

## 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	5813	5813
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2789

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	M O N T O
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	240.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	240.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 217 No Entrada: 728

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 15/11/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

Sosa

2336 fondo 217 \$240

gestión Contabilidad Contabil  
trabaja pendiente

17 OCT 2016

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	
---	--

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>037-CGTPE-DEAGA-ESAG-2016</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>17-oct-2016</b>
---	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>SOSA MENCIAS CÉSAR RODRIGO</b>	PUESTO <b>Chofer</b>
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS- LOS TSACHILAS</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>Gestión del Parque Automotor</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>César Sosa, Armando Salazar.</b>	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:** Trasladar a los Funcionarios a la Ciudad de Santo Domingo de los Colorados.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mm-aaaa	10-oct-2016	13-oct-2016	
HORA hh:mm	06:00	16:45	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		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 del INEC	Quito-Santo Domingo de los Colorados	10-oct-2016	06:00	10-oct-2016	10:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Santo Domingo d. los Colorados	10-oct-2016	10:30	10-oct-2016	20:10
Terrestre	Vehículo del INEC	Santo Domingo d. los Colorados	11-oct-2016	06:45	11-oct-2016	20:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Santo Domingo d. los Colorados	12-oct-2016	07:00	12-oct-2016	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Santo Domingo d. los Colorados	13-oct-2016	07:45	13-oct-2016	12:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Santo Domingo d. los Colorados-Quito	13-oct-2016	12:30	13-oct-2016	16:45

**OBSERVACIONES**

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje y recibos de combustible, a fin de que se me reintegren dichos valores.

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO   <b>CÉSAR SOSA MENCIAS</b> <b>C.I.1705927877</b>	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 EL RESPONSABLE DEL SERVIDOR COMISIONADO  <b>NOMBRE : Armando Salazar</b> 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  <b>NOMBRE : Jorge Sandoval</b> 
---	---


 DIRECCION ADMINISTRATIVA  
 RECIBIDO POR:   
 FECHA: 17 OCT 2016 HORA: 10:20

 VLS  
 15.10  
 17 OCT 2016

DIRECCION FINANCIERA  
 RECIBIDO POR:   
 FECHA: 17 OCT 2016 HORA: 10h28

DIRECCIÓN FINANCIERA

04 OCT 2016



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 037-CGTPE-DEAGA-ESAG-2016  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 04-10-2016

VIATICOS: x MOVILIZACIONES: x SUBSISTENCIAS: ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Sosa César Rodrigo  
 PUESTO QUE OCUPA: Chofer  
 C.C. 1705927877

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sto. Domingo-Sto. Domingo de los Tsáchilas  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Gestión del Parque Automotor

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10-10-2016	06H00	13-10-2016	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: César Sosa, David Salazar.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Movilización de personal para la supervisión del levantamiento de campo de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua, 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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo INEC	Quito-Sto. Domingo	10-10-2016	06H00	10-10-2016	09H00
Terrestre	Vehículo INEC	Sto. Domingo-Quito	13-10-2016	15H00	13-10-2016	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha  
 TIPO DE CUENTA: Ahorros  
 No. DE CUENTA: 3372686000

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: César Rodrigo Sosa  
 CHOFER

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 Sandóval  
 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

Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de la máxima Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

EXIGE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

Stamp: VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTO (with signature) and VISTO BUENO DIRECTOR FINANCIERO (with signature). Includes a table with columns: PUESTO, FUENTE, ACTIVIDAD, FECHA. Values: 006, 001, 003, 04/10/2016.