

### 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	029	02	2016
				<b>244</b> <b>244</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente
				132
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
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

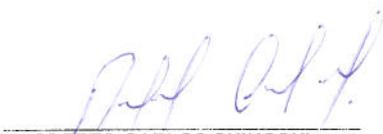
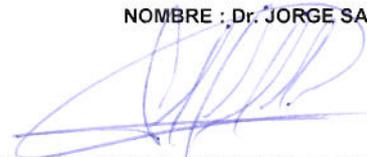
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	79.74
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>79.74</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>79.74</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>79.74</b>

**SON:**            SETENTA Y NUEVE DOLARES CON 74/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**    Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 10 No Entrada: 21

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 29/02/2016	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

2016-02-15

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>							
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 005-CGTPE-DIES-2016		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15/02/2016					
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR SUIKOSKI LOPEZ ROBERTO CARLOS C.I. 172130258-4		PUESTO Chofer					
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION AMBATO - TUNGURAHUA		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor					
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>ROBERTO CARLOS SUIKOSKI LOPEZ - CARRERA MARIA SOLEDAD - RUIZ MARIA ISABEL</b>							
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>							
<b>ACTIVIDADES:</b> Trasladar a los Funcionarios a la Ciudad de Ambato							
ITINERARIO		SALIDA		LLEGADA		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.	
FECHA dd-mm-aaaa		12-Feb-2016		12-Feb-2016			
HORA hh:mm		05:30		14:30			
FECHA dd-mm-aaaa		13-Feb-2016		13-Feb-2016			
HORA hh:mm		10:00		19:30			
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>		
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 del INEC	Quito-Ambato	12-Feb-2016	05:30	12-Feb-2016	10:30	
Terrestre	Vehículo del INEC	Ambato-Quito	12-Feb-2016	11:15	12-Feb-2016	14:30	
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito-Ambato	13-Feb-2016	10:00	13-Feb-2016	13:00	
Terrestre	Vehículo del INEC	Ambato-Quito	13-Feb-2016	14:00	13-Feb-2016	19:30	
<b>OBSERVACIONES</b>							
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta y, tickets de peajes y recibo de gasolina, a fin de que se me reintegren dichos valores.				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.			
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  <b>ROBERTO CARLOS SUIKOSKI</b>							
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>							
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DEL SERVIDOR COMISIONADO 				FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 			
NOMBRE : ING. ANDRES ALBAN FERNANDEZ				NOMBRE : Dr. JORGE SANDOVAL			

Comprobado por Control y  
 15 FEB 2016

DIRECCIÓN FINANCIERA  
 1433

RECIBIDO POR  
 Fecha 2016/02/15 13:58

03-02-2016

DIRECCION ADMINISTRATIVA  
OFICINA DIRECTIVA  
Recibido por: Carolina

Fecha: 03-02-16 Hora: 10h00



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 005-CGTPE-DIES-2016  
FECHA DE SOLICITUD: 03-02-2016

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Suikoski López Roberto Carlos C.I.: 1721302584		PUESTO QUE OCUPA: Chofer	
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	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
12-02-2016	05H00	12-02-2016	13H00
13-02-2016	11H00	13-02-2016	19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Suikoski López Roberto Carlos - Carrera Maria Soledad - Ruiz Maria Isabel

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Trasladar al personal a la ciudad de Ambato con la finalidad de realizar la capacitación de la crítica codificación de las Estadísticas Vitales y de Salud: defunciones generales, defunciones fatales, matrimonios y divorcios, camas y egresos hospitalarios y recursos y actividades de salud a las Coordinaciones Zonales

Se requiere fondo para combustible.

**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-AMBATO	12-02-2016	05h00	12-02-2016	08h00
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	AMBATO -QUITO	12-02-2016	10h00	12-02-2016	13h00
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	QUITO - AMBATO	13-02-2016	11h00	13-02-2016	14h00
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	AMBATO-QUITO	13-02-2016	16h00	13-02-2016	19h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA      TIPO DE CUENTA: AHORROS      No. DE CUENTA: 5357971900

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Suikoski López Roberto Carlos      NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: Ing. Andres Albán Fernández

**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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DEL...  
Abg. Jorge Sandoval Atapuma

ESTADO DE PAGOS

000  
013

001

FECHA: 03/02/2016

DIRECCION FINANCIERA