

**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	5513	5513
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		2496		
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	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	236.57
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>236.57</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>236.57</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>236.57</b>

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS DOLARES CON 57/100 CÉNTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad.64-9999-0 No de fondo: 737 No Entrada. 3545

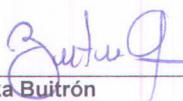
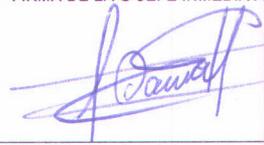
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/11/2018	JORJANA MARTINEZ CONTABILIDAD Funcionario Responsable	Nelly Carolina Director Financiero

*[Handwritten signature]*

7737  
# 240  
CP 2884

*gestión contable: control pasivo  
& trámite pertenencia.*

17 OCT 2018

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>			 <b>INEC</b> <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>			
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 039-CGTPE-DEAGA-GESAG-2018			<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 17-OCTUBRE-2018			
<b>DATOS GENERALES</b>						
<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> VÁSQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO C.I. 1709724627			<b>PUESTO QUE OCUPA</b> CHOFER			
<b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b> Ibarra-Imbabura			<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR</b> GESTION DEL PARQUE AUTOMOTOR			
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION</b> Fernando Vásquez Guerrero, Diego Orbe						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES:</b> Trasladar al Sr. Diego Orbe para la supervisión del proyecto Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua.						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>		
FECHA dd-mm-aaaa		09/10/2018	12/10/2018	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		08:00	16:30			
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	<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-Ibarra	09-10-2018	08:00	09-10-2018	11:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ibarra-Ibarra	09-10-2018	11:00	09-10-2018	20:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ibarra-Ibarra	10-10-2018	07:00	10-10-2018	20:30
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ibarra-Garcia Moreno	11-10-2018	07:00	11-10-2018	12:30
Terrestre	Vehiculo del INEC	Garcia Moreno-Ibarra	11-10-2018	15:00	11-10-2018	19:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ibarra-Ibarra	12-10-2018	09:00	12-10-2018	14:30
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ibarra-Quito	12-10-2018	14:30	12-10-2018	16:30
<b>OBSERVACIONES</b>						
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje.						
<b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>  Luis Fernando Vásquez			<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>						
 <b>NOMBRE: Erika Buitrón</b> Directora Administrativo			<b>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  <b>NOMBRE: David Salazar</b>			

MERCEDES ORDOÑEZA  
CONTABILIDAD  
2018-10-17  
17:10

DIRECCIÓN FINANCIERA  
RECIBIDO POR  
FECHA 17 OCT 2018 HORA 16:20

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**039-CGTPE-DEAGA-GESAG-2018**FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
**05-10-2018**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

**DATOS**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>VÁSQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>CHOFER</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>IBARRA - IMBABURA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: <b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>09-10-2018</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>06:00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>12-10-2018</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>17:00</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>FERNANDO VÁSQUEZ - DIEGO ORBE</b>			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: <b>TRASLADAR AL PERSONAL QUE SUPERVISARÁ Y REINSTRUIRÁ A LOS ENCUESTADORES Y SUPERVISORES DE CAMPO DEL PROYECTO ENCUESTA DE SUPERFICIE Y PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CONTINUA- ESPAC 2018</b>			

**TRANSPORTE**

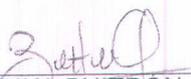
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-	HORA hh:m	FECHA dd-mmm-	HORA hh:m
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO - IBARRA	09-10-2018	06:00	09-10-2018	08:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	12-10-2018	16:00	12-10-2018	17:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA <b>AHORROS</b>	NO. DE CUENTA <b>5810060400</b>	NOMBRE DEL BANCO <b>BANCO PICHINCHA</b>
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		

**DIRECCIÓN FINANCIERA**RECIBIDO POR   
FECHA **05 OCT 2018** HORA **14hs7**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE: FERNANDO VASQUEZ CC: 1709724627	NOMBRE: DAVID SALAZAR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 	<b>Nota:</b> 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
NOMBRE: ERIKA BUTRON DIRECTORA ADMINISTRATIVA	

<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<b>EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA</b>			
PROYECTO	000	FUENTE	001
ACTIVIDAD	003	FECHA	05/10/2014
 <b>VISTO BUENO</b> <small>JEFE DE PRESUPUESTA</small>		<b>VISTO BUENO</b> <small>DIRECTOR FINANCIERO</small>	