

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		09	011	2018	5516 5516
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		2498	
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 ESTADISTICA Y CENSOS				

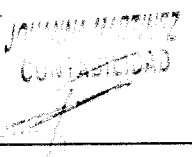
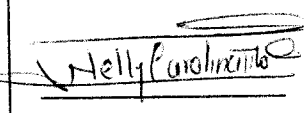
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	70.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										70.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										70.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										70.00

SON: SETENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 757 No Entrada: 3645

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/11/2018	Fundación Responsable	Director Financiero

[Handwritten signature]

*Elaboración sistema contable. Control pyme y
trámite prestatario*

22 OCT 2018

 Ministerio de Relaciones Laborales	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 001-CGAF-DIAD-AG-2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22/10/2018
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Patricia Maribel Montenegro Caiza CI:171192219-3	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas - Esmeraldas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección Administrativa
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Patricia Montenegro, Ramiro Garcia	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
Objetivo: Realizar la constatación física de bienes de todos los funcionarios de la Oficina Técnica de Esmeraldas. Actividades: 18 Octubre 2018: Traslado a la ciudad de Esmeraldas hora de salida a las 04:00 am llegando a la oficina de Esmeraldas a las 10h00 se procedió a realizar la verificación de bienes de cada uno de los funcionarios. 19 Octubre 2018: Se procedió a realizar la verificación de bienes de cada uno de los funcionarios que el día anterior no estuvieron porque se encontraban en campo. Productos: ✓ Etiquetación de bienes que no tengan etiqueta ✓ Verificación de series de equipos ✓ Actas de inventarios individuales firmadas Recomendaciones: Ninguna	

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios		
FECHA dd-mm-aaa		18-10-2018	19-10-2018			
HORA hh:mm		04:00	21:00			
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo institucional	Quito - Esmeraldas	18-10-2018	04h00	18-10-2018	10h00
Terrestre	Vehículo institucional	Esmeraldas - Quito	19-10-2018	16h00	19-10-2018	21h00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						

*2018-10-24
16:20*

DIRECCION FINANCIERA

[Handwritten signatures and dates]

SOLICITUD DE PAGO

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Patricia Montenegro

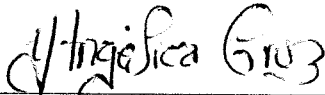
NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.

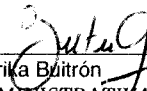
FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL
SERVIDOR COMISIONADO



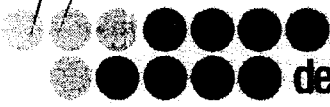
NOMBRE: Ing. Blanca Cruz
GUARDALMACEN

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD



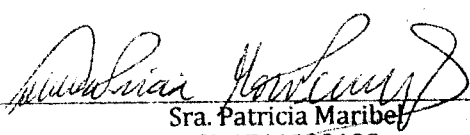
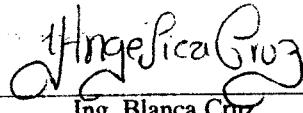
NOMBRE: Ing. Erika Britón
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

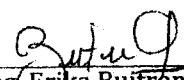
Cef. 3366

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 001-CGAF-DIAD-AG-2018	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16 de octubre de 2018
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIATICOS ☒ MOVILIZACIONES ☒ SUBSISTENCIAS ☐ ALIMENTACION ☐	

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Montenegro Caiza Patricia Maribel CI: 1711922193		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas - Esmeraldas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección Administrativa	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 18-10-2018	HORA SALIDA (hh:mm) 04h00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 19-10-2018	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 21h00
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sr. Ramiro Garcia			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Constatación física de bienes de todos los funcionarios de la Oficina Técnica de Esmeraldas.			

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 institucional	Quito - Esmeraldas	18-10-2018	04h00	18-10-2018	10h00
Terrestre	Vehículo institucional	Esmeraldas - Quito	19-10-2018	16h00	19-10-2018	21h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 400962969-7	NOMBRE DEL BANCO BanEcuador
En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarse 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  Sra. Patricia Maribel CI: 1711922193		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  Ing. Blanca Cruz GUARDALMACEN

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  Ing. Erika Buiron 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. De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubastantes. 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 de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA SI NO	

DIRECCION FINANCIERA 		EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PROYECTO: 000 ACTIVIDAD: 038 FUENTE: 001 FECHA: 17/10/2018	
RECIBIDO POR: 17 OCT 2018		1845	