

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	025	08	2015	3884 3884
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1671

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
55	00	000	050	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: 468 No Entrada: 1731

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/08/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
041-CGTP-DEAGA-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
11-08-2015

VIÁTICOS x MOVILIZACIONES x SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Rodríguez Merino Jhonson Bolívar
C.C. 1710114495

PUESTO QUE OCUPA:
Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Tulcán-Carchi
Ibarra-Imbabura

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Gestión del Parque Automotor

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

12-08-2015

05H00

14-08-2015

18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Rodríguez Merino Jhonson Bolívar, Paola Guerra mediante memorando INEC-CGAF-DIAD-2015-0207-M

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Movilización del personal para realizar el levantamiento de información del proyecto GADs Provinciales, plan tentativo sujeto a cambios de acuerdo a necesidades del proyecto.

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	V. INEC	Quito-Tulcán	12-08-2015	05H00	12-08-2015	08H00
Terrestre	V. INEC	Tulcán-Ibarra	13-08-2015	06H00	13-08-2015	07H00
Terrestre	V. INEC	Ibarra-Quito	14-08-2015	16H30	14-08-2015	18H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Pichincha

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

3369633000

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Rodríguez Merino Jhonson Bolívar
CHOFER

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Pamela Arias
JEFE DE UNIDAD

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 justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Jorge Sandoval
Director Dirección Administrativa

SL 1103
ESTO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
000
000
FECHA 11/08/2015



Ministerio
de Relaciones
Laborales



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 041-CGTPE-DEAGA-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 17-agosto-2015
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR RODRIGUEZ MERINO JHONSON BOLIVAR C.I. 1710114495	PUESTO QUE OCUPA CHOFER
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION TULCAN-CARCHI IBARRA-IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR GESTION DEL PARQUE AUTOMOTOR
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION JHONSOSN RODRIGUEZ, PAOLA GUERRA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: TRASLADO DE PERSONAL PARA REALIZAR LEVANTAMIENTO GADs.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	12-agosto-2015	14-agosto-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	05:00	16:45	

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehiculo del INEC	Quito-Tulcán	12-agos-2015	05:00	12-agos-2015	10:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Tulcán -Tulcán	12-agos-2015	10:00	12-agos-2015	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Tulcán-Ibarra	13-agos-2015	12:00	13-agos-2015	14:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra-Ibarra	13-agos-2015	14:30	13-agos-2015	18:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ibarra-Quito	14-agos-2015	14:30	14-agos-2015	16:45

OBSERVACIONES

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de combustible y peajes a fin de que se me reintegren dichos valores.

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO JHONSON RODRIGUEZ	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 NOMBRE: PAMELA ARIAS	FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD NOMBRE
---	--

es. c. fines pertinentes

[Signature]
17 AGO 2015

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO
17 AGO 2015
JSNSG