

**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	011	03	2016	364 359
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		002-SUGEN-2016	209

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0703745695 ESPINOZA PENALOZA BORIS ALEXIS					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viáticos y Subsistencias en el Interior	12.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>12.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>12.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>12.00</b>

**SON:** DOCE DOLARES

**DESCRIPCION:** ESPINOZA PENALOZA BORIS ALEXIS - PAGO DE SUBSISTENCIA POR COMISIÓN DE SERVICIOS REALIZADA EN AMBATO-TUNGURAHUA EL 29-02-2016, SEGÚN SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES NO. 002-SUGEN-2016, ADMINSTRACIÓN CENTRAL, PMMC

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 11/03/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

*J. Mera*  
2016-03-08



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

*Agencia Consultora. Prolongación  
por no y treinta por ciento*

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
002-SUGEN-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
07-03-2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ESPINOZA PEÑALOZA BORIS ALEXIS  
070374569-5

PUESTO QUE OCUPA:  
SP1 - ASISTENTE

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
AMBATO - TUNGURAHUA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
SUB DIRECCION GENERAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
JORGE GARCIA, BORIS ESPINOZA, GONZALO ROMERO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVOS:**

Verificar las condiciones de los procesos administrativos de la Zonal Centro.  
Verificar las condiciones de los procesos técnicos de la Zonal Centro.  
Conocer el estado de los procesos y proyectos en la Zonal Centro.

**ACTIVIDADES:**

Reunión con el personal administrativo de la Zonal.  
Reunión con el personal técnico de la Zonal.  
Verificación del estado de los procesos y proyectos.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Determinación del estado de procesos administrativos  
Listado de novedades en procesos técnicos  
Reconocimiento del grado de avance de los proyectos

DIRECCIÓN FINANCIERA  
RECIBIDO POR *J. Mera*  
FECHA 2016-03-08 HORA 14H30

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

No se emite recomendaciones

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm aa	29-02-2016	29-02-2016	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	6 :40	20:30	

**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
TRANSPORTE TERRESTRE	VEHICULO INEC	QUITO – AM BATO	29-02-2016	6:40	29-02-2016	9:50
TRANSPORTE TERRESTRE	VEHICULO INEC	AMBATO - QUITO	29-02-2016	17:40	29-02-2016	20:30

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**



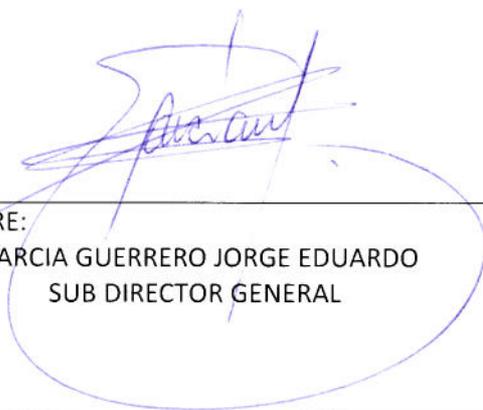
NOMBRE:  
ESPINOZA PEÑALOZA BORIS ALEXIS  
070374569-5

**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:  
GARCIA GUERRERO JORGE EDUARDO  
SUB DIRECTOR GENERAL

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

NOMBRE:



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 002-SUGEN-2016 / FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 26-02-2016

VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS x ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ESPINOZA PEÑALOSA BORIS ALEXIS / PUESTO QUE OCUPA: SP1 - ASISTENTE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ambato - Tungurahua / NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: SUBDIRECCIÓN GENERAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 29-02-2016 / HORA SALIDA (hh:mm): 07:00 / FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 29-02-2016 / HORA LLEGADA (hh:mm): 20:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Jorge García Guerrero, Boris Espinoza, Gonzalo Romero

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Participar de reuniones trabajo y conocer el estado y avance del levantamiento de la encuesta de Empleo.

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include Terrestre (Ambato-Quito) and Terrestre (Quito-Ambato).

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE MACHALA / TIPO DE CUENTA: AHORROS / No. DE CUENTA: 1250147682

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE / FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Handwritten signatures for the applicant and the unit responsible.

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Boris Espinosa / NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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...

Handwritten signature of the nominating authority.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: Ing. Jorge García Guerrero Sub Director General

DIRECCIÓN FINANCIERA

Stamp: EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA. Includes fields for PROYECTO (000), FUENTE (001), ACTIVIDAD (001), and FECHA (26/02/16).