

## 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		014	012	2019
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		5533
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
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	001	730303	1701	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1493 No Entrada: 6605

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/12/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Fondo 1493

04 (67763)

91525616


  
Ministerio  
de Relaciones  
Laborales


  
INEC  
Instituto Nacional de Estadística y Censos

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA  
 CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 251-INEC-CPV-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

28-11-2019

## DATOS GENERALES

 APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
 ARMIJOS ALBERTO ENRIQUE  
 C.I. 1703745958

 PUESTO QUE OCUPA  
 CHOFER

 CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
 Santa Rosa- El Oro- Célica- Loja.

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR  
 GESTION DEL PARQUE AUTOMOTOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Alberto Armijos-Margaret Jiménez- Diana Soriano- Lucía Vizuete

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**ACTIVIDADES:** Trasladar al servidor a las ciudades mencionadas, a cumplir con su plan de trabajo en el marco del CPV.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA dd-mm-aaaa	22/11/2019	26/11/2019	
HORA hh:mm	05:00	20:00	

## TRANSPORTE UTILIZADO

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 del INEC	Quito- Santa Rosa	22/11/2019	5:00	22/11/2019	18:30
Terrestre	Vehiculo del INEC	Santa Rosa- Célica	23/11/2019	9:00	23/11/2019	13:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Célica- Célica	23/11/2019	13:00	23/11/2019	20:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Célica- Célica	24/11/2019	5:30	24/11/2019	22:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Célica- Célica -Disperso	25/11/2019	7:00	25/11/2019	14:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Célica- Santa Rosa	25/11/2019	14:00	25/11/2019	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Santa Rosa- Quito	26/11/2019	6:00	26/11/2019	20:00

## OBSERVACIONES

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, gastos de alimentación y hospedaje.

Nota.-Se presenta con ésta fecha por fuerza mayor el paro nacional obliga a no laborar.

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

ALBERTO ENRIQUE ARMIJOS

NOTA

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: ELIZABETH TANDAZO

NOMBRE: MARIA FERNANDA CIFUNTES. A.

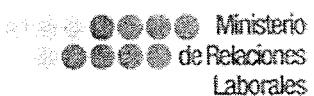
Recibido

10/12/2019  
q. 130 q.

pruebels

08/12/2019 9:04

29/11/2019  
16:40

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
251-INEC-CPV-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

18-11-2019

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

ARMIJOS ALBERTO ENRIQUE  
C.I. 1703745958

Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Santa Rosa-EL ORO  
Celica - LOJAGESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE  
AUTOMOTOR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

22/11/2019

07:00

26/11/2019

20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ARMIJOS ALBERTO ENRIQUE

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

MOVILIZACIÓN DE PERSONAL DE CPV, A LAS CIUDADES DETALLADAS.

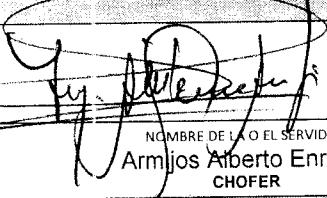
**TRANSPORTE**

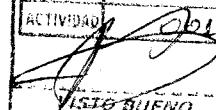
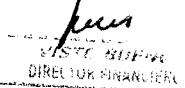
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo institucional	QUITO-SANTA ROSA	22/11/2019	07:00	22/11/2019	18:00
Terrestre	Vehículo institucional	SANTA ROSA-CELICA	23/11/2019	07:00	23/11/2019	11:00
Terrestre	Vehículo institucional	CELICA-SANTA ROSA	25/11/2019	16:00	25/11/2019	20:00
Terrestre	Vehículo institucional	SANTA ROSA-QUITO	26/11/2019	07:00	26/11/2019	20:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**NOMBRE DE BANCO:  
PICHINCHATIPO DE CUENTA:  
CORRIENTENo. DE CUENTA:  
3079252304

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.

*2019-11-26 10:00:00**INEC*

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Armijos Alberto Enrique CHOFER		 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Elizabeth Tandazo JEFE DE UNIDAD
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO María Fernanda Cifuentes 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.		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>		

<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO	022
ACTIVIDAD	001
FUENTE	202
FECHA	20/11/2019
 VÍCTOR BUENO JEFE DE PRESUPUESTO	
 LUIS DIRECTOR FINANCIERO	