

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	021	010	2015	5400 5379
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		027-DIREJ-EXT-2015	2373
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1717527244 MUNOZ BRAVO JULIO CESAR				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	001	001	730304	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Exterior	969.85
TOTAL PRESUPUESTARIO										969.85
IVA										0.00
SUB - TOTAL										969.85
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										969.85

SON: NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MUNOZ BRAVO JULIO CESAR, PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA POR COMISION A NEW YORK-USA DEL 23 AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES EN EL EXTERIOR No.027-DIREJ-EXT-2015, MEMORANDO DE AUTORIZACION No.INEC-DIREJ-2015-0540-M,AD.CENTRAL.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>Permitir el pago</i>	
FECHA: 21/10/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

26/10/15

Procesado
2015.10-13

M.C. Jairo Paredes

16 OCT 2015

 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENCOS		 Ministerio de Relaciones Laborales				
SOLICITUD DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES Y SUBSISTENCIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE TAREAS OFICIALES O SERVICIOS INSTITUCIONALES EN EL EXTERIOR						
Nro. SOLICITUD: 027 – DIREJ-EXT – 2015			FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 22 de Septiembre 2015			
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR						
VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/>		MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>		SUBSISTENCIAS <input checked="" type="checkbox"/>		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: MUÑOZ BRAVO JULIO CESAR 1717527244			PUESTO: Analista de la Dirección Ejecutiva SP7			
CIUDAD – PAIS : New York - USA			NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR Dirección General			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 23 – 09 - 2015		HORA SALIDA (hh:mm) 12:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 26-09-2015		HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 22:30	
SERVIDORAS/ ES QUE INTEGRAN LA COMISION						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE: DE ACUERDO A MEMORANDO No. INEC-DIREJ-2015-0540-M DEL 01 de Octubre del 2015, REUNION DE LA ASAMBLEA GENERAL DE NACIONES UNIDAS QUE SE DESARROLLO EN NEW YORK., BRINDAR APOYO TECNICA SOBRE PROPUESTA DE AGENDA 2020 A LA CANCELLERIA DEL ECUADOR EN LA VII REUNION DE CANCELLERES DE LA CELAC. COORDINAR ACTIVIDADES PARA DIRECCION EJECUTIVA EN EL MARCO DE LA 70ª REUNION DE LA ASAMBLEA GENERAL DE NACIONES UNIDAS.						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	AMERICAN AIRLINES	QUITO – NUEVA YORK	23-09-2015	14:05	23-09-2015	23:46
AEREO	AMERICAN AIRLINES	NUEVA YORK - QUITO	26-09-2015	12:28	26-09-2015	20:23
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
TIPO DE CUENTA Ahorros		NO. DE CUENTA 5164190300		NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA Banco del Pichincha		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O E L RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE JULIO MUÑOZ ANALISTA DIRECCION EJECUTIVA			NOMBRE			
JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO/A			
FIRMA REVISADO			FIRMA AUTORIZADO			
						
NOMBRE			NOMBRE DR. JOSE ROSERO MONCAYO DIRECTOR EJECUTIVO			
NOTA:						

*170 v/bian
1.63 x 1000
277.10
x 3.5 dos
969.85*

DIRECCIÓN FINANCIERA

16 OCT 2015 12657

J. Rosero Moncayo

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes
- El informe de cumplimiento de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplidos dichos servicios.

2.5

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
AEREO	AMERICAN AIRLINES	QUITO-MIAMI	23-09-2015	14:05	23-09-2015	19:14
AEREO	AMERICAN AIRLINES	MIAMI-NEW YORK	23-09-2015	20:50	23-09-2015	23:46
AEREO	AMERICAN AIRLINES	NEW YORK MIAMI	26-09-2015	12:28	26-09-2015	15:52
AEREO	AMERICAN AIRLINES	MIAMI-QUITO	26-09-2015	17:15	26-09-2015	20:23

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos

OBSERVACIONES**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**


NOMBRE:

MUÑOZ BRAVO JULIO CESAR
1717527244

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE:

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE:

JORGE GARCIA
DIRECTOR EJECUTIVO SUBROGANTE