

48

**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	3503 3503
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1807

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	050	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 129 No Entraa: 361

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



*Acceso*  
 CENSO 1328  
 FONDO 129  
 VALOR 4328.00

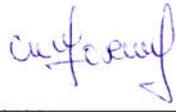
*Ly relación contable: Control y trámites  
 peticiones.*

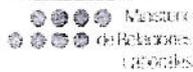
*13 JUL 2016*

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b> Instituto Nacional de Estadística y Censos	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 011-CGTPE-DEAGA-ESA-2016		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12-07-2016	
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Guerra Bolagay Maritza Paola C.I. 1714415450		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santa Elena-Santa Elena San Cristóbal-Galápagos		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección de Estadísticas Agropecuarias Ambientales DEAGA – Unidad de Estadísticas Ambientales	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Maritza Paola Guerra Bolagay			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>			
<p><b>Objetivo:</b></p> <p>Realizar el levantamiento de información del Censo de Información Ambiental Económica en GADs Provinciales</p>			
<p><b>Actividades Detalladas con horas:</b></p> <p><b>Lunes 04 de julio de 2016</b>          De 11H00 hasta 14H40</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Recopilación de información del Censo de Información Ambiental Económica en GAD provinciales en la prefectura de Santa Elena, en el departamento de medio ambiente, fomento y desarrollo productivo, riego y drenaje y financiero.</li> </ul> <p><b>Martes 05 de julio de 2016</b>          De 13H00 hasta 17H00</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inducción al personal sobre la operación estadística y recopilación de información del Censo de Información Ambiental Económica en GAD provinciales en el Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos, en el departamento de medio ambiente.</li> </ul> <p><b>Miércoles 06 de julio de 2016</b>          De 09H00 hasta 16H30</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Recopilación de información del Censo de Información Ambiental Económica en GAD en el Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos en el departamento de medio ambiente y fomento y desarrollo productivo.</li> </ul> <p><b>Jueves 07 de julio de 2016</b>          De 09H00 hasta 16H30</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Recopilación de información del Censo de Información Ambiental Económica en GAD provinciales en el Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos, en el departamento de fomento y desarrollo productivo, riego y drenaje y financiero.</li> </ul> <p><b>Viernes 08 de julio de 2016</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Retorno a la ciudad de Quito.</li> </ul>			
<p><b>Productos :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>90% de recopilación de información en el GAD provincial de Santa Elena y en el Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos 100% de recopilación de información.</li> </ul>			

*13 JUL 2016* *10no 2*

*13 JUL 2016* *13H43*

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	04-07-2016	08-07-2016	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	05H30	19H30				
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	Quito-Guayaquil	04-07-2016	07H00	04-07-2016	07H45
Terrestre	Transp. Público	Guayaquil-Santa Elena	04-07-2016	09H20	04-07-2016	11H20
Terrestre	Transp. Público	Santa Elena-Guayaquil	04-07-2016	15H15	04-07-2016	17H15
Aéreo	TAME	Guayaquil-San Cristóbal	05-07-2016	10H55	05-07-2016	12H20
Aéreo	TAME	San Cristóbal-Quito	08-07-2016	12H40	08-07-2016	16H45
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
Se adjunta tickets de pasaje de transporte público para el traslado de Guayaquil a Santa Elena y de regreso Santa Elena-Guayaquil para que estos valores sean devueltos						
<b>SOLICITUD DE PAGO</b>						
Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			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			
			Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado			
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
						
NOMBRE: Carlos Pilataxi			NOMBRE: María José Murgueitio			



### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

011 OCT 2016 E F A G A T S A 2016

INSTITUCIÓN: **Ministerio de Relaciones Exteriores**  
 DEPARTAMENTO: **Asesoría Jurídica**  
 SERVIDOR SOLICITANTE: **Guerra Polanco, Martha Piedad**  
 IDENTIFICACION: **114418464**  
 DIRECCIÓN: **Santa Elena, Santa Elena**  
 TELEFONO: **593 995 441846**  
 SERVIDOR DESTINATARIO: **Servicio Público**  
 INSTITUCIÓN: **INEC**  
 DEPARTAMENTO: **Asesoría Jurídica**  
 SERVIDOR DESTINATARIO: **Dirección de Estadísticas Ambientales**  
 TELEFONO: **593 995 441846**

#### DATOS GENERALES

INSTITUCIÓN: **Ministerio de Relaciones Exteriores**  
 DEPARTAMENTO: **Asesoría Jurídica**  
 SERVIDOR SOLICITANTE: **Guerra Polanco, Martha Piedad**  
 IDENTIFICACION: **114418464**  
 DIRECCIÓN: **Santa Elena, Santa Elena**  
 TELEFONO: **593 995 441846**

INSTITUCIÓN: **INEC**  
 DEPARTAMENTO: **Asesoría Jurídica**  
 SERVIDOR DESTINATARIO: **Dirección de Estadísticas Ambientales**  
 TELEFONO: **593 995 441846**

Martha Piedad Guerra

Incremento de información del proveedor (RABs Provinciales) para el estudio de acuerdo a necesidades del proyecto

#### TRANSPORTE

SERVIDOR TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Asesor	TAXI	Quito - Santa Elena	01/10/2016	14:00	02/10/2016	06:00
Asesor	Autobús	Quito - Santa Elena	01/10/2016	14:00	02/10/2016	06:00
Asesor	Taxi	Santa Elena - Guayaquil	02/10/2016	14:00	03/10/2016	06:00
Asesor	Taxi	Guayaquil - Santa Elena	03/10/2016	14:00	04/10/2016	06:00
Asesor	TAXI	San Gabriel - Santa Elena	04/10/2016	14:00	05/10/2016	06:00

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

FIRMA DE LA O DEL SERVIDOR SOLICITANTE  
 \_\_\_\_\_  
 GUERRA POLANCO, PIEDAD MARTHA

FIRMA DE LA O DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
 \_\_\_\_\_  
 RESPONSABLE

Fecha de la autorización nominadora o subdelegada



