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		03	09	2015	4142	4142

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1788

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	MONTO
01	00	000	030	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**40.00**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**40.00**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**40.00**

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 504 No Entrada: 1808

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 03/09/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

21/08/15

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)
050-CGAF-DARH-2015	20-08-2015

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Mario Eduardo Cuastumal Pujota – C.C.: 1705118709	Chofer
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Sto. Domingo – Sto. Domingo de los Tsáchilas	Gestión del Parque Automotor -DIAD

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29-08-2015	05:00	29-08-2015	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Lorena Noemí Chicaiza Benzon – DO; Mario Eduardo Cuastumal Pujota – Chofer (GPA)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Transportar a la servidora a la oficina técnica que corresponde a la Coordinación Zonal 8 Litoral, con sede en Santo Domingo, para que cumplan la comisión de servicios que consta en el cronograma anexo, de conformidad con las comunicaciones INEC-CGAF- DIAD-2015-0272-M, INEC-CGAF- DARH-2015-0156, de 20 y 14 de agosto; INEC-CGAF- 2015-0316, INEC-CGAF- DARH-2015-0148, de 13 de agosto, respectivamente.

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	vehículo INEC	Quito – Sto. Domingo	29-08-2015	05:00	29-08-2015	08:00
terrestre	vehículo INEC	Sto. Domingo - Quito	29-08-2015	16:00	29-08-2015	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
Pichincha	Ahorros	3074205200

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Mario Cuastumal – Chofer	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE David Duque Córdova DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS
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 Marilú Recalde DIRECTORA ADMINISTRATIVA (SUBROGANTE)	

SI NO

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO: CGC | FUENTE: CC1

ACTIVIDAD: C35 | FECHA: 21/08/15

VISTO BUENO
JEFE DE PRESUPUESTO

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
050-CGAF-DARH---2015	31-08-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA
Cuastumal Pujota Mario Eduardo C.I. 1705118709	CHOFER
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR
Sto. Domingo - Sto. Domingo de los Tsáchilas.	Gestión del parque automotor

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
Mario Cuastumal, Lorena Chicaiza.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Trasladar a la servidora a la ciudades de Sto. Domingo

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	29-08-2015	29-08-2015
HORA hh:mm	04:30	15:00

NOTA
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.

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	Vehiculo del INEC	Quito - Sto. Domingo	29-08-2015	04:30	29-08-2015	07:15
Terrestre	Vehiculo del INEC	Sto. Domingo-QUITO	29-08-2015	11:30	29-08-2015	15:00

OBSERVACIONES

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, Hojas de comisión,factura de peajes y combustible.

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

Nombre: Mario Cuastumal

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 tendria 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

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: David Duque	**NOMBRE:** Jorge Sandoval

1 SEP 2015

DIRECCIÓN FINANCIERA
1 SEP 2015