

70

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institución:	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
Und. Desc:	0000	011	012	2018	6965 6965
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2944

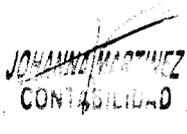
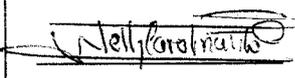
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS							

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	050	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	153.35
TOTAL PRESUPUESTARIO										153.35
IVA										0.00
SUB - TOTAL										153.35
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										153.35

SON: CIENTO CINCUENTA Y TRES DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendicion de la Entidad 64-9999-0 No de fondo: 888 No Entrada: 4019

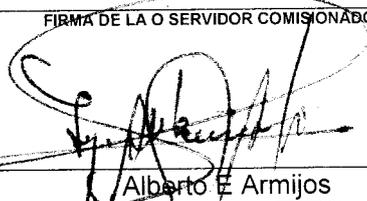
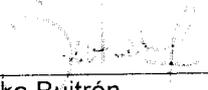
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

10 horas del

F/988  
3.160  
CP3895

gestión contable - Control previo y tra -  
unite pertenencia - WCC

30 NOV 2018

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>						
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 071-CGTPE-DEAGA- GESARA-2018			<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 30-Noviembre-2018			
<b>DATOS GENERALES</b>						
<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> ARMIJOS ALBERTO ENRIQUE C.I. 1703745958			<b>PUESTO QUE OCUPA</b> CHOFER			
<b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b> San Lorenzo-Esmeraldas-Esmeraldas			<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR</b> GESTION DEL PARQUE AUTOMOTOR			
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION</b> Alberto Armijos- Juan Francisco Sangucho Montenegro						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES: Trasladar al servidor a la ciudad mencionada.</b>						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>		
FECHA dd-mm-aaaa		26/11/2018	28/11/2018	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.		
HORA hh.mm		06:00	21:00			
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre,, otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>RUTA</b>	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh.mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh.mm
Terrestre	Vehiculo del INEC	Quito-San Lorenzo	26-11-2018	06:00	26-11-2018	11:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	San Lorenzo Esmeraldas	26-11-2018	18:00	27-11-2018	20:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Esmeraldas- Esmeraldas	27-11-2018	08:00	27-11-2018	18:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Esmeraldas Quito	28-11-2018	15:00	28-11-2018	21:00
<b>OBSERVACIONES</b>						
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, gastos de alimentación y hospedaje.						
<b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>  Alberto E Armijos			<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>						
Nombre de la o el Responsable Unidad Solicitante  NOMBRE: Jenny Arguello Jefe de la Unidad			<b>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  NOMBRE: Erika Buitrón Director Administrativo			

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR  
30 NOV 2018  
HORA 15:45

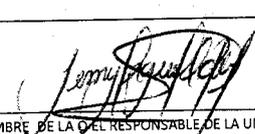
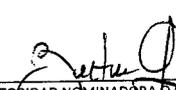
23-11-2018.

6 hojas.

51833  
#160

gestión contabl.: control previo  
& trámite posterior INEC

26 NOV 2018

						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>071-CGTPE-DEAGA-GESARA-2018</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 23-11-2018				
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x			
		SUBSISTENCIAS				
		ALIMENTACIÓN	x			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>ARMIJOS ALBERTO ENRIQUE, C.I. 1703745958</b>		PUESTO QUE OCUPA: Chofer				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL San Lorenzo-Esmeraldas; Esmeraldas-Esmeraldas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Administrativa				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
26-11-2018	06H00	28-11-2018	18H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Armijos Alberto Enrique, Juan Francisco Sangucho Montenegro						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Traslado al personal que va a realizar la revisión y evaluación del Sistema de Información Municipal SNIM, plan tentativo sujeto a cambios de acuerdo a necesidades del proyecto.						
<b>TRANSPORTE</b>						
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-San Lorenzo	26-11-2018	06H00	26-11-2018	11H00
Terrestre	V. INEC	San Lorenzo-Esmeraldas	27-11-2018	06H00	27-11-2018	09H00
Terrestre	V. INEC	Esmeraldas-Quito	28-11-2018	12H00	28-11-2018	18H00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: Pichincha		TIPO DE CUENTA: Corriente	No. DE CUENTA: 3079252304			
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.						
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Armijos Alberto Enrique Chofer		 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: Jenny Argüello Jefe de Unidad				
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>   NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: Erika Bultrón Directora Administrativa		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. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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 NOV 2018

15h39

RESPONSABILIDAD PRESUPUESTARIA

FUENTE	001
FECHA	23/11/2018

2018-11-26 12:09

VISTO BUENO DIRECTOR FINANCIERO