

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0005	COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		013	012	2022
					8893 8893
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3954

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0968593090001 COORDINACION ZONAL 8 - INEC					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	022	003	730303	0901	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	0.01
TOTAL PRESUPUESTARIO										0.01
IVA										0.00
SUB - TOTAL										0.01
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										0.01

SON: #Error

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 281 No Entrada: 2260

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/12/2022	 Firmado electrónicamente por: AURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0005	COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		013	012	2022	8893
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3954	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0968593090001	COORDINACION ZONAL 8 - INEC				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/12/2022	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
508 - CZ8L – GAFZ – 2022

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

19-11-2022

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PITA GARCIA FRANCISCO ANTONIO; 0927336701

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PICHINCHA, CHONE, FLAVIO ALFARO, TOSAGUA, ROCAFUERTE, JUNÍN, BOLÍVAR, EL CARMEN, PEDERNALES, JAMA, SUCRE (BAHÍA DE CARAQUEZ), SAN VICENTE.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

20-11-2022

HORA SALIDA (hh:mm)

13:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

24-11-2022

HORA LLEGADA (hh:mm)

18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ANGELA AVILES ARRIAGA – JOSSELIN VIVES BRIONES – FRANCISCO PITA GARCIA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Supervisión de actividades administrativas (TTHH) realizadas en Sedes Operativas.
- Actividades de Planificación y Organización de la logística en territorio.
- Supervisión y apoyo logístico para los Coordinadores de Sedes Operativas en temas administrativos (TTHH).

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GYE – PICHINCHA, CHONE, FLAVIO ALFARO, TOSAGUA, ROCAFUERTE, JUNÍN, BOLÍVAR, EL CARMEN, PEDERNALES, JAMA, SUCRE (BAHÍA DE CARAQUEZ), SAN VICENTE – GYE.	20-11-2022	13:00	24-11-2022	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO PACÍFICO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

1055114474

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
FRANCISCO ANTONIO PITA GARCIA



Firmado electrónicamente por:
MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
FRANCISCO ANTONIO PITA GARCIA
Asistente Financiero Zonal

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Ing. Maria Villafuerte Quiroz
Responsable de la Unidad Administrativa Financiera

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado electrónicamente por:
MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Ing. Vanessa Zambrano Zambrano
Coordinadora Zonal 8

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.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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.