

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		07	08	2015	3712
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1605

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	037	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										200.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										200.00

SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 456 No Entrada: 1694

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/08/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 015- CGAF- DIAD-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 27 de julio de 2015

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR De La Cruz Villa Milton Augusto CC 1711758142		PUESTO QUE OCUPA Conductor	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil-Guayas Cuenca-Cuenca		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor DIAD	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28-julio-2015	06h00	30-julio-2015	18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Funcionarios autorizados mediante memorando No. INEC-CGA-2015-0192-M

TRASLADO DE SUMINISTROS EN LAS DIFERENTES COORDINACIONES ZONALES, CORRESPONDIENTES A LAS ENCUESTAS DE VITALES E IPCO

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	INSTITUCIONAL	Quito - Guayaquil	28-07-2015	06h00	28-07-2015	15h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Guayaquil - Cuenca	29-07-2015	06h00	29-07-2015	11h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Cuenca-Quito	30-07-2015	06h00	30-07-2015	18h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	Nº. DE CUENTA: 3331014400
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------

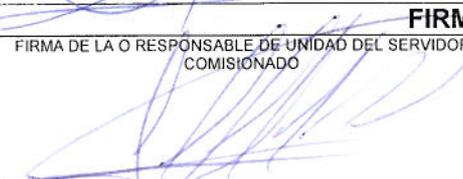
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: De La Cruz Villa Milton Augusto CI 1711758142	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: Jorge Sandoval
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud 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 insubsistentes. El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. <p>Esta unidad concede servicios institucionales durante los días de descuento 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: COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Coordinador General Administrativa Financiera	

RECORRIDO POR: Eliana Felix
FECHA: 27/07/2015 HORA: 09h10

SAR
07/08/2015

Tercer 426
9.000

2015

 Ministerio de Relaciones Laborales						
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 015-CGAF-DIAD-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 03-08-2015				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO C.I1711758142		PUESTO Chofer				
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Guayaquil – Guayas Cuenca - Azuay		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Milton de la Cruz y Bryan Chávez.						
INFORME DE ACTIVIDADES						
ACTIVIDADES: <ul style="list-style-type: none"> Traslado de suministros de oficina a la ciudad de Guayaquil Y Cuenca. 						
ITINERARIO FECHA dd-mm-aaaa HORA hh.mm		SALIDA 28-07-2015 06:00				
LLEGADA 30-07-2015 16:30		NOTA 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.				
TRANSPORTE UTILIZADO						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)		SALIDA				
NOMBRE DEL TRANSPORTE		LLEGADA				
RUTA		FECHA dd-mmm-aaaa				
HORA hh.mm		HORA hh.mm				
FECHA dd-mmm-aaaa		FECHA dd-mmm-aaaa				
HORA hh.mm		HORA hh.mm				
Terrestre	Vehiculo INEC	Quito- Guayaquil	28-07-2015	06:00	28-07-2015	15:00
Terrestre	Vehiculo INEC	Guayaquil - Cuenca	29-07-2015	08:00	29-07-2015	13:00
Terrestre	Vehículo INEC	Cuenca – Quito	30-07-2015	07:00	30-07-2015	16:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.						
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta y de Liquidación de gastos, tickets de peajes, a fin de que se me reintegren dichos valores.						
OBSERVACIONES: Debo indicar que el retorno Cuenca – Quito fue el día 30/07/2015 a las 07:00 am. Como estaba previsto en la solicitud. Y no como se indica en la hoja de control de comisión emitida por el departamento de Talento Humano de la Zonal Cuenca.						
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  De La Cruz Villa Milton A.				NOTA 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 RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  Ab. Jorge Sandoval				FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  06 AGO 2015		
NOMBRE: Ab. Jorge Sandoval				NOMBRE:		

DIRECCION FINANCIERA

RECEBIDO EN

06 AGO 2015

11430