

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
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	
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	M O N T O
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

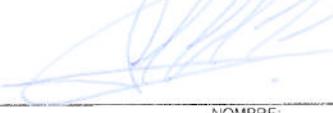
DATOS APROBACION

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

D. Cruz

*Mycotis Contable. Contabil
presa y tránsito perteneciente.*

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.I1711758142		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: • Trasladar al funcionario a la Ciudad de Ibarra.							
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA		NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	10-10-2017	13-10-2017		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	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Vehiculo INEC	Quito - Ibarra	10-10-2017	06:00	10-10-2017	09:00	
Terrestre	Vehiculo INEC	Ibarra - Ibarra	10-10-2017	09:00	10-10-2017	20:00	
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra – Ibarra	11-10-2017	07:00	11-10-2017	19:30	
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra - Ibarra	12-10-2017	07:00	12-10-2017	19:00	
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra - Ibarra	13-10-2017	07:00	13-10-2017	12:00	
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  Armando Salazar		FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Jorge Sandoval					

DIRECCIÓN FINANCIERA

17 OCT 2017 10:01:30

*17 OCT 2017
2017-10-17
13:02:55*

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-mm-aaaa)
03-10-2017

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
De la Cruz Villa Milton Augusto
C.I. 1711758142

PUERTO 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-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-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:	NO. DE CUENTA:	NOMBRE DEL BANCO:
Ahorros	3331014400	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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
De la Cruz Villa Milton Augusto
CHOFER

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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 FINANCIERA

26 OCT 2017

CRÉDITO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO	ACTIVIDAD	CUENTA	DEPESU
042	001	001	001
ACTIVIDAD	CUENTA	DEPESU	001