

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	<table border="1"> <tr> <td>029</td> <td>07</td> <td>2015</td> </tr> </table>			029	07	2015
029	07	2015						
Unid. Desc:	0000	No. CUR	3441					
		No. Original	3441					
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1482				
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS					
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	008	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

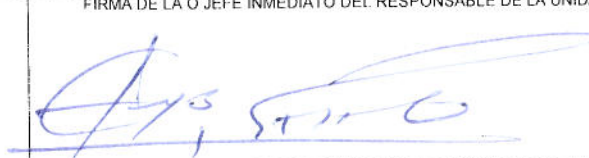
DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 450 No Entrada: 1678

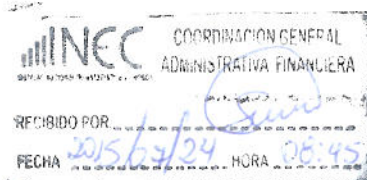
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/07/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

Revisión
23/07/15
JSC

Verificar y proceder
Lohite

Los oficios patronales
JSC TOP 12

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 051-CGTPE-DECON-IE-IPI-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23-07-2015	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MOLINA OLALLA MARCO PATRICIO C.I. 170527942-8		PUESTO QUE OCUPA CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION AMBATO-TUNGURAHUA RIOBAMBA-CHIMBORAZO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR GESTION DEL PARQUE AUTOMOTOR	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION PATRICIO MOLINA-JAIME CEVALLOS			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
ACTIVIDADES: Trasladar al personal, a la ciudad de Ambato y Riobamba.			
ITINERARIO FECHA dd-mm-aaaa HORA hh:mm		SALIDA 20-07-2015 05:30	LLEGADA 22-07-2015 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		SALIDA	LLEGADA
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa HORA hh:mm FECHA dd-mmm-aaaa HOR A hh:mm
Terrestre	Vehiculo del INEC	Quito-Ambato	20-07-2015 05:30 20-07-2015 08:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ambato-Ambato	20-07-2015 09:00 20-07-2015 18:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ambato-Riobamba	21-07-2015 08:00 21-07-2015 10:15
Terrestre	Vehiculo del INEC	Riobamba-Riobamba	21-07-2015 10:15 21-07-2015 12:15
Terrestre	Vehiculo del INEC	Riobamba-Ambato	21-07-2015 12:15 21-07-2015 13:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ambato-Ambato	21-07-2015 13:30 21-07-2015 18:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ambato-Ambato	22-07-2015 08:00 22-07-2015 12:30
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ambato-Quito	22-07-2015 14:00 22-07-2015 16:30
OBSERVACIONES			
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, tickets peajes, y combustible, a fin de que se me reintegren dichos valores.			
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  Patricio Molina		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: Lorena Naranjo.		FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Nelly Lara Cobo.	



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:
051 - CGTPE- DECON - IE - IPI- 2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 16-07-2015

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Molina Olalla Marco Patricio
1705279428

PUESTO QUE OCUPA: CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
AMBATO-TUNGURAHUA; RIOBAMBA-CHIMBORAZO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTIÓN DEL PARQUE AUTOMOTOR

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): 20-07-2015

HORA SALIDA (hh:mm): 06:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 22-07-2015

HORA LLEGADA (hh:mm): 17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Molina Olalla Marco Patricio y Jaime Oswaldo Cevallos Salas

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Transportar al funcionario a Dirección Zonal del Centro, ciudades Ambato y Riobamba, en donde se encuentran las empresas y establecimientos informantes del Índice de Producción Industrial IPI.

Se solicita fondo rotativo 50 dólares americanos para combustible, garaje y peajes.

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	Vehículo INEC	Quito-Ambato	20-07-2015	06h00	20-07-2015	08h30
Terrestre	Vehículo INEC	Ambato-Riobamba	21-07-2015	08h00	21-07-2015	09h30
Terrestre	Vehículo INEC	Riobamba-Ambato	21-07-2015	15h00	21-07-2017	16h30
Terrestre	Vehículo INEC	Ambato-Quito	22-07-2015	14h00	22-07-2015	16h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE MACHALA

TIPO DE CUENTA: AHORROS

Nº DE CUENTA: 1140062142

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Marco Patricio Molina Olalla

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Lorena Naranjo Orozco

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.

- La no cuenta disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud, como el costo de los servicios institucionales.
- Cumplimiento de servicios institucionales dentro de los plazos establecidos en el presente formulario.

Nelly Lara



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

Lugar de origen: QUITO

N°	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO				CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO			
			HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE
1	PATRICIO MOLINA	Ambato	8:00 ✓	20/07/2015	Ing. Fabian Ramos ✓	ANALISTA DE TALENTO HUMANO	CZP	14:00 ✓	22/07/2015	Ing. Fabian Ramos ✓
2										

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: TRASLADAR A FUNCIONARIO

OBSERVACIONES :