

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		028 08 2015	3965	3955	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	002-DAIN-2015	1703		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1703745958	ARMIJOS ALBERTO ENRIQUE				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	023	570102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales- Impuestos- Contribuciones- Permisos- Licencias y Patentes.	3.20
01	00	000	023	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										43.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										43.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										43.20

SON: CUARENTA Y TRES DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ARMIJOS ALBERTO ENRIQUE, PAGO POR SUBSISTENCIA Y REPOCISIÓN DE PEAJES A OTAVALO EL 24 DE AGOSTO DE 2015, SEGÚN SOLICITUD E INFORME DE SERVICIOS INTITUCIONALES N° 002-DAIN-2015. ADMINISTRACIÓN CENTRAL, ENCE.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/08/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

Revisión 01-
22/07/15
1082



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 002-DAIN-2015
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 22-07-2015

VIÁTICOS: MOVILIZACIONES: SUBSISTENCIAS: ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ALBERTO ENRIQUE ARMIJOS C.I. 1703745958
 PUESTO QUE OCUPA: CHOFER
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: IBARRA - IMBABURA
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 24-07-2015 HORA SALIDA (hh:mm): 08:00
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 24-07-2015 HORA LLEGADA (hh:mm): 17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
 SR. EDUARDO NARVÁEZ, SR. ALBERTO ARMIJOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 Traslado del Sr. Auditor Interno a la ciudad de Ibarra para entrega de notificación a ex funcionaria de la Dirección Zonal 1 Norte

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	INEC	QUITO - IBARRA	24-07-2015	08:00	24-07-2015	10:30
TERRESTRE	INEC	IBARRA - QUITO	24-07-2015	14:00	24-07-2015	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA TIPO DE CUENTA: CORRIENTE No. DE CUENTA: 3079252304

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: SR. ALBERTO ARMIJOS
 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: DR. GERMÁN SÁNCHEZ CASTELLANOS DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA, SUBROGANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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 justificado, por la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: ECON. NELLY LARA COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

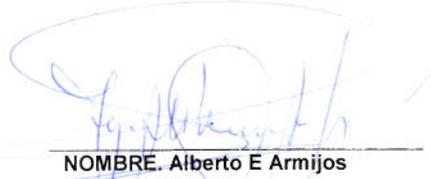


RECIBIDO POR: [Signature]
 FECHA: 20/07/15 HORA: 16:13

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

20/08/15

las C. Finanzas part. gastos
[Signature]
20 AGO 2015

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 002-DAIN -2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 31-07-2015	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Armijos Alberto Enrique C.I. 170374595-8		PUESTO CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Otavalo - Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Armijos Alberto Enrique – Eduardo Narváez			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
ACTIVIDADES: Trasladar a la servidor a la ciudad de Ibarra entregar notificación a ex-funcionaria de la Dirección 1 Norte.			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	24-07-2015	24-07-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh.mm	8:00	10:20	
TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA	LLEGADA
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa
			HORA hh mm
			FECHA dd-mmm-aaaa
			HORA hh:mm
Terrestre	Vehiculo del INEC	Quito-Otavalo	24-07-2015
			8:00
			24-07-2015
			10:20
Terrestre	Vehiculo del INEC	Otavalo-Quito	24-07-2015
			14:00
			24-07-2015
			16:30
OBSERVACIONES			
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta y, tickets de peajes, a fin de que se me reintegren dichos valores. Se efectuo la comisión hasta la ciudad de Otavalo ya que no ameritaba ir a la ciudad de Ibarra.			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		NOTA	
 NOMBRE: Alberto E Armijos		El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.	
		FIRMAS DE APROBACION	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
 NOMBRE: Willian Bombon Ocaña		 NOMBRE : Eco. Nelly Lara	

140
1843,20

340

 **COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

RECIBIDO POR *[Signature]*

FECHA *20/08/15* HORA *08:30*

DIRECCION FINANCIERA

20 AGO 2015