

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	019	012	2016
Unid. Desc:	0000		No. CUR	6432		
			No. Original	6432		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2948		
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 ESTADÍSTICA Y CENSOS				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	062	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	76.49
TOTAL PRESUPUESTARIO										76.49
IVA										0.00
SUB - TOTAL										76.49
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										76.49

SON: SETENTA Y SEIS DOLARES CON 49/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 276 No Entrada: 923

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/12/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

02 DIC 2016

RECOMENDACIONES:

La supervisión debe ser intensa y permanente durante los días de levantamiento, considerando que se cuenta con personal nuevo, por las nuevas secciones incluidas en la encuesta y sobre todo para asegurar los módulos de empleo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	29-11-2016	30-11-2016	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	06H00	17H30				
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08H00				
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
AEREA	TAME	QUITO - GUAYAUIL	29-11-2016	07H50	29-11-2016	08H40
AEREA	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	30-11-2016	15H15	30-11-2016	16H05

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:**

- Pases a bordo
- Hoja de Comisión
- Facturas de hospedaje y alimentación.
- Detalle de facturas.

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO



Marín Luna Irina Elizabeth
C.I. 1710353390

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

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: Andrés Albán

NOMBRE: Andrés Albán

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
117 - CGTPE-DIES - GEPH - 2016

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) **25-11-2016**

VIÁTICOS

☒

MOVILIZACIONES

☒

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

IRINA ELIZABETH MARIN LUNA

CI: 1710353390

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL - GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

29-11-2016

HORA SALIDA (hh:mm)

05H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

30-11-2016

HORA LLEGADA (hh:mm)

19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

IRINA MARIN LUNA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Re instruir al personal preseleccionado para la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo del mes de Diciembre - 2016, de acuerdo a la metodología establecida.
- Participación activa y directa en la determinación de directrices para la solución de inquietudes y problemas detectados.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREA	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	29-11-2016	07H00	29-11-2016	07H50
AEREA	TAME	GUAYAQUIL - QUITO	30-11-2016	16H00	30-11-2016	16H50

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO DE GUAYAQUIL

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

28908844

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

MARIN LUNA IRINA ELIZABETH
CI: 1710353390

PATRICIO RIVAS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ANDRÉS ALBÁN

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

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.

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

