

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original	
Unid. Desc:	0000	014	011	2016	5810 5810
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 2786	

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

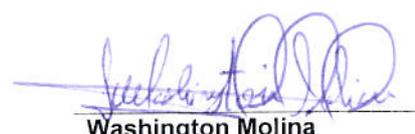
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 219 No Entrada: 730

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

Firma - cert: F 2335 Fondo 219 \$ 160

			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 038-CGTPE-DEAGA-ESAG-2016		17-OCTUBRE-2016	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MOLINA COYAGO WASHINGTON RAOMIR C.I. 1712577020		PUESTO Chofer	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION AMBATO- TUNGURAHUA		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION WASHINGTON MOLINA, MARITZA CUICHAN			
INFORME DE ACTIVIDADES			
ACTIVIDADES: <ul style="list-style-type: none"> • TRASLADO DE PERSONAL PARA LA SUPERVISION DE PROYECTO ESPAC. 			
ITINERARIO FECHA dd-mm-aaaa HORA hh:mm		SALIDA 11-OCT-2016 07:00	
LLEGADA 13-OCT-2016 19:00		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.	
TRANSPORTE UTILIZADO			
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>		NOMBRE DEL TRANSPORTE	
RUTA		FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	
HORA <small>hh:mm</small>		HORA <small>hh:mm</small>	
FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>		HORA <small>hh:mm</small>	
FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>		HORA <small>hh:mm</small>	
Terrestre		Vehículo INEC	
Quito - Ambato		11-Octubr-2016	
07:00		11-Octubr-2016	
11:30		11-Octubr-2016	
22:00		12-Octubr-2016	
07:30		12-Octubr-2016	
20:00		13-Octubr-2016	
07:00		13-Octubr-2016	
09:00		13-Octubr-2016	
14:00		13-Octubr-2016	
14:40		13-Octubr-2016	
19:00		13-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  Washington Molina		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  NOMBRE: Armando salazar		FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Sr. Jorge Sandoval.	

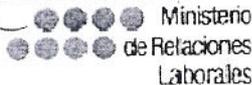

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
 RECIBIDO POR: *[Signature]*
 FECHA: 18-10-2016 HORA: 4:31

[Signature]
 18 OCT 2016
 09:40

DIRECCIÓN FINANCIERA
 RECIBIDO POR: *[Signature]*
 FECHA: 18 Oct 2016 HORA: 8 hs 2

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR: *[Handwritten Signature]*
 FECHA: *[Handwritten Date]*



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **038-CGTPE-DEAGA-ESAG-2016**
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): **04-10-2016**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Molina Coyago Washington Raomir 1712577020		PUESTO QUE OCUPA: Chofer	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato-Tungurahua		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)
11-10-2016	06H00	13-10-2016	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Washington Molina, Maritza Cuichán

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 <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo INEC	Quito- Ambato	11-10-2016	06H00	11-10-2016	09H00
Terrestre	Vehículo INEC	Ambato-Quito	13-10-2016	15H00	13-10-2016	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 5792202600
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Washington Molina Coyago

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Handwritten Signature]

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 ADMINISTRATIVA
 Pichincha
 RECIBIDO POR:
 FECHA:

SI NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO: CC	FUENTE: LCI
ACTIVIDAD: CCB	FECHA: 04/10/2016
<i>[Handwritten Signature]</i>	
HISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTO	HISTO BUENO DIRECTOR FINANCIERO