

**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	029	07	2015	3447 2496
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		040-CGAF-DARH-2015	
					No. Expediente
					1141

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1704707866	SALAZAR BOLIVAR				

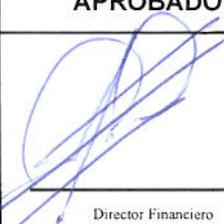
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	030	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** SALAZAR BOLIVAR, PAGO POR SUBSISTENCIA A IBARRA EL 9 DE JULIO DE 2015, SEGÚN SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 040-CGAF-DARH-2015, ADMINISTRACIÓN CENTRAL.GMVV

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/07/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



Set  
14/07/15



Ministerio de Relaciones Laborales



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>040-CGAF- DARH- 2015</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>14-julio-2015</b>
---	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>SALAZAR EGAS LUIS BOLIVAR</b> C.I.1704707866	PUESTO Chofer
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>IBARRA-IMBABURA</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>Gestión del Parque Automotor</b>

*[Handwritten signature]*  
**17 JUL 2015**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION  
**Bolívar Salazar, David Duque**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:** Trasladar al Funcionario a la Ciudad de Ibarra.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA dd-mm-aaaa	09-07-2015	09-07-2015	
HORA hh:mm	09:30	17:15	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aereo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito-Ibarra	09-07-2015	09:30	09-07-2015	11:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra - Quito	09-07-2015	15:00	09-07-2015	17:15

**OBSERVACIONES**

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta y, recibo de peajes.

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  <i>[Signature]</i> <b>BOLIVAR SALAZAR EGAS</b>	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 EL RESPONSABLE DEL SERVIDOR COMISIONADO  <i>[Signature]</i>	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  <i>[Signature]</i>
NOMBRE : DAVID DUQUE	NOMBRE : NELLY LARA

**INEC** COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
RECIBIDO POR *[Signature]*  
FECHA **2015/07/17** HORA **10:33**

**DIRECCION FINANCIERA**  
RECIBIDO POR *[Signature]*  
FECHA **17 JUL 2015** HORA **15:16**