

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	5617
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		2496	
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	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: 647 No Entrada: 2739

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	Carlos Chacha CONTABILIDAD	
FECHA 17/11/2015		
	Fundamentación Responsabilidad	Origen Presupuestario

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	5617
						5617

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2496

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 Emisor

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
119-CGTPE-DIES-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

21-10-2015

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Sosa Mencías César Rodrigo C.I.: 1705927877

PUESTO QUE OCUPA:

Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL

Guayaquil - Guayas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Gestión del Parque Automotor

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

26-10-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

23h00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

29-10-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

21h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Ruiz María Isabel/Gabriela Lugmaña

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Traslado a las funcionarias a la Ciudad de Guayaquil a la supervisión del ingreso de información en el Sistema de Registro Electrónico de Estadísticas Vitales - REVIT en los establecimientos de salud y Capacitación a Coordinaciones Zonales-INEC

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 INSTITUCIONAL	Quito - Guayaquil	26-10-2015	23:00	27-10-2015	07h30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Guayaquil - Quito	29-10-2015	13:00	29-10-2015	21h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 3372686000
-------------------------------	---------------------------	-----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
César Sosa

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Soledad Carrera

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Jorge Sandoval

Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o sus delegados, debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO

21 OCT 2015

18413

ESTADO DE EJECUCIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

PROYECTO	30	PROYECTO	30
ACTIVIDAD	30	ACTIVIDAD	30

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30-octb-2015

PUESTO
Chofer

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
Gestión del Parque Automotor

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.

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito-Guayaquil	27-oct-2015	04:15	27-oct-2015	13:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Guayaquil-Guayaquil	27-oct-2015	16:45	27-oct-2015	19:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Guayaquil-Guayaquil	28-octb-2015	07:00	28-octb-2015	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Guayaquil-Guayaquil	29-octb-2015	07:30	29-octb-2015	11:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Guayaquil-Daule	29-octb-2015	11:30	29-octb-2015	12:45
Terrestre	Vehículo del INEC	Daule-Quito	29-octb-2015	13:45	29-octb-2015	22:30

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta y tickets de peajes y recibo de gasolina, a fin de que se me reintegren dichos valores.

CESAR SOSA MENCINAS

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.

FIRMA DE LA O EL REPRESENTANTE DEL SERVIDOR
COMUNICADO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE : SOLFIDAD CARRERA

NOMBRE : Dr. JORGE SANDOVAL

DIRECCION FINANCIERA

04 NOV 2015

16H 09

