

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	06	011	2015	5618 5618
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2497
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	013	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: Rendición de la Entidad 64-9999-0 No de fondo: 648 No Entrada: 2240

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Carlos Chacha CONTABILIDAD	
FECHA 17/11/2015	<small>Funcionario Responsable</small>	<small>Director Entidad</small>

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		06	011	2015	5618	5618

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2497

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				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	Carlos Chacha CONTABILIDAD 	
FECHA: 17/11/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 121-CGPE-DIES-2015
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 21-10-2015

VIATICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACION	
----------	---	----------------	---	---------------	---	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Quinatoa Peña Fabián Viricio C.I. 0201629070		PUESTO O CATEGORÍA Chofer	
CIUDAD DE PROCEDENCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL La Concordia - Sto. Domingo de los Tsáchilas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor	
FECHA DE SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA DE SALIDA (hh:mm)	FECHA DE LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA DE LLEGADA (hh:mm)
25-10-2015	05h00	26-10-2015	20h00

SERVICIOS QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
 Linda Freire - DIES - Fabián Quinatoa - GPA

DESPLAZAMIENTO DE LA UNIDAD A REALIZARSE
 Traslado de la funcionaria a la Ciudad de Santo Domingo para la actualización de información en el sistema de Registro Electrónico de Estadísticas Vitales - REVIT en los establecimientos de salud y Capacitación a Cooperación con el INEC

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(vehículo terrestre/marítimo/aéreo)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	VEHICULO INEC	Quito - La Concordia	25-10-2015	05h00	26-10-2015	08h30
TERRESTRE	VEHICULO INEC	La Concordia - Quito	26-10-2015	17h00	26-10-2015	20h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO PICHINCHA	CUENTA AHORROS	Nº DE CUENTA 5437036800
-------------------------------	-------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DEL SERVIDOR

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Quinatoa Fabián

Carrera Soledad

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NDNB: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización con pago previo de las horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales, cuando el caso de que por necesidades institucionales la Autorización Nominadora autorice.

- La solicitud deberá ser presentada en el INEC con copia de los documentos que sustentan el pago de las horas de anticipación.
- La solicitud deberá ser presentada en el INEC con copia de los documentos que sustentan el pago de las horas de anticipación.

Linda Sánchez

