

# 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                                 | 5624                                                           | 5624           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                   | Clase Documento                             | No.                                                            | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                                                              | 2502           |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN                                                    | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS                                                   |                |
| Banco:                                 |                                                                   | Cuenta Monetaria:                           | 1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES |                |
| Comprobante                            | GASTOS                                                            | Numero Operación                            | 0                                                              |                |
| Beneficiario:                          | 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS         |                                             |                                                                |                |

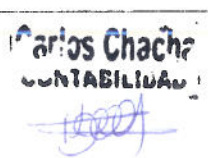
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 011 | 001 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad 64-9999-0 No de fondo: 643 No Entrada: 2221

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                 | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             | <br><b>Carlos Chacha</b><br>CONTABILIDAD |  |
| FECHA:<br>17/11/2015 | Funcionario Registrante                                                                                                     | Funcionario Aprobador                                                                |

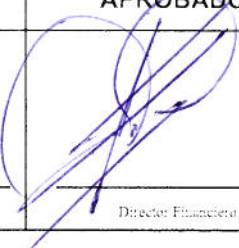
# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|               |      |                                                              |                   |                           |              |  |
|---------------|------|--------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|--------------|--|
| 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       | 5624                      | 5624         |  |

|                                        |                                             |     |                |
|----------------------------------------|---------------------------------------------|-----|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento                             | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6   | 2502           |

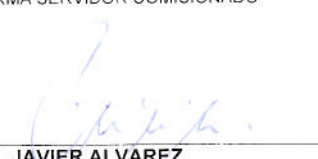
|                    |                                                           |                   |                                                                |     |     |     |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN                                            | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS                                                   | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                                           | Cuenta Monetaria: | 1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                                    | Numero Operación  | 0                                                              |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS |                   |                                                                |     |     |     |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                                    |                                                                                      |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                        | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             | <b>Carlos Chacha</b><br><b>CONTABILIDAD</b><br> |  |
| FECHA:<br>17/11/2015 | Funcionario Responsable                                                                                                            | Director Financiero                                                                  |

F. 643  
\$ 80  
R. 1642 8656

2015.11.05

|                                                                                                                                         |                       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|
|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>             |                       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                             |                       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                           |                       |                | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| 094-CGTPE-DECON-ESE-2015                                                                                                                |                       |                | 30- Octubre -2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                  |                       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR<br>Alvarez Montufar Victor Javier<br>C.I.1704368578                                                    |                       |                | PUESTO<br>Chofer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION<br>Ambato - Tungurahua                                                                                |                       |                | NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR<br>Gestión del Parque Automotor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION<br>Dayra Saraguro – Javier Alvarez.                                                                 |                       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                    |                       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| ACTIVIDADES: Trasladar personal Proyecto ACTI.                                                                                          |                       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| ITINERARIO                                                                                                                              |                       | SALIDA         | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>NOTA</b><br>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. |                      |               |
| FECHA dd-mm-aaaa                                                                                                                        |                       | 26-10-2015     | 26-10-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| HORA hh:mm                                                                                                                              |                       | 06:00          | 14:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| FECHA dd-mm-aaaa                                                                                                                        |                       | 27-10-2015     | 27-10-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| HORA hh:mm                                                                                                                              |                       | 09:30          | 19:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| <b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>                                                                                                             |                       |                | <b>SALIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                              | <b>LLEGADA</b>       |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros)                                                                                         | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA           | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                                                                                               | Vehículo del INEC     | Quito- Ambato  | 26-10-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 06:00                                                                                                                                                                                                                                        | 26-10-2015           | 09:00         |
| Terrestre                                                                                                                               | Vehículo del INEC     | Ambato - Quito | 26-10-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 11:00                                                                                                                                                                                                                                        | 26-10-2015           | 14:00         |
| Terrestre                                                                                                                               | Vehículo del INEC     | Quito- Ambato  | 27-10-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 09:30                                                                                                                                                                                                                                        | 27-10-2015           | 12:30         |
| Terrestre                                                                                                                               | Vehículo del INEC     | Ambato - Quito | 27-10-2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 16:45                                                                                                                                                                                                                                        | 27-10-2015           | 19:30         |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                    |                       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta y, tickets de peajes y recibo de combustible a fin de que se me reintegren dichos valores. |                       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| FIRMA SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                              |                       |                | <b>NOTA</b><br>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. |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| <br><b>JAVIER ALVAREZ</b>                            |                       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| <b>FIRMAS DE APROBACION</b>                                                                                                             |                       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| FIRMA DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                             |                       |                | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
|                                                      |                       |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |
| NOMBRE : STALIN ROBERTO CHAVES CENTENO                                                                                                  |                       |                | NOMBRE : AB. JORGE SANDOVAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                      |               |

DIRECCIÓN FINANCIERA

05 NOV 2015

04 NOV 2015

05 NOV 2015





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

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
094-CGTPE-DECON-ESE-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
20-octubre-2015

|          |  |                |   |               |   |              |  |
|----------|--|----------------|---|---------------|---|--------------|--|
| VIÁTICOS |  | MOVILIZACIONES | X | SUBSISTENCIAS | X | ALIMENTACIÓN |  |
|----------|--|----------------|---|---------------|---|--------------|--|

**DATOS GENERALES**

|                                                                                                  |                     |                                                                                         |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Sr. Álvarez Montufar Víctor Javier<br>C.I. 1704368578 |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>Chofer                                                             |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Ambato- Tungurahua                              |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Gestión del Parque automotor |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                        | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                              | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 26-octubre-2015                                                                                  | 06h00               | 26-octubre-2015                                                                         | 12h30                |
| 27-octubre-2015                                                                                  | 13h00               | 27-octubre-2015                                                                         | 19h30                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Sr. Víctor Javier Álvarez Montufar, Srta. Dayra Saraguro.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Movilización funcionaria Proyecto ACTI Quito-Ambato. Movilización funcionaria Proyecto ACTI Ambato-Quito.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE     | RUTA           | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                              |                             |                | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                    | Vehículo INEC Institucional | Quito – Ambato | 26-octubre-2015     | 06h00         | 26-octubre-2015     | 08h30         |
| Terrestre                                                    | Vehículo INEC Institucional | Ambato - Quito | 26-octubre-2015     | 9h30          | 26-octubre-2015     | 12h30         |
| Terrestre                                                    | Vehículo INEC Institucional | Quito – Ambato | 27-octubre-2015     | 13h00         | 27-octubre-2015     | 15h30         |
| Terrestre                                                    | Vehículo INEC Institucional | Ambato - Quito | 27-octubre-2015     | 16h00         | 27-octubre-2015     | 19h30         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                                |                            |                              |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>PICHINCHA | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | Nº. DE CUENTA:<br>5116071900 |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------------|

|                                       |                                                       |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------|

|                                                                                     |                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Sr. Víctor Javier Álvarez Montufar<br>C.I. 1704368578 | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>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. |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Abg. Jorge Sandoval | <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstantes.</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> |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

