

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
Unid. Desc:	0000	018	010	2017
				No. Original
				4140
				4140
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente
				1982

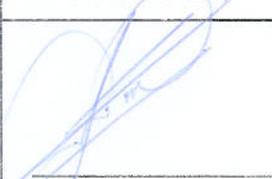
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ÍTEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 546 No Entrada: 2188

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/10/2017	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

J. Cerda

*registro contable: Contal p. nro 1
trámite patente.*

17 OCT 2017

 <p>Ministerio de Relaciones Laborales</p>	 <p>INEC instituto nacional de estadística y censos</p>
--	--

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 002-DITIC-2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 17-10-2017
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Heinz Ramiro Cerda Gallo	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas - Esmeraldas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección de Tecnologías de la Información y Comunicación
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:
Efectuar mantenimiento preventivo a los equipos de cómputo, impresión, UPS y periféricos de red.

Actividades Detalladas con horas.
Martes 10 a partir de las 11:00 hasta las 17:30 se inicia trabajo de mantenimiento interno en los equipos de cómputo e impresora, miérs partir de las 08:00 hasta las 12:00 se efectúa actualización y limpieza de software, desde las 12:00 hasta ,
Hasta las 13:30 se efectúa limpieza de los periféricos de red y revisión de UPS.

Productos: Se informa del estado de los equipos y se trae a planta central 3 UPS para revisión, los mismos a la fecha ya están reparados.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	10-10-2017	11-10-2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	05:00	21:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo particular	Quito - Esmeraldas	10-10-2017	05h00	10-10-2017	11h00
Terrestre	Vehículo particular	Esmeraldas - Quito	11-10-2017	16h00	11-10-2017	21h30

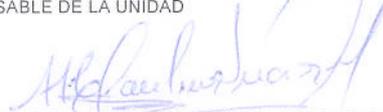
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

SOLICITUD DE PAGO
Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Sr. Heinz Cerda	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado. Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.
---	--

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: MSC. Roberto Castillo	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Ing. Paulina Suárez
--	--

DIRECCIÓN FINANCIERA

17 OCT 2017 18h20

2017-10-10
08:15



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 NO. DITIC 2017
 SECCION DE QUE REQUIERÁ SOLICITAR

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa):
 06 de octubre de 2017

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O DEL SERVIDOR Hernández Cerda Gallo CI: 0501842751		PUESTO QUE OCUPA Servidor Público 1	
UBICACIÓN TERRITORIAL DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL Esmeraldas - Esmeraldas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Tecnologías de la Información y Comunicación	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
10-10-2017	05:00	11-10-2017	21:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Mantenimiento de los equipos de cómputo e impresora de la Oficina Técnica de Esmeraldas.			

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Taxis, vehículo, etc.)</small>	NOMBRE DEL 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>
Taxi	Vehículo particular	Quito - Esmeraldas	10-10-2017	05:00	10-10-2017	10:00
Taxi	Vehículo particular	Esmeraldas - Quito	11-10-2017	16:00	11-10-2017	21:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DE LA COMISIÓN Comente	NÚMERO DE CUENTA 34295185-04	NOMBRE DEL 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 INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.

FECHA DE FIN DEL SERVICIO SOLICITANTE	FIRMA DE LA O DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 Sr. Hernández Cerda Gallo CI: 0501842751	 Ing. Paulina Suárez

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MSC Roberto Castillo	<p>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.</p> <p>En el caso de no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán sin sustento.</p> <p>El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días hábiles del servicio autorizado.</p> <p>Es prohibido conceder servicios institucionales durante los días de vacaciones, con excepción de las Máximas Autoridades o de otros funcionarios, debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
--	--

DIRECCIÓN FINANCIERA

ESTADO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA

RECURSOS DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	000	FUENTE	001
	000	FECHA	06/10/2017

VISTO BUENO
DIRECTOR FINANCIERO