

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	018 010 2017	4143	4143
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1985

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	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: Rendicion de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 544 No Entrada: 2184

DATOS APROBACIÓN

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

17 OCT 2017

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 042-CGTPE-DEAGA-ESAG-2017		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16-10-2017	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO C.I.1711758142		PUESTO Chofer	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Ibarra - Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Milton de la Cruz y Julio Márquez			
ACTIVIDADES: <ul style="list-style-type: none"> • Trasladar al funcionario a la Ciudad de Ibarra. 			
ITINERARIO FECHA dd-mm-aaaa HORA hh:mm		SALIDA 10-10-2017 06:00	LLEGADA 13-10-2017 15:00
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		SALIDA	LLEGADA
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa
			HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo INEC	Quito - Ibarra	10-10-2017 06:00
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra - Ibarra	10-10-2017 09:00
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra - Ibarra	11-10-2017 07:00
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra - Ibarra	12-10-2017 07:00
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra - Ibarra	13-10-2017 07:00
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra - Quito	13-10-2017 12:00
			13-10-2017 15:00
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, Hoja de comisión.			
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  De La Cruz Villa Milton A.		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: Jorge Sandoval.	

DIRECCIÓN FINANCIERA

17 OCT 2017

2017-10-17
15:25

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
042-CGTPE-DEAGA-ESAG-2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
03-10-2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR De la Cruz Villa Milton Augusto C.I. 1711758142		PUESTO QUE OCUPA: Chofer	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ibarra-Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10-10-2017	06H00	13-10-2017	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

De la Cruz Milton Augusto, Julio Marquez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Movilización del 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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	V. INEC	Quito-Ibarra	10-10-2017	06H00	10-10-2017	08h00
Terrestre	V. INEC	Ibarra-Quito	13-10-2017	16h00	13-10-2017	18h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: Ahorros	Nº. DE CUENTA: 3331014400	NOMBRE DEL BANCO: Pichincha
-----------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificar durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR De la Cruz Villa Milton Augusto CHOFER	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Armando Salazar JEFE DE UNIDAD
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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> <ul style="list-style-type: none"> 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. <p>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.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Jorge Sandoval DIRECTOR ADMINISTRATIVO	

DIRECCIÓN FINANCIERA

9 OCT 2017

EL INEC

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO	042	FUENTE	042
ACTIVIDAD	10-3	FECHA	03/10/2017

RECIBIDO

SECRETARÍA DE PRESUPUESTA

RECIBIDO

SECRETARÍA DE PRESUPUESTA