					(	COME	PROB	ANTE	UNICO DE RE	GISTRO	
Institucion: 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTAD										ComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora: 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTAD CENTRAL				STADIS	TICAS Y C	ENSOS - PLANTA	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original <b>6248 6248</b>			
Unid. Desc: 0000 07 012 2							07 012 2010	0240 0240			
	18000 1010	Tipo [	Docume	nto Respa	ldo			Clas	e Documento	No.	No. Expediente
COMPR	OBAN"	TES AC	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os		ICION DE I	FONDOS SIN DETALL	.E 6	2874
Clase de Registro			REGUI	ARIZACIÓ	N			Clase d Gasto:	e OTROS GA		RTO DEV
Banco:									Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 AN CORRIENTES REC	TICIPO VIATICOS CURSOS FISCALES
Comprobante			GASTOS Numero Operación						0		
Benefic	iario:		17680	38270001	INSTITU	JTO NAC	CIONAL I	DE ESTADÍ	STICA Y CENSOS		
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAF	RIA	7.511
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsiste	encias en el Interior	160.00
										TOTAL PRESUPUESTARIO	160.00
										IVA	0.00
										SUB - TOTAL	160.00
										RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUC	CCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
	- 2011 1900	6							CAMBLE SHE	TOTAL A PAGAR	160.00
sor	N:	ÇII	ENTO SE	SENTA DO	LARES						
DES	SCRIP	CION:	Re	endición de I	a Entidad	d:64-999	9-0 No de	e fondo: 257	7 No Entrada: 866		

- 198	DATOS APROBACIÓN	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	A a d	
FECHA: 12/12/2016	Carlo Gol	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Relaciones

DOTCESS -

Laborales

MOV

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

053-CGTPE-DEAGA-ESAG-2016

28 - Noviembre -2016

**DATOS GENERALES** 

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

MOLINA COYAGO WASHINGTON RAOMIR C.I. 1712577020

Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION **ESMERALDAS - ESMERALDAS**  NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Gestión del Parque Automotor

WASHINGTON MOLINA, MARITZA CUICHAN

#### INFORME DE ACTIVIDADES

### **ACTIVIDADES:**

TRASLADO DE PERSONAL PARA LA SUPERVICION DE PROYECTO ESPAC

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	
FECHA dd-mm-aaaa	21-11-2016	23-11-2016	
HORA hh:mm	06:00	20:30	

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.

TR	ANSPORTE UT	ILIZADO	SALID	Α	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 - Esmeraldas	21- 11- 2016	06:00	21- 11 -2016	21:00
Terrestre	Vehículo INEC	Esmeraldas-Esmeraldas	22- 11- 2016	08:00	22- 11- 2016	18:00
Terrestre	Vehículo INEC	Esmeraldas-Esmeraldas	23- 11- 2016	08:00	23- 11- 2016	13:00
Terrestre	Vehículo INEC	Esmeraldas - Quito	23- 11- 2016	13:00	23 -11-2016	20:30

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, facturas y tickets de peajes- combustible para su reposición

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

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

Washington Molina

FIRMA DE LA O JEFE INMED

ABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: Armando salazar

NOMBRE

Sr. Jorge Sandoval.

29-11-201/HORE 14-15

DIRECCION FINANCIERA



# DIRECCIÓN FINANCIERA

FECHA 15 NOV 2016 HURY Sh 30

	de Relacio Labon	200-2000 Del 100-2000 Del 100-2	institu	uto nacion	nal de estadístic	ca y censos	
SOL	LICITUD DE AUTOR	IZACIÓN PARA ÇUM	PLIMIENTO DE	SERVICIO	s institucion	NALES	
nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN F	PARA CUMPLIMIENTO DE SERV		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)				
VIÁTICOS	x MOVILIZA	CIONES x s	UBSISTENCIAS	ENCIAS ALIMENTACIÓN			
		DATOS G	SENERALES		75		
<sup>apellidos - nombres de la o el s Molina Coyago W 1712577020</sup>		nir	PUESTO QUE OCUPA: Chofer				
ciudad - provincia del servicio i Esmeraldas-Esmeraldas	/		nombre de la unidad Gestión del		TENECE LA 0 EL SERVIDO Automotor	OR /	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (	hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm)				
21-11-2016		06н00	23-11-20	2016 18H00			
servidores que integran los se Washington Molina,					,01000000		
	n de personal pa	tinua, plan tentativo s				ncuesta de Superficie y des del proyecto.	
		TRAIN			1	UECADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA FECHA HORA		LLEGADA FECHA HORA		
Terrestre	Vehículo INEC	/ Quito- Esmeraldas	21-11-2016	06H00	dd-mmm-aaaa 21-11-2016	11H0	
Terrestre	Vehículo INEC	Esmeraldas-Quito	23-11-2016	13H00	23-11-2016	18H00	
	1	DATOS PARA	TRANSFERENCIA		L		
NOMBRE DEL BANCO:	incha	TIPO DE CUENTA: Ahorr	ros No. DE CUENTA: 5792202600				
FIRMA DE L	A O EL SERVIDOR SO	DLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
	Hel Ili				bush	2	
	NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Washington Molina Coyago		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Armando Salazar JEFE DE UNIDAD				
FIRMA DE LA AUTO	RIDAD NOMINASTOR	A 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				
NOMBRE DE LA	AUTORIDAD NOMINADORA O Jorge Sandoval Director Administrativo	SU DELEGADO	Máxima Autoridad o s		VID.	mente justificados por la	

HILLNEC DIRECCION ADMINISTRATIVA