

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>06</td> <td>011</td> <td>2015</td> </tr> </table>			06	011	2015
06	011	2015							
Unid. Desc:	0000		No. CUR	5615					
			No. Original	5615					
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente					
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2494					
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	050	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: 642 No Entrada: 2220

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/11/2015	 PATRICIA MONTENEGRO CONTABILIDAD Funcionario Responsable	 Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

077-CGTPE-DEAGA-2015

10-10-2015

INTECOP

NOVIEMBRE

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APRECIADO NOMINADO DEL SERVIDOR		PUERTO QUE DEBE IR	
Quinatoa Peña Fabián Vinicio		Chofer	
C.C.0201623071			
CUANTO TIPO DE SERVIDOR (CO, NTO, COMA)		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA DEL SERVIDOR	
Ambato Tungurahua		Gestión del Parque Automotor	
FECHA DE SALIDA (dd-mm-aaaa)		FECHA DE LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA DE LLEGADA (hh-mm)
23-10-2015		23-10-2015	10-H00

Quinatoa Fabián, María José Murgueta, Jenny Argüello.

OBJETIVO DE LA MISIÓN, DATOS DEL TARE

Movilización de personal para la supervisión del levantamiento de campo del Censo de Información Ambiental Económica en GADs Provinciales y Municipales. Plan tentativo sujeto a cambios de acuerdo a necesidades del proyecto.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Coordinación Interinstitucional)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh-mm)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh-mm)
Terrestre	V. INEC	Quito-Ambato	23-10-2015	07H00	23-10-2015	10H00
Terrestre	V. INEC	Ambato-Quito	23-10-2015	16H30	23-10-2015	18H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL SERVIDOR	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
Pichincha	APRUEBA	5467036800

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

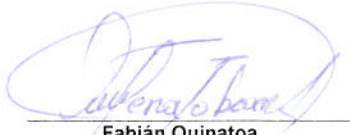
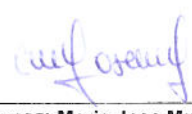
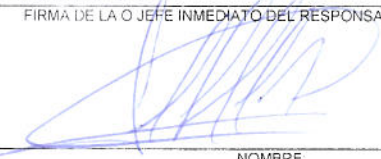
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

DIRECTORA DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AGROPECUARIAS

NOTA: El presente documento es válido para el uso de los recursos humanos de la institución para el cumplimiento de las actividades programadas en el presente documento.

F. 642 840 WR 642 98587

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 077-CGTPE-DEAGA-2015		27-Octubre-2015	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO C.I. 0201623071		PUESTO Chofer	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION AMBATO-TUNGURAHUA		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION María José Murgueitio, Jenny Arguello, Fabián Quinatoa.			
INFORME DE ACTIVIDADES			
ACTIVIDADES: Trasladar a la funcionaria a la ciudad, de Ambato.			
ITINERARIO FECHA dd-mm-aaaa		SALIDA 23-Oct-2015	LLEGADA 23-Oct-2015
HORA hh:mm		05:00	21:00
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	ROUTA	FECHA dd-mmm-aaaa
			HORA hh:mm
			FECHA dd-mmm-aaaa
			HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo INEC	Quito- Ambato	23-Oct-2015
Terrestre	Vehículo INEC	Ambato- Quito	23-Oct-2015
NOTA: 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.			
OBSERVACIONES			
Adjunto. Orden de Movilización, Hoja de Ruta y tickets de peajes, a fin de que se me reintegren dichos valores.			
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  Fabián Quinatoa		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: Maria Jose Murgueitio.		FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Jorge Sandoval.	

DIRECCIÓN FINANCIERA

Elicia Felix

29/10/2015

11h32

es. c. f. p. n. e. n. t. a

3 0 OCT 2015

JOHANNA MARTINEZ
CONTABILIDAD

30/10/15

16H29

