

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	012	2019	18649 18649
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 5132	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS		
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	022	003	730303	1701	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1516 No Entrada: 6693

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/12/2019	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

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	012	2019	18649
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		5132	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

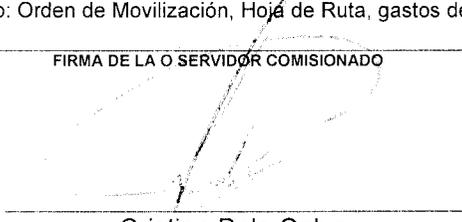
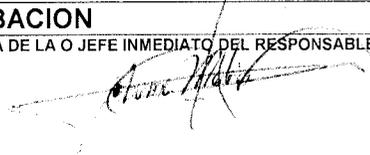
DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/12/2019	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD Funcionario Responsable	 Director Financiero

Informe contable de cumplimiento del servicio 2019-2020-2021
 Hecho en Quito, Ecuador, a las 15:42 horas del día 27 de noviembre de 2019.
 Presentado a la gerencia de la Unidad.

Handwritten signature and date:
 27-11-2019

Handwritten notes:
 Cel: 9999
 Antigua: 161111
 Telfax: 1511

 Ministerio de Relaciones Laborales			 INEC <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS</small>			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 217-INEC-CPV-2019			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27-NOVIEMBRE-2019			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR POLO CALVA CRISTIAN ADRIÁN C.I. 1718741604			PUESTO QUE OCUPA SP1			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION CUMANDÁ - CHIMBORAZO			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR GESTION CONTABLE			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Cristian Polo – Marco Montesdeoca						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES: Traslado de personal CPV para Censo Experimental						
ITINERARIO			SALIDA		LLEGADA	
FECHA dd-mm-aaaa 23/11/2019			FECHA dd-mm-aaaa 25/11/2019		FECHA dd-mm-aaaa 25/11/2019	
HORA hh:mm 11:55			HORA hh:mm 19:47		HORA hh:mm 19:30	
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.						
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aereo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTE	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehiculo del INEC	Quito – Cumandá	23-11-2019	11:55	23-11-2019	19:30
Terrestre	Vehiculo del INEC	Cumandá - Quito	25-11-2019	11:40	25-11-2019	19:47
OBSERVACIONES						
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, gastos de alimentación y hospedaje.						
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 Cristian Polo Calva			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.			
FIRMAS DE APROBACION						
			FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 			
NOMBRE: Marcelo Albuja Director Financiero			NOMBRE: Johanna Martinez			

Handwritten note:
 Debido a la falta de información...

Handwritten notes:
 27/11/2019
 15:42

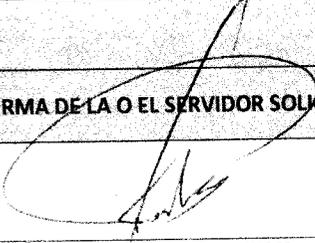
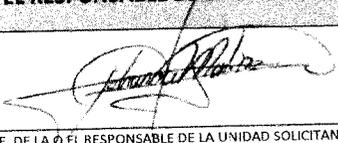
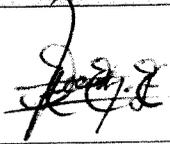
Gestión contable. ejecución de servicios institucionales. Resolución M. OIS-DIRES-VIDE. A11-2019 y normas de control interno proceder con la gestión de anticipo

Juan
20 Nov 2019

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 217-INEC-CPV-2019			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18-11-2019			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	
				ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR POLO CALVA CRISTIAN ADRIAN C.I. 1718741604			PUESTO QUE OCUPA: SP1			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUMANDA-CHIMBORAZO			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION CONTABLE			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
23/11/2019	07:00	25/11/2019	17:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Polo Calva Cristian Adrián, Adriano Molina						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: MOVILIZACIÓN DE PERSONAL DE CPV, A LA CIUDAD DETALLADA. (APOYO AL PARQUE AUTOMOTOR)						
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	Vehículo institucional	QUITO - CUMANDA	23/11/2019	07:00	23/11/2019	12:00
Terrestre	Vehículo institucional	CUMANDA - QUITO	25/11/2019	12:00	25/11/2019	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DE BANCO: GUAYAQUIL		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 0046881707			
En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificar durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.						

RESPONSABILIDAD DEL SERVIDOR
 FECHA: 20/11/2019
 HORA: 08:25
 027
 003

Wuabel
 20/11/2019 16:49
 Annesse
 2019-11-21
 08:25

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Polo Calva Cristian Adrián SP1	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Johana Martinez JEFE DE UNIDAD
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <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 <p>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.</p>
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Marcelo Albuja Director Financiero	