

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	022	010	2015	5418 5418
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2387

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					

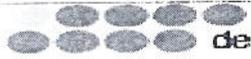
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
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: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 604 No Entrada: 2104

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/10/2015	PATRICIA MONTENEGRO CONTABILIDAD  Funcionario Responsable	 Director Financiero



Ministerio
de Relaciones
Laborales

6000635



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
065-CGTPE-DEAGA -2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
16-10-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS
C.I.1715404560

PUESTO
CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
Cuenca - Azuay

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
Gestión del Parque Automotor

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS - ARMANDO SALAZAR - JAVIER NUÑEZ

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES:

- 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.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	12-octubre-2015	15-octubre-2015	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.
HORA hh:mm	08:45	17:00	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo INEC	Quito - Santo Domingo	12-octubre-2015	08:45	12-octubre-2015	11:45
Terrestre	Vehículo INEC	Santo Domingo-Santo Domingo	12-octubre-2015	11:50	12-octubre-2015	21:00
Terrestre	Vehículo INEC	Santo Domingo-Santo Domingo	13-octubre-2015	06:20	13-octubre-2015	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	Santo Domingo-Santo Domingo	14-octubre-2015	06:30	14-octubre-2015	19:40
Terrestre	Vehículo INEC	Santo Domingo-Santo Domingo	15-octubre-2015	06:40	15-octubre-2015	11:00
Terrestre	Vehículo INEC	Santo Domingo-Quito	15-octubre-2015	12:10	15-octubre-2015	17:00

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 de Liquidación de gastos, tickets de peajes, combustible, a fin de que se me reintegren dichos valores.

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

Castillo Flores Marlon

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:
Armando Salazar

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE:
Jorge Sandoval

DIRECCIÓN FINANCIERA

FECHA: 17 OCT 2015

19 OCT 2015

19 OCT 2015
14 H 32

