

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

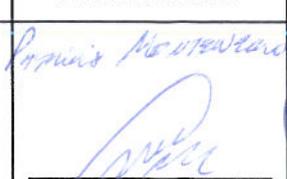
| | | | | | |
|--|---|-----------------------|---------------------------|----------------|---------|
| Institucion: | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte | rptComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | No. CUR | No. Original | |
| Unid. Desc: | 0000 | 020 010 2015 | 5364 | 4574 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 063-CGTPE-DEAGA-2015 | 2040 | |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | 0 |
| Beneficiario: | 1703745958 ARMIJOS ALBERTO ENRIQUE | | | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55 | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 280.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 280.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 280.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 280.00 |

SON: DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: ARMIJOS ALBERTO ENRIQUE, PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIA POR VIAJE DE COMISIÓN A AMBATO, DEL 12 AL 15 DE OCTUBRE DE 2015, SEGÚN SOLICITUD E INFORME DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 063-CGTPE-DEAGA-2015, ADMINISTRACIÓN CENTRAL,GMVV

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 20/10/2015 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

PIFI
101-10-15

25.000
financ. pat. no



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | |
|--|---|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 063-CGTPE-DEAGA-2015 | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 01-10-2015 | |
| VIÁTICOS <input checked="" type="checkbox"/> | x | MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/> | x |
| SUBSISTENCIAS <input checked="" type="checkbox"/> | x | ALIMENTACIÓN | |

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---------------------|--|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Armijos Alberto Enrique C.C.1703745958 | | 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 | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 12-10-2015 | 06H00 | 15-10-2015 | 19H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Armijos Alberto Enrique, Mario Suárez según memorando INEC-CGAF-DIAD-2015-0513-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 (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 | V. INEC | Quito-Ambato | 12-10-2015 | 06H00 | 12-10-2015 | 09H00 |
| Terrestre | V. INEC | Ambato-Quito | 15-10-2015 | 16H00 | 15-10-2015 | 19H00 |

12-80
13-20
14-20
15-20
16-20

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: Pichincha | TIPO DE CUENTA: Corriente | No. DE CUENTA: 3079252304 |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

| | |
|--|---|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| | |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Armijos Alberto Enrique CHOFER | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Armando Salazar JEFE DE UNIDAD |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | <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"> 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 <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 Jorge Sandoval Director Administrativo | |

DIRECCIÓN FINANCIERA

FECHA: **02 OCT 2015**

| | | | |
|--------------------------------------|------------|------------------------------------|-----------------|
| SI NO | | SI NO | |
| EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA | | | |
| PROYECTO | 000 | FUENTE | 001 |
| ACTIVIDAD | 003 | FECHA | 01/10/15 |
| VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTO | | VISTO BUENO DIRECTOR FINANCIERO | |

811

