

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	023	07	2018	2110	2110
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		925

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	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 611 No Entrada: 3203

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 R. RIVERA SORZUA Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 23/07/2018		

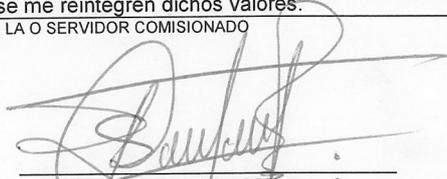
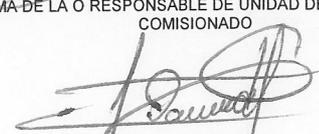
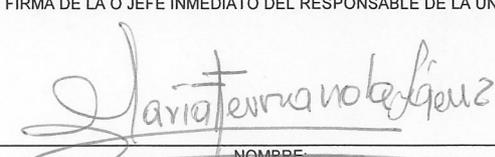
Revisado
2018.07.19

F/611
320
CP 1344

ejecución Contable: Contable,
previo y trámite personal.

Johana Cedeno Rojas

19 JUL 2018

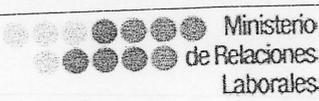
Ministerio de Relaciones Laborales			INEC INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 011-CGTPE-DEAGA-ESARA-2018			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19-07-2017			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO C.I1711758142			PUESTO Chofer			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Quininde, Muisne, Rio Verde, Atacames - Esmeraldas.			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Milton de la Cruz y Christian Terán.						
ACTIVIDADES: <ul style="list-style-type: none">Trasladar al funcionario a la Ciudad de Esmeraldas y sus Cantones a la supervisión de Ambiental Económica en Gobiernos Autónomos Descentralizados Municipales.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA		NOTA	
FECHA dd-mm-aaaa		09-07-2018	13-07-2018		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	16:00			
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	Vehículo INEC	Quito- Quininde	09-07-2018	06:00	09-07-2018	10:30
Terrestre	Vehículo INEC	Quininde - Atacames	09-07-2018	14:40	09-07-2018	17:00
Terrestre	Vehículo INEC	Atacames - Muisne	10-07-2018	07:30	10-07-2018	10:30
Terrestre	Vehículo INEC	Muisne - Esmeraldas	10-07-2018	12:30	10-07-2018	16:30
Terrestre	Vehículo INEC	Esmeraldas - Atacames	10-07-2018	18:00	10-07-2018	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	Atacames - Atacames	11-07-2018	08:00	11-07-2018	17:00
Terrestre	Vehículo INEC	Atacames - Rio Verde	12-07-2018	08:00	12-07-2108	11:00
Terrestre	Vehículo INEC	Rio Verde - Atacames	12-07-2018	15:00	12-07-2018	19:00
Terrestre	Vehículo INEC	Atacames - Quito	13-07-2018	10:30	13-07-2018	16:00
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 y de Liquidación de gastos, tickets de peajes, combustible, a fin de que se me reintegren dichos valores.			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.			
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  De La Cruz Villa Milton A.						
FIRMAS DE APROBACION						
FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: David Salazar			FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Maria Fernanda Sáenz			

MERCEDEZ ORDOÑEZA
CONTABILIDAD
2018-07-20
10:15

DIRECCIÓN FINANCIERA
RECIBIDO POR 
FECHA 19 JUL 2018 HORA 16h20

J. A. R. S.

1344



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 011-CGTPE-DEAGA-ESARA-2018		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 04-07-2018	
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x
		SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR De la Cruz Milton Augusto C.I. 1711758142		PUESTO QUE OCUPA: Chofer	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quininde, Muisne, Rio Verde, Atacames - Esmeraldas		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)
09-07-2018	05H00	13-07-2018	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
De la Cruz Milton Augusto, Christian Terán L.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Movilización del personal para realizar la supervisión de la estadística de Información Ambiental Económica en Gobiernos Autónomos Descentralizados Municipales.

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 – Quininde	09-07-2018	05H00	09-07-2018	12H00
Terrestre	V. INEC	Quininde – Muisne	10-07-2018	07H00	10-07-2018	10H00
Terrestre	V. INEC	Muisne – Rio Verde	11-07-2018	07H00	11-07-2018	09H00
Terrestre	V. INEC	Rio Verde - Atacames	12-07-2018	07H00	12-07-2018	09H00
Terrestre	V. INEC	Atacames – Quito	13-07-2018	12H00	13-07-2018	17H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

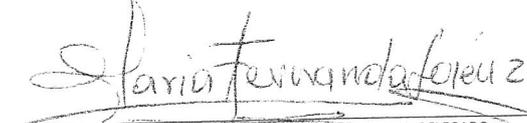
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3331014400
---	-----------------------------------	-------------------------------------

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.

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 Milton Augusto Chofer	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Christian Cando Jefe de Unidad

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR: *uu*
FECHA: 05 JUL 2018 HORA: 12h34

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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"> • 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
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO María Fernanda Sáenz DIRECTORA ADMINISTRATIVA	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.

		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA			
PROYECTO	000	FUENTE	001
ACTIVIDAD	050	FECHA	03/07/2018
VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTO		VISTO BUENO DIRECTOR FINANCIERO	