

**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	025 07 2016	3471	3471	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1775	

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 ESTADÍSTICA Y CENSOS					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 60 No Entrada: \*89

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/07/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

*J. G. G. G.*

*Contabilidad - Costos propios y  
trámites pertinentes*

05 MAY 2016



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
027-CGTPE-DICA-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
03-05-2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO  
C.I. 170511870-9

PUESTO QUE OCUPA:  
CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
ESMERALDAS-ESMERALDAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
GESTIÓN DEL PARQUE AUTOMOTOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- VICENTE TAMAYO
- MARIO CUASTUMAL (CHOFER)
- MIGUEL ANGEL FREIRE
- GERMAN RODRIGUEZ

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Movilizar al funcionario proyecto Encuesta de Edificaciones 2016

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	28-04-2016	30-04-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	03:30	02:30	

**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	INSTITUCIONAL PEO-0274	QUITO-ESMERALDAS	28-04-2016	03:30	28-04-2016	09:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEO-0274	ESMERALDAS-QUITO	29-04-2016	18:00	30-04-2016	02:30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

NOMBRE: CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: CATALINA VALLE

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: JORGE SANDOVAL

*CONTABILIDAD  
PATRICIA MONTENEGRO*

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR: *u*  
05 MAY 2016 8:50

INEC DIRECCION ADMINISTRATIVA

RECIBIDO POR: *Diana*  
RECIBO: 2016/05/04 HORA: 15:00

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

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
027-CGTPE-DICA 2016

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
27-04-2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATOS   **NOVILIZACIONES**  **SUBSISTENCIAS**  **ALIMENTACION**

**DATOS GENERALES**

REGIÓN: **ESMERALDAS - ESMERALDAS** GESTIÓN DEL PARQUE AUTOMOTOR  
 DEPARTAMENTO: **ESMERALDAS** GESTIÓN DEL PARQUE AUTOMOTOR  
 MUNICIPIO: **ESMERALDAS** GESTIÓN DEL PARQUE AUTOMOTOR  
 FECHA DE EMISIÓN: 27-04-2016 FECHA DE VIGENCIA: 28-04-2016  
 FECHA DE VIGENCIA: 29-04-2016 FECHA DE VIGENCIA: 28-05-2016  
 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: **MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA MUESTRA DE ENCUESTA EN EL EDIFICIO 2016**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PED-0274	QUITO-ESMERALDAS	28-04-2016	05:00	28-04-2016	00:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PED-0274	ESMERALDAS-ESMERALDAS	28-04-2016	07:00	28-04-2016	08:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PED-0274	ESMERALDAS-ESMERALDAS	29-04-2016	08:00	29-04-2016	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PED-0274	ESMERALDAS-QUITO	29-04-2016	17:00	29-04-2016	21:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA: **AHORROS** NO. DE CUENTA: **3074205200** NOMBRE DEL BANCO: **BANCO PICHINCHA**

En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al MCPEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  
*[Firma manuscrita]*

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
*[Firma manuscrita]*

NOMBRE: **CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO**

NOMBRE: **CATALINA VALLE**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
*[Firma manuscrita]*

**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 quedaran insubsistentes.  
El informe de servicios institucionales debera presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

NOMBRE: **JORGE SANDOVAL**

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

55  
 CRISTINA GIBRON  
 JEFE DE ADMINISTRACIÓN  
 001  
 001  
 FUENTE  
 FECHA 27/04/2016

**INEC** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

RECIBIDO POR: *[Firma]*  
2016/04/29

27. ABR 2016