

**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	014 06 2016		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				2274 2268
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-DIREJ-2016-0250-M	1224		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1704707866	SALAZAR EGAS LUIS BOLIVAR				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	018	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	30.75
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>30.75</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>30.75</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>30.75</b>

**SON:** TREINTA DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SALAZAR EGAS LUIS BOLIVAR, PAGO POR VIATICOS, A MANTA LOS DÍAS DEL 16 AL 17 DE MAYO, MOVILIZACIÓN DE PERSONAL PARA COORDINACIÓN DEL RUD. SEGÚN INF. DE SERVICIOS INSTITUCIONALES NRO. 049-CGTPE-DIES-SIIH-2016, INEC-DIREJ-2016-0250-M. P. CENTL. PMMC

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 14/06/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

*Quinta*  
*OK*

*J. Rojas*

*gestión contable: Control y rubros  
particulares*

*Rosa Paragaito*

*carpeta int*



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
049-CGTPE-DIES-SIIH-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20-05-2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SALAZAR EGAS LUIS BOLÍVAR  
C.I. 170470786-6

PUESTO QUE OCUPA:

CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
MANTA-MANABÍ

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

GESTIÓN DEL PARQUE AUTOMOTOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- FRANCIS LAFUENTE
- BOLÍVAR SALAZAR (CHOFER)
- STALIN RAMOS
- JOSE JARAMILLO
- IRINA MARIN
- LUIS CAÑIZARES
- NATALI MENDOZA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Movilizar al funcionario INEC para coordinación de RUD (Registro Único de Damnificados)

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-05-2016	17-05-2016	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	11:15	20:00	

**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 PEI-1753	QUITO-MONTECRISTI	16-05-2016	11:15	16-05-2016	18:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1753	MONTECRISTI-MANTA	16-05-2016	19:30	16-05-2016	21:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1753	MANTA-QUITO	17-05-2016	10:30	17-05-2016	20:00

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**

*[Firma manuscrita]*

NOMBRE: SALAZAR EGAS LUIS BOLÍVAR

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

*[Firma manuscrita]*

NOMBRE: PATRICIO RIVAS

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

*[Firma manuscrita]*

NOMBRE: JORGE SANDOVAL

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR: *[Firma]*  
FECHA: 24 MAY 2016 HORA: 11:59

INEC DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
RECIBIDO POR: *[Firma]*  
FECHA: 20/05/23 HORA: 16:45

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
049-CGTPE-DIES-SIIH-2016

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
16-05-2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SALAZAR EGAS LUIS BOLIVAR C.I. 1704707866		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA - MANABÍ		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTIÓN DEL PARQUE AUTOMOTOR	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 16-05-2016	HORA SALIDA (hh:mm) 09:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 17-05-2016	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 21:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: FRANCIS LAFUENTE, STALIN RAMOS, JOSE JARAMILLO, ÍRINA MARIN, LUIS CAÑIZARES, NATALI MENDOZA, SALAZAR BOLIVAR			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: • Movilizar al funcionario INEC para coordinación de RUD (Registro Único de Damnificados)			

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1753	QUITO-MANTA	16-05-2016	09:00	16-05-2016	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PEI-1753	MANTA-QUITO	17-05-2016	14:00	17-05-2016	21:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 8056822200	NOMBRE DEL BANCO BANCO GENERAL RUMIÑAHUI
---------------------------	-----------------------------	---

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 DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE: SALAZAR EGAS LUIS BOLIVAR	NOMBRE: PATRICIO RIVAS
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 	<p><b>Nota:</b> 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.</p> <p>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes</p> <p>El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</p> <p>Está 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</p>
NOMBRE: JORGE SANDOVAL	

DIRECCION FINANCIERA



INEC DIRECCION ADMINISTRATIVA  
RECIBIDO POR:   
FECHA: 2016/05/16 HORA: 10:00

Procesado  
2016-05-23  
10400

16 MAY 2016 12:10