

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	010	012	2019	18842 18482	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-9999-00256-056		
					No. Expediente	
					5039	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3331014400			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1711758142 DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO					

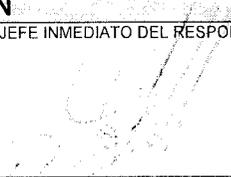
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	77.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										77.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										77.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										77.00

SON: SETENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO, PAGO POR VIÁTICOS DEL PROYECTO CPV 2020 , DEL 23 AL 24 DE NOVIEMBRE A LA CIUDAD DE PEDRO VICENTE MALDONADO, SEGÚN SUMILLA INSERTA EN INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 039-DIREJ-2019, CAPC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/12/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

Ministerio de Relaciones Laborales			INEC			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 039-DIREJ-2019			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 26 -11 - 2019			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO C.I.171175814-2			PUESTO Chofer			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Pedro Vicente Maldonado - Pichincha			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Milton de la Cruz y Eco. Diego Andrade.						
INFORME DE ACTIVIDADES						
ACTIVIDADES: • Trasladar al funcionario a la Ciudad de Pedro Vicente Maldonado.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA		NOTA	
FECHA dd-mm-aaaa		23-11-2019	24-11-2019		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		15:00	00:15			
FECHA dd-mm-aaaa						
HORA hh:mm						
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	Vehiculo INEC	Quito- Pedro Vicente Maldonado	23-11-2019	15:00	23-11-2019	18:30
Terrestre	Vehiculo INEC	Pedro Vicente Maldonado - Pedro Vicente Maldonado	23-11-2019	18:30	23-11-2019	23:30
Terrestre	Vehiculo INEC	Pedro Vicente Maldonado- Pedro Vicente Maldonado	24-11-2019	06:00	24-11-2019	21:00
Terrestre	Vehiculo INEC	Pedro Vicente Maldonado - Quito	24-11-2019	21:00	24-11-2019	00:15
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.						
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 De La Cruz Villa Milton A.			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 RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 NOMBRE: Maria Fernanda Cifuentes			 NOMBRE: Eco. Diego Andrade			

Recibido
20/11/2019
13:00g.

27-11-2019
15:00

Boschón constante de conformidad al artículo 100 del Código de Trabajo, la Resolución No. 11-17-2019-1001-2019 y el Decreto de Consejo de Ministros No. 001-2019-AG/ICP, para el cumplimiento de los servicios institucionales.

para
28 de noviembre 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD: **22-11-2019**

039-DIREJ-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
MILTON AUGUSTO DE LA CRUZ VILLA
CI: **1711758142**

PUESTO QUE OCUPA:
CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Pedro Vicente Maldonado- Pichincha

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23-11-2019	15H00	24-11-2019	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Diego Andrade, Milton de la Cruz

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Traslado del señor Director Ejecutivo a Pedro Vicente Maldonado

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	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - PEDRO VICENTE MALDONADO	23-11-2019	15H00	23-11-2019	18H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	PEDRO VICENTE - QUITO	24-11-2019	17H00	24-11-2019	20H00

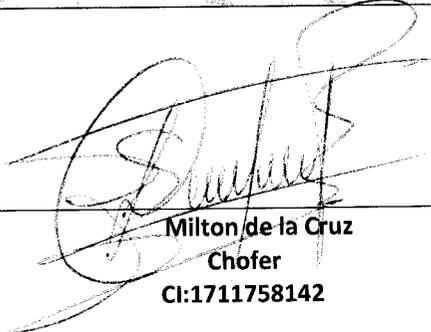
27-11-2019
15:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

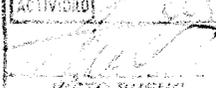
NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
Banco Pichincha	Ahorros	3331014400

Nota:

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
 Milton de la Cruz Chofer CI:1711758142	 Diego Andrade Director Ejecutivo
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>
 María Fernanda Cifuentes Directora Administrativa	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO	FUENTE
ACTIVIDAD	FECHA
 VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTA	 VISTO BUENO DIRECTOR