

### 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	012	07	2018	2031 2043
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGAF-DARH-2018-0006 905	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0201623071 QUINATOA PENA FABIAN VINICIO					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	038	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** QUINATOA PENA FABIAN VINICIO, PAGO DE VIÁTICOS A ESMERALDAS DEL 06 AL 07 DE JULIO DE 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 002-CGAF-DARH-2018. MOA

### DATOS APROBACION

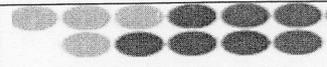
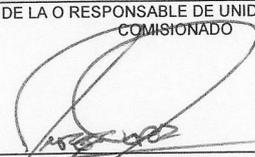
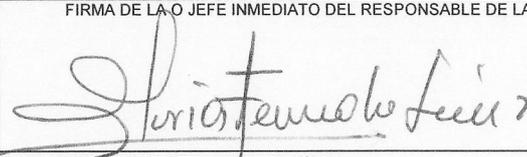
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 13/07/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

*J. J. J.*

*gestión Contabilidad: Contabil  
prens y trámites pertinentes.*

*JFM*

12 JUL 2018

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>						
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 002-CGAF-DARH-2018			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 11-07-2018			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Fabián Vinicio Quinatoa Peña C.I. 0201623071			PUESTO Chofer			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Esmeraldas- Esmeraldas			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Fabián Quinatoa, Isabel Guevara.						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>						
<b>ACTIVIDADES:</b> Traslado de la funcionaria. a la ciudad de Esmeraldas.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	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.		
FECHA dd-mm-aaaa		06-07-2018	07-07-2018			
HORA hh:mm		03:00	15:30			
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
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	Vehículo INEC	Quito -Esmeraldas	06-07-2018	03:00	06-07-2018	09:30
Terrestre	Vehículo INEC	Esmeraldas- Esmeraldas	06-07-2018	10:00	06-07-2018	18:00
Terrestre	Vehículo INEC	Esmeraldas- Quito	07-07-2018	08:30	07-07-2018	15:30
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.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta. FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  Fabián Quinatoa			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.			
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>						
FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 			FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 			
NOMBRE: Andrés López Andrade DIRECTOR DE ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS			NOMBRE: María Fernanda Sáenz. DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO.			

MERCEDEZ ORDOÑEZ A.  
CONTABILIDAD  
2018-07-12  
13400

DIRECCIÓN FINANCIERA  
RECIBIDO POR *Ms*  
FECHA 12 JUL 2018 HORA 09h36

*J. M. S.*

*gestión Contable: control previo  
y trámite pertinente.*

*afm*

09 JUL 2018



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **002-CGAF-DARH-2018** FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **05-07-2018**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR  
VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Quinatoa Peña Fabián Vinicio** PUESTO QUE OCUPA: **Chofer**  
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Esmeraldas - Esmeraldas** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Gestión de Parque Automotor (DIAD)**  
06-07-2018 02:00 07-07-2018 14:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**Fabián Quinatoa - Chofer ; Mercedes I. Guevara F. - DO**

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Transportar de ida y retorno a la Sra. Mercedes Guevara, para que realice actividades inherentes al proyecto de "Actualización del Registro Social" en Esmeraldas; comisión que se realizará de conformidad con las comunicaciones: INEC-CGAF-DARH-2018-0555, autorización en el INEC-CGAF-2018-0875, INEC-CGAF-DARH-2018-0006 donde consta la nota inserta del Coordinador General Administrativo Financiero, INEC-CGAF-DIAD-2018-0002-F. Los documentos se adjuntan como respaldo de la gestión y son del 5 de julio respectivamente.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
terrestre	Vehículo del INEC	Quito - Esmeraldas	06-07-2018	02:00	06-07-2018	08:00
terrestre	Vehículo del INEC	Esmeraldas - Quito	07-07-2018	08:00	07-07-2018	14:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA: **Ahorros** NO. DE CUENTA: **5427036800** 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 MCPEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: *[Signature]* FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: *[Signature]*  
NOMBRE: **Quinatoa Peña Fabián Vinicio** NOMBRE: **Andrés López Andrade**  
CC.: **0201623071 - CHOFER** DIRECTOR DE LA DARH

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

*[Signature]*  
NOMBRE: **María Fernanda Sáenz**  
DIRECTORA DE LA DIAD

**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 quedaran 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  
RECIBIDO POR: *[Signature]*  
FECHA: **09 JUL 2018**  
MUN: **16423**

**SI NO**

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO: <b>000</b>	FUENTE: <b>001</b>
ACTIVIDAD: <b>033</b>	FECHA: <b>06/07/2018</b>

VISTO BUENO  
JEFE DE PRESUPUESTO

VISTO BUENO  
DIRECTOR FINANCIERO

MERCEDES ORDOÑEZ A.  
CONTABILIDAD  
2018-07-10  
09:10