

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGasbs.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	026	010	2018
Unid. Desc:	0000	No. CUR	4845	No. Original	4779
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	43-CGTPE-DEAGA-GESAG-20		2163

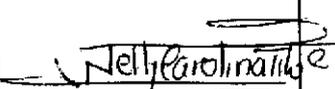
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1703745958	ARMIJOS ALBERTO ENRIQUE				

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	219.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										219.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										219.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										219.50

SON: DOSCIENTOS DIECINUEVE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ARMIJOS ALBERTO ENRIQUE, PAGO DE VIATICO A AMBATO DEL 15 AL 18 DE OCTUBRE DE 2018, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 043-CGTPE-DEAGA-GESAG-2018 Y MAS DOCUMENTACION ADJUNTA. JRAP

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/10/2018	JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD  Funcionario Responsable	 Director Financiero

Handwritten signature/initials



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **043-CGTPE-DEAGA-GESAG-2018** /
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **10-10-2018** /

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APellidos - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **ARMIJOS ALBERTO ENRIQUE** /
 PUESTO QUE OCUPA: **CHOFER** /
 C.C.1703745958
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **AMBATO-TUNGURAHUA**
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **GESTIÓN DEL PARQUE AUTOMOTOR**
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **15/10/2018** / HORA SALIDA (hh:mm): **07:00** /
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **18/10/2018** / HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **19:00** /
 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **ALBERTO ARMIJOS Y MARITZA CUICHÁN**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **MOVILIZACIÓN DEL PERSONAL PARA LA SUPERVISIÓN EN CAMPO DEL PROYECTO ENCUESTA DE SUPERFICIE Y PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CONTINUA- ESPAC 2018.**

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 INEC	QUITO- AMBATO	15/10/2018	07:00	15/10/2018	10:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	AMBATO-QUITO	18/10/2018	15:00	18/10/2018	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: **CORRIENTE** / NO. DE CUENTA: **3079252304** / NOMBRE DEL BANCO: **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 INEC 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: **ARMIJOS ALBERTO ENRIQUE** / NOMBRE: **ARMANDO SALAZAR**
 CHOFER

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: *[Signature]* / 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.

NOMBRE: **ERIKA BUITRÓN** / 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 al servicio institucional. Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autorizadas o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

DIRECCIÓN FINANCIERA / RECEBIDO POR: *[Signature]* / FECHA: **17. OCT. 2018** / *[Stamp]*