

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

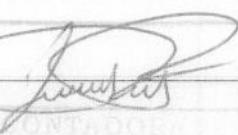
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0003	COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		030	09	2019
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-0003-00082-006	2251
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1803589124	VELASTEGUI VILLARREAL MONICA CECILIA			

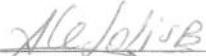
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	001	001	730303	1801	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	273.64
									TOTAL PRESUPUESTARIO	273.64
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	273.64
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	273.64

SON: DOSCIENTOS SETENTA Y TRES DOLARES CON 64/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3-VELASTEGUI VILLARREAL MONICA CECILIA -PAGO 4 VIATICOS A LA PROV. ORELLANA PARA SEGUIMIENTO DEL PROGRESO DEL PROYECTO ESTADISTICAS ESTRUCTURALES EMPRESARIALES DEL 23-09-2019 AL 27-09-2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME 241-MEMO AUT. INEC-CZ3C-2019-2330-M (CERT. PRES 995) -MEML.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ANALISTA DE CONTABILIDAD	 DIRECTOR FINANCIERO
FECHA: 30/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 241-INEC-CZ3C-GOPZ-19				FECHA DE SOLICITUD: 20/09/2019			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO		No. PERMISO
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VELASTEGUI VILLARREAL MÓNICA CECILIA – 1803589124				PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ESTADÍSTICO ZONAL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LA JOYA DE LOS SACHAS, ORELLANA- ORELLANA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR OPERATIVOS DE CAMPO			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
23/09/2019		04:00		27/09/2019		18:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MONICA VELASTEGUI							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-2330-M de fecha 17 de Septiembre de 2019, el señor Coordinador Zonal autoriza el traslado a la provincia de Orellana para realizar el seguimiento del progreso de la encuesta y verificación de novedades en la empresas de la muestra asignada de la Encuesta Estructural Empresarial 2018.							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		M. Viat.
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	Vehículo contratado	AMBATO – LORETO	23/09/2019	04:00	23/09/2019	12:00	
TERRESTRE	Vehículo contratado	ORELLANA – AMBATO	27/09/2019	10:00	27/09/2019	17:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO GUAYAQUIL		TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS		No. DE CUENTA: 7320285			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. MONICA VELASTEGUI				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. ALEXANDRA SOLIS			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstancial • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL - ENCARGADO							

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

30% \$ 96,00 →

\$ 96,00

4 Viat. \$ 320,00

70% \$ 224,00 → Gastos \$ 177,64

\$ 320,00

\$ 273,64

ak
6824

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION
LUGAR Y FECHA: Ambato, Septiembre 30 -2019

NOMBRES Y APELLIDOS: Mónica Cecilia Velastegui Villarreal

FECHA DE COMISION: Del 23 al 27 de Septiembre del 2019

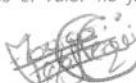
DESTINO (CIUDAD): Orellana y La Joya de los Sachas

No. SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN: 241

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
23/09/2019	002-001-001744	Desayuno Amazónico	4,25	
23/09/2019	001-001-0007139	Lomo ahumado	8	
23/09/2019	001-001-0000036	Té frutos rojos y vaso de te helado	5,6	
24/09/2019	219-051-000030254	Big box gold	6,99	
24/09/2019	001-001-000023592	Desayuno combo 5: minitigrillo	5,25	
25/09/2019	001-901-00000312	Plato a la carta	11,2	En el comentario de la factura dice que es del 24 de septiembre de 2019 ya que en esa fecha la señorita que emite las facturas no estuvo y facturó al siguiente día
25/09/2019	001-001-000023610	Tigrillo clásico	4,25	
25/09/2019	001-005-000003407	Servicio de alimentación (Almuerzo +postre)	6	
25/09/2019	001-001-0000037	tea maracuya y waffle con helado	5,6	
26/09/2019	001-002-00000025	Trigrillo mixto+huevo frito+pollo	5,25	
26/09/2019	001-001-00057872	Alimentación: Encocado de pescado	11	
26/09/2019	002-001-00000754	Empanada de verde con café	4,25	
26/09/2019	001-001-0000023168	Hospedaje de habitación 220 de los días 23-24-25-26 de septiembre de 2019	100	
TOTAL			177,64	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo recibido para mi Licencia con Remuneración.


FIRMA DE SERVIDOR COMISIONADO
PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO (EN CASO DE ANTICIPO)

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

VALOR A PAGAR

~~\$ 0⁰⁰~~
~~\$ 96⁰⁰~~
~~\$ 224⁰⁰~~
~~\$ 177⁶⁴~~
~~\$ 0⁰⁰~~
~~\$ 273⁶⁴~~


DELEGADO PROCESO FINANCIERO