

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		07	010	2016
					4514 4514
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		2216

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	148.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										148.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										148.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										148.00

SON: CIENTO CUARENTA Y OCHO DOLARES

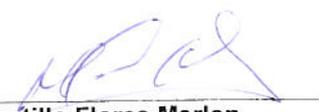
DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 199 No Entrada: 665

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/10/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

Suave

certif. 2149 fondo 199

Definición Contable de los costos y trámites por finca.

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 028-CGTPPE-DEAGA-ESAG-2016		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 26-09-2016	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS C.I1715404560		PUESTO CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION TULCAN - CARCHI		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION DIEGO ORBE - MARLON CASTILLO			
INFORME DE ACTIVIDADES			
ACTIVIDADES:			
• Traslado de personal de cartografía a la ciudad de Ambato (Zonal Centro).			
ITINERARIO		SALIDA	
FECHA dd-mm-aaaa		21-septiembre-2016	
LLEGADA		FECHA	
23-septiembre-2016		23-septiembre-2016	
HORA hh:mm		HORA hh:mm	
06:30		19:30	
TRANSPORTE UTILIZADO			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)		NOMBRE DEL TRANSPORTE	
Terrestre		Vehículo INEC	
RUTA		FECHA dd-mmm-aaaa	
Quito - San Gabriel		21-septiembre-2016	
SALIDA		HORA hh:mm	
San Gabriel - Tulcán		19:20	
LLEGADA		FECHA dd-mmm-aaaa	
Tulcán - San Gabriel		22-septiembre-2016	
HORA hh:mm		HORA hh:mm	
San Gabriel - Tulcán		07:00	
San Gabriel - Tulcán		16:30	
Tulcán - Tulcán		23-septiembre-2016	
Tulcán - Tulcán		08:00	
Tulcán - Quito		23-septiembre-2016	
Tulcán - Quito		13:20	
23-septiembre-2016		11:10	
23-septiembre-2016		20:00	
22-septiembre-2016		07:55	
22-septiembre-2016		17:50	
23-septiembre-2016		12:30	
23-septiembre-2016		19:30	
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: Orden de Movilización, Hoja de Ruta y de Liquidación de gastos, tickets de peajes, combustible, a fin de que se me reintegren dichos valores.			
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO		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.	
Castillo Flores Marlon			
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: Maria José Murgueitio		NOMBRE: Jorge Sandoval	

Suave vls
27 SEP 2016
14:08

DIRECCION FINANCIERA

27 SEP 2016 12h31

INEC
RECIBIDO POR: *Tercero*
FECHA: 27-09-2016 hora: 12:23



*registro Contable Control y
trámite posterior.*

*costo 2113 Lido
103 \$ 160*

16 SEP 2016



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **028-CGTPE-DEAGA-ESAG-2016**
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **16-09-2016**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:
VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS**
PUESTO QUE OCUPA: **CONDUCTOR**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **TULCAN - CARCHI**
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **GESTION DEL PARQUE AUTOMOTOR**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **21-09-2016** HORA SALIDA (hh:mm): **06:00**
FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **23-09-2016** HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **17:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS - ORBE DIEGO**

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
TRASLADAR AL PERSONAL DEL PROYECTO ENCUESTA DE SUPERFICIE Y PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CONTINUA- ESPAC 2016.

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	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO- TULCAN	21-09-2016	06:00	21-09-2016	10:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	TULCAN- QUITO	23-09-2016	13:00	23-09-2016	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: **AHORROS** NO. DE CUENTA: **5541811700** NOMBRE DEL BANCO: **BANCO PICHINCHA**

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]*
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: *[Firma]*

NOMBRE: **MARLON CASTILLO** CC: **1715404560**
NOMBRE: **ARMANDO SALAZAR**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Firma]
NOMBRE: **JORGE SANDOVAL**

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 quedaran insubsistentes.
El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Está prohibido conceder servicios institucionales cuando el presupuesto es obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

SI NO

PROYECTO	<i>00</i>	FUENTE	<i>001</i>
ACTIVIDAD	<i>03</i>	FECHA	<i>16/09/2016</i>