

### 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	6856 6847
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-0003-00083-002	
					No. Expediente
					2262

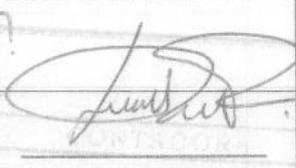
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1804265005	FONSECA VINUEZA LUIS ALBERTO				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	024	002	730303	1801	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	302.75
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>302.75</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>302.75</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>302.75</b>

**SON:** TRESIENTOS DOS DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC -FONSECA VINUEZA LUIS ALBERTO- PAGO 4 VIATICOS PROV. SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILA POR SUPERVISION DEL PROY. ACTUALIZACION DEL REGISTRO SOCIAL DEL 26-09-2019 AL 30-09-2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME. 247- MEMO AUT. INEC-CZ3C-2019-2144-M (CERT PRES 1000) - MEML.

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

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 247-INEC-CZ3C-RS-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 FONSECA VINUEZA LUIS ALBERTO - 1804265005		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIONES DE CAMPO 2 ZONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR REGISTRO SOCIAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26/09/2019	04:30	30/09/2019	18:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
LUIS FONSECA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-2144-M de fecha 02 de septiembre de 2019, suscrito por el Coordinador Zonal (E), se autoriza el plan de trabajo de Supervisión de Campo del Proyecto "ACTUALIZACIÓN DEL REGISTRO SOCIAL" correspondiente al mes de Septiembre 2019.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo contratado	AMBATO -SANTO DOMINGO	26/09/2019	04:30	26/09/2019	08:00
TERRESTRE	Vehículo contratado	SANTO DOMINGO - AMBATO	30/09/2019	15:00	30/09/2019	18:30

4 Viáticos  
D.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: 2200377097
--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. LUIS FONSECA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE LCD. ALFONSO SALAZAR
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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	

30% \$ 96,00 → \$ 96,00  
 4 Viáticos \$ 320,00 70% \$ 224,00 → Gastos \$ 206,75  
 \$ 320,00 \$ 302,75

OK  
6847

LUGAR Y FECHA: Ambato 30/09/2019  
 NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Alberto Fonseca Vinuesa  
 FECHA DE COMISION: Del 26 al 30 de Septiembre de 2019  
 DESTINO (CIUDAD): Santo Domingo  
 N° DE MOVILIACION: 243

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
26/09/2019	001-001-000013615	Desayuno completo	5,00	
26/09/2019	002-001-000015443	Camarón apanado	8,00	
26/09/2019	014-002-000121193	Western bacon más gaseosa	7,75	
27/09/2019	001-001-000013635	Desayuno completo	5,00	
27/09/2019	001-001-000002132	Bandeja de mariscos	14,00	
27/09/2019	180-051-000040816	Lasagna mixta más papas y gaseosa	10,34	
28/09/2019	001-001-000013658	Desayuno completo	5,00	
28/09/2019	001-001-000013662	½ Picada de asados	6,50	
28/09/2019	061-001-000016535	Lomo sechuan más gaseosa	9,59	
29/09/2019	001-001-000013671	Desayuno completo	5,00	
29/09/2019	081-050-000161854	Combo pop corn más sundae	6,57	
30/09/2019	001-001-000015913	Hospedaje del 26 al 30 de septiembre	124,00	
		TOTAL	206,75	

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 RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

30%  
70%

VALOR ENTREGADO (EN CASO DE ANTICIPO)  
 VALOR A NO JUSTIFICARSE  
 VALOR A JUSTIFICARSE  
 GASTOS JUSTIFICADOS  
 VALOR A DESCONTAR  
 VALOR A PAGAR

\$ 0<sup>00</sup>  
~~\$ 96<sup>00</sup>~~  
~~\$ 224<sup>00</sup>~~ ✓  
~~\$ 206<sup>75</sup>~~ ✓  
~~\$ 0<sup>00</sup>~~ ✓  
~~\$ 302<sup>75</sup>~~ ✓



F. J. J. J. J.  
TESORERA

DELEGADO PROCESO FINANCIERO