

# 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	029	03	2017
Unid. Desc:	0000		No. CUR	484		
			No. Original	484		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	260		
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 ESTADISTICA Y CENSOS				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	239.75
TOTAL PRESUPUESTARIO										239.75
IVA										0.00
SUB - TOTAL										239.75
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										239.75

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE DOLARES CON 75/100 CENTAVOS


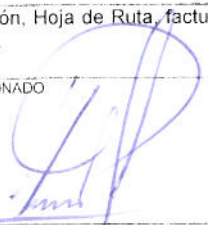


DESCRIPCION: Rendición de la Entidad: 64-9999-0 No de fondo: 279 No Entrada: 1266

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/04/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

Lyonel Contreras  
Presio, basant. postmorte

art. 720  
Lado. 278 \$240


 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 036-CGTPE-DICA-2017		<b>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)</b> 24-03-2017				
<b>DATOS GENERALES</b>						
<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> RODRIGUEZ MERINO JHONSON BOLIVAR C.I. 1710114495		<b>PUESTO QUE OCUPA</b> CHOFER				
<b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b> Esmeraldas-Esmeraldas Ibarra-Imbabura		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR</b> GESTION DEL PARQUE AUTOMOTOR				
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION</b> JHONSON RODRIGUEZ, VERONICA CAIZA GUANOCHANGA, ELMER ANGEL CEVALLOS PUEBLA						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES:</b> TRASLADO DE PERSONAL A LAS CIUDADES MENCIONADAS PARA EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACION.						
<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b> 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	20-MAR-2017	23-MAR-2017				
HORA hh:mm	03:30	17:00				
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ROUTA</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>		
			<b>FECHA</b> dd-mm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito-Esmeraldas	20-mar-2017	03:30	20-mar-2017	09:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Esmeraldas-Esmeraldas	20-mar-2017	09:00	20-mar-2017	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Esmeraldas-Esmeraldas	21-mar-2017	07:00	21-mar-2017	16:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Esmeraldas-Ibarra	21-mar-2017	16:00	21-mar-2017	22:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra-Ibarra	22-mar-2017	07:00	22-mar-2017	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra-Ibarra	23-mar-2017	07:00	23-mar-2017	13:00
Terrestre	Vehículo	Ibarra-Quito	23-mar-2017	13:00	23-mar-2017	17:00
<b>OBSERVACIONES</b>						
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de combustible y peajes, de hospedaje y alimentación, a fin de que se me reintegren dichos valores.						
<b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>  JHONSON RODRIGUEZ			<b>NOTA</b> 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.			
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>						
<b>FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  NOMBRE: Shirley Padilla			<b>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  NOMBRE: Jorge Sandoval			

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECORRIDO POR

FECHA

HORA

  
 28 MAR 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
36-CGTPE-DICA-2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
15/03/2017

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RODRIGUEZ MERINO JHONSON BOLIVAR C.I. 1710114495		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 2 (CHOFER)	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS - ESMERALDAS IBARRA - IMBABURA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DEL PARQUE AUTOMOTOR	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
20-03-2017	05:00	23-03-2017	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
RODRIGUEZ MERINO JHONSON BOLIVAR, CAIZA GUANOCHANGA VERÓNICA ELIZABETH, CEVALLOS PUEBLA ELMER ÁNGEL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Transportar a funcionarios de DICA a los establecimientos de Salud Públicos, Privados y Oficinas de Registro

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	VEHICULO INSTITUCIONAL PLACA PEI 4008	QUITO-ESMERALDAS	20-03-2017	05:00	20-03-2017	10:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL PLACA PEI 4008	ESMERALDAS-IBARRA	21-03-2017	14:00	21-03-2017	19:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL PLACA PEI 4008	IBARRA- QUITO	23-03-2017	14:00	23-03-2017	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3369633000
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
RODRIGUEZ MERINO JHONSON BOLIVAR		ECO. SHIRLEY PADILLA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ABG. 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 a 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 de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

SI NO

ESTÁ DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA