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		010	011	2015	5637	5674	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	081-CGTPE-DECON-ESE-201	2548

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	0400638102	LUNA OBANDO PABLO MAURICIO						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	011	001	730301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	3.35
55	00	011	001	770102	1701	001	0000	0000	Tasas Generales-Impuestos-Contribuciones-Permisos-Licencias y Patentes	2.00
55	00	011	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	45.35
IVA	0.00
SUB - TOTAL	45.35
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	45.35

SON: CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: LUNA OBANDO PABLO MAURICIO, POR PAGO DE SUBSISTENCIA, MOVILIZACIÓN Y PEAJE, EN COMISIÓN AMBATO EL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2015, SEGÚN SOLICITUD E INFORME DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 081-CGTPE-DECON-ESE-2015, ADMINISTRACIÓN CENTRAL, GMVV

DATOS APROBACIÓN

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

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC instituto nacional de estadística y censos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 081-CGTPE-DECON-ESE-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 09-11-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LUNA OBANDO PABLO MAURICIO C.I. 0400638102	PUESTO QUE OCUPA: CHOFER
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO-TUNGURAHUA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTIÓN DEL PARQUE AUTOMOTOR
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: PABLO LUNA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades : Movilización de los señores conductores para que retornen en los vehículos institucionales de acuerdo a lo determinado en el Segundo Adendum de la Encuesta Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación ACTI 2015, autorizado con Memorando N° INEC-DIREJ-2015-0447-M del 29 de Agosto del 2015

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	30-09-2015	30-09-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada
HORA hh:mm	08:00	16:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALID FECHA dd-mmm-	SALID HORA hh:m	LLEGADA FECHA dd-mmm-aaaa	LLEGADA HORA hh:
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITO- AMBATO	30-09-2015	08:00	30-09-2015	12:15
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	AMBATO-QUITO	30-09-2015	13:30	30-09-2015	16:00

SOLICITUD DE PAGO

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

OBSERVACIONES

Adjunto tikets de combustible, peajes y pase a bordo TAME

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO NOMBRE: LUNA PABLO C.I. 0400638102	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE: ROBERTO CHAVES	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO NOMBRE: : AB.JORGE SANDOVAL

09 NOV 2015

DIRECCIÓN FINANCIERA

2015-10-12

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)
081-CGTPE-DECON-ESE-2015	01-octubre-2015

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Sr. Luna Obando Pablo Mauricio C.I. 0400638102	Chofer
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Ambato- Tungurahua	Gestión del Parque automotor

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
30-septiembre-2015	08h00	30-septiembre-2015	16h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Sr. Pablo Luna

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Movilización de los señores conductores para que retornen en los vehículos Institucionales de acuerdo a lo determinado en el Segundo Adendum del Lineamiento de la Encuesta Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación ACTI 2015, autorizado con memorando Nro. INEC- DIREJ- 2015-0447-M de 29 de agosto de 2015.

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	Transporte Público	Quito- Ambato	30-septiembre-2015	09h30	30-septiembre-2015	12h15
Terrestre	Vehículo INEC Institucional Placa: PEQ-324	Ambato - Quito	30-septiembre-2015	13h30	30-septiembre-2015	16h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
PICHINCHA	AHORROS	4741641600

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Sr. Pablo Luna C.I. 0400638102	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Stalin Roberto Chaves Centeno
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	

DIRECCIÓN FINANCIERA
13 OCT 2015 14h59

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
SI NO
PROYECTO 011 FUENTE 001
ACTIVIDAD 001 FECHA 13/10/2015
JEFE DE PRESUPUESTO
DIRECTOR FINANCIERO

14 OCT 2015