

**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	4144 4144
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1790

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					

**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	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 514 No Entrada: 1827

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 03/09/2015</p>	 <hr/> <p>Funcionario Responsable</p>	 <hr/> <p>Director Financiero</p>

SP  
21/08/15



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
060-CGTPE-DECON-DIEE-2015 /

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

21-agosto-2015

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Sr. Marlon Castillo  
C.I. 1715404560

PUESTO QUE OCUPA:

Conductor

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)
26-agosto-2015	10h00	26-agosto-2015	20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Sr. Marlon Castillo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Retirar al servidor público desde la ciudad de Ambato (Zonal Centro).

**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 Institucional INEC	Quito- Ambato	26-agos-2015	10h00	26-agos-2015	16h00
Terrestre	Vehículo Institucional INEC	Ambato -Quito	26-agos-2015	16h30	26-agos-2015	20h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5541811700
--	----------------------------	------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Sr. Marlon Castillo  
C.I. 1715404560

Libertad Berioska Trujillo Salazar

**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.

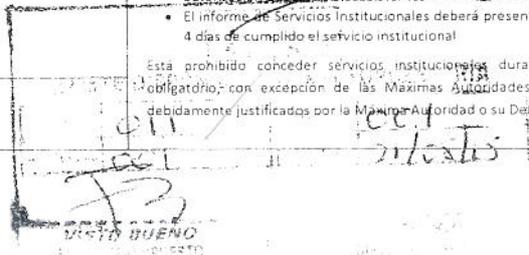
- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán subsistentes.
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Esta 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

DIRECCION FINANCIERA



21 AGO 2015 14h29

Salud  
21/08/15

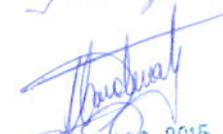
Registro

fondo 514

\$40,00

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>			
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 060-CGTPE-DECOM-DIEE-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27-08-2015	
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS C.11715404560		PUESTO CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Ambato - Tungurahua		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Dayra Saraguro - Marlon Castillo			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>			
<b>ACTIVIDADES:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Retirar al servidor público desde la ciudad de Ambato (Zonal Centro).</li> </ul>			
ITINERARIO		NOTA	
FECHA dd-mm-aaaa	SALIDA	LLEGADA	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.
	26-agosto-2015	26-agosto-2015	
HORA hh:mm	10:00	18:00	
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	Vehiculo INEC	Quito - Ambato	26-agosto-2015
			10:00
			26-agosto-2015
			12:30
Terrestre	Vehiculo INEC	Ambato - Quito	26-agosto-2015
			16:00
			26-agosto-2015
			18:00
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.			
<b>OBSERVACIONES</b>			
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		NOTA	
 <b>Castillo Flores Marlon</b>		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.	
FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	
 <b>Libertad Berioska Trujillo Salazar</b>		 <b>Jorge Sandoval</b>	

40

As C. Finanzas  
  
31 ABO 2015

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR:   
FECHA: 31 ABO 2015 HORA: 9:26

2015-08-31