

## 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	019	011	2015	6194	6194
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2760	

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	M O N T O
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>120.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>120.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>120.00</b>

**SON:** CIENTO VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 635 No Entrada: 2196

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 19/11/2015	 Carlos Chacha CONTABILIDAD <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero



*J. Sandoval*  
2015-11-10

F 635 \$ 120 642 97234

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>			
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
<b>Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION</b> 073-CGTPE-DEAGA-2015		<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 10-11-2015	
<b>DATOS GENERALES</b>			
<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS C.I.1715404560		<b>PUESTO</b> CHOFER	
<b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b> Ambato - Tungurahua		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> Gestión del Parque Automotor	
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION</b> Alexandra Guaygua – Marlon Castillo			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>			
<b>ACTIVIDADES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Traslado de personal de cartografía a la ciudad de Ambato (Zonal Centro).</li> </ul>			
<b>ITINERARIO</b>		<b>NOTA</b>	
<b>FECHA</b> dd-mm-aaaa 29-octubre-2015	<b>SALIDA</b> 29-octubre-2015	<b>LLEGADA</b> 30-octubre-2015	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.
<b>HORA</b> hh:mm 	<b>06:30</b>	<b>17:50</b>	
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>		<b>SALIDA</b>	
<b>LLEGADA</b>			
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>RUTA</b>	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa
			<b>HORA</b> hh:mm
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa
			<b>HORA</b> hh:mm
Terrestre	Vehículo INEC	Quito - Ambato	29-octubre-2015
Terrestre	Vehículo INEC	Ambato - Quito	30-octubre-2015
			06:30
			14:30
			08:40
			17:50
<b>NOTA:</b> En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.			
<b>OBSERVACIONES</b>			
<b>Adjunto:</b> Orden de Movilización, Hoja de Ruta y de Liquidación de gastos, tickets de peajes, combustible, a fin de que se me reintegren dichos valores.			
<b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>		<b>NOTA</b>	
 <b>Castillo Flores Marion</b>		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.	
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>			
<b>FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b>		<b>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>	
 <b>Catalina</b>		 <b>Jorge Sandoval</b>	

*res. c. Jura profesional*



DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO  
11 NOV 2015 10h22



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>073-CGTPE-DEAGA-2015</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>15-10-2015</b>	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x
SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Castillo Flores Marlon Estebens C.C.1715404560</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>Chofer</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Ambato-Tungurahua</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Gestión del Parque Automotor</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>29-10-2015</b>	<b>06H00</b>	<b>30-10-2015</b>	<b>18H30</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Castillo Flores Marlon Estebens, Alexandra Guayagua según memorando INEC-CGAF-DIAD-2015-0576-M**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
**Movilización de personal para la supervisión del levantamiento de campo de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua, plan tentativo sujeto a cambios de acuerdo a necesidades del proyecto.**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	V. INEC	Quito-Ambato	29-10-2015	06H00	29-10-2015	09H00
Terrestre	V. INEC	Ambato-Quito	30-10-2015	16H30	30-10-2015	18H30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>Pichincha</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Ahorros</b>	No. DE CUENTA: <b>5541811700</b>
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Castillo Flores Marlon Estebens CHOFER</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Armando Salazar JEFE DE UNIDAD</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Jorge Sandoval DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>	

ESTADO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 19 OCT 2015

