

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	014	011	2016	5796 5796
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2773

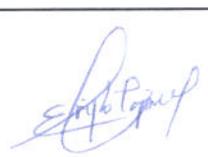
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	236.25
TOTAL PRESUPUESTARIO										236.25
IVA										0.00
SUB - TOTAL										236.25
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										236.25

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS DOLARES CON 25/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 215 No Entrada: 716

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/11/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

Suu

Londo 815

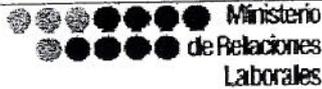
 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 036-CGTPE-DEAGA-ESAG-2016		11-OCTUBRE-2016 <i>seguirion Pante. Pante. Pante!</i> <i>de tra auto presentate.</i>	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO C.I. 0201623071		PUESTO Chofer	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION IBARRA- IMBABURA		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION FABIAN QUINATOA, WALTER VILLAFUERTE.			
INFORME DE ACTIVIDADES			
ACTIVIDADES: <ul style="list-style-type: none"> • TRASLADO DE PERSONAL PARA LA SUPERVICION DE PROYECTO ESPAC. 			
ITINERARIO		NOTA	
FECHA dd-mm-aaaa	SALIDA	LLEGADA	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.
	04-OCT-2016	07-OCT-2016	
HORA hh.mm	06:00	18:30	
TRANSPORTE UTILIZADO		LLEGADA	
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 INEC	Quito- Ibarra	04-Octubr-2016
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra - Ibarra	04-Octubr-2016
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra - Ibarra	05-Octubr-2016
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra - Ibarra	06-Octubr-2016
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra - Ibarra	07-Octubr-2016
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra - Quito	07-Octubr-2016
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.			
OBSERVACIONES			
Adjunto: <ul style="list-style-type: none"> • Orden de Movilización, Hoja de Ruta, facturas y tickets de peajes para su reposición. 			
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  Fabián Quinatoa		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.	
FIRMAS DE APROBACION			
FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 		FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 	
NOMBRE: María José Murgueitio.		NOMBRE: Sr. Jorge Sandoval.	

Suu vls

14:36
12 OCT 2016


DIRECCION ADMINISTRATIVA
 RECIBIDO POR: *terst*
 FECHA: 12-10-2016 HORA: 12:36

DIRECCION FINANCIERA
 RECIBIDO POR: *ms*
 FECHA: 12 OCT 2016 HORA: 12:36



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
036-CGTPE-DEAGA-ESAG-2016

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
29-09-2016

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Quinatoa Peña Fabián Vinicio C.C.0201623071		PUESTO QUE OCUPA: Chofer	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ibarra-Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
04-10-2016	06H00	07-10-2016	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Quinatoa Fabián, Walter Villafuerte

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Movilización de personal para la supervisión del proyecto Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua ESPAC 2016, plan tentativo sujeto a cambios de acuerdo a necesidades del proyecto.

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	V. INEC	Quito-Ibarra	04-10-2016	06H00	04-10-2016	09H00
Terrestre	V. INEC	Ibarra-Quito	07-10-2016	14H00	07-10-2016	17H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 5487036800
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Fabián Quinatoa
CHOFER

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Armando Salazar
JEFE DE UNIDAD

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Jorge Sandoval
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

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 de 4 días de cumplido el servicio institucional

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.

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR: *[Signature]*
 30 SEP 2016 HORA: 9:15

SI NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO	000
FUENTE	001
FECHA	30/09/2016

DIRECCION ADMINISTRATIVA

RECIBIDO POR: *[Signature]*
 FECHA: 30-09-2016 HORA: 11:00