

**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	030 01 2019	63	62	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	001-DIREJ-2019	43	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715813794 CASTILLO ANAZCO OSCAR ROBERTO					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	038	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	123.99
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>123.99</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>123.99</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>123.99</b>

**SON:** CIENTO VEINTITRES DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** CASTILLO ANAZCO OSCAR ROBERTO, PAGO DE VIATICOS A GUAYAQUIL DE 11 AL 12 DE ENERO DE 2019, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 001-DIREJ-2019 PROYECTO 000 ACTIVIDAD 038), CERTIFICACION PRESUPUESTARIA 224, MOA

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD	
FECHA: 30/01/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

23-01-2019  
7 HORAS  
23 ENE 2019  
15:00

DIRECCIÓN FINANCIERA

Isabel

Gestión contable: control previo y trámite pertinente.

MAC

23/01/19  
16h 35



**Ministerio de Relaciones Laborales**



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. 001-DIREJ-2019

FECHA DE INFORME: 16-01-2019

**DATOS GENERALES**

APellidos - Nombres de la o el servidor:  
OSCAR ROBERTO CASTILLO ANAZCO

PUESTO QUE OCUPA:  
DIRECTOR EJECUTIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
GUAYAQUIL-GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
DIRECCIÓN EJECUTIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: OSCAR ROBERTO CASTILLO ANAZCO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:**

Participar en el Gabinete Sectorial Social en el Gobierno Zonal de Guayaquil

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	11-01-2019	12-01-2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh.mm	05H30	09H30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	Quito Guayaquil	11-01-2019	07H00	11-01-2019	07H50
Aéreo	TAME	Guayaquil Quito	12-01-2019	07H30	12-01-2019	08H10

Aéreo

**OBSERVACIONES**

**SOLICITUD DE PAGO**

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Roberto Castillo A.

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.

**FIRMAS DE APROBACION**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Roberto Castillo A.

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE:

MERCEDES BDOÑEZ A.  
CONTABILIDAD  
2019-01-23  
16:49

Cert. 224



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **001-DIREJ-2019** /  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **10-01-2019** /

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Oscar Roberto Castillo Añazco** /  
**1715813794** /  
 PUESTO QUE OCUPA: **Director Ejecutivo** /

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Guayaquil-Guayas** /  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Dirección Ejecutiva** /

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>11-01-2018</b> /	<b>06H00</b> /	<b>12-01-2018</b> /	<b>10H30</b> /

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Oscar Roberto Castillo Añazco**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
**Asistir al Gabinete Sectorial Social en el Gobierno Zonal de Guayaquil**

**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
AÉREO	TAME	Quito-Guayaquil	11-01-2019 /	07H00 /	11-01-2019 /	08H00 /
AÉREO	TAME	Guayaquil -Quito	12-01-2019 /	8:H30 /	12-01-2019 /	09H30 /

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **Banco Produbanco** / TIPO DE CUENTA: **Ahorros** / No. DE CUENTA: **1200164696**

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.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Oscar Roberto Castillo Añazco</b> <b>1715813794</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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> 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. /
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Oscar Roberto Castillo Añazco</b> <b>Director Ejecutivo</b>	

DIRECCIÓN FINANCIERA

FECHA: **10 ENE 2019** HORA: **8:00**

000  
038  
10/01/2019  
ESTADO PRESUPUESTARIA  
CER  
10/01/2019  
ESTADO BUENO  
DIRECCIÓN FINANCIERA