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		09	011	2015	5625	5625

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2503

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
01	00	000	023	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	120.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	120.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	120.00

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de a Entidad:64-9999-0 No de fondo: 662 No Entrada: 2280

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO
APROBADO FECHA 17/11/2015	Carlos Chacha CONTABILIDAD	

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		09	011	2015	5625	5625

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2503

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

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC instituto nacional de estadística y censos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
011-DAIN-2015	26-10-2015

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SALAZAR EGAS LUIS BOLIVAR C.I. 1704707866	CHOFER
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: AMBATO -TUNGURAHUA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29-10-2015	07:00	30-10-2015	16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ING. WILLIAM BOMBÓN, DR. GERMÁN SÁNCHEZ, SR. BOLÍVAR SALAZAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Traslado de los Srs. Auditores, a la Coordinación Zonal 3 Centro del INEC

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	INSTITUCIONAL	QUITO – AMBATO	29-10-2015	07:00	29-10-2015	10:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	30-10-2015	13:00	30-10-2015	16:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
BANCO RUMIÑAHUI	AHORROS	8056822200

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **SR. BOLÍVAR SALAZAR**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **ING. CPA WILLIAM BOMBÓN OCAÑA** **DIRECTOR DE AUDITORÍA INTERNA**
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 **ABG. JORGE SANDOVAL** **DIRECTOR ADMINISTRATIVO**	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

SI NO
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
PROGRAMA 001 FUENTE 001
ACTIVIDAD 003 FECHA 26/10/2015
JEFE DE PRESUPUESTO
DIRECTOR FINANCIERO

2015-11-05

F 662
+ 120
SUB. 64424788

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
011-DAIN-2015	05-11-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA
Salazar Egas Luis Bolivar C.I. 1704707866	CHOFER
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR
Ambato-Tungurahua	Gestión del parque automotor

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
William Bombón, Germán Sánchez, Bolívar Salazar.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Trasladar a los servidores a la Zonal del Centro.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	29-10-2015	30-10-2015
HORA hh:mm	07:00	15:00

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	HORA hh:mm
Terrestre	Vehiculo del INEC	Quito - Ambato	29-10-2015	07:00	29-10-2015	10:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ambato - Quito	30-10-2015	12:00	30-10-2015	15:00

OBSERVACIONES

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, Hojas de comisión, factura de peajes.

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

Nombre: BOLIVAR SALAZAR

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

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: ING. WILLIAM BOMBON OCAÑA	**NOMBRE:** ABG. JORGE SANDOVAL

ley C. Fines pertinentes

05 NOV 2015

DIRECCIÓN FINANCIERA
RECIBIDO
FECHA 05 NOV 2015
FIRMA

04 NOV 2015
15H00