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		04	06	2019	4025	4025

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1663

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	027	001	730303	1701	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	80.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	80.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 918 No Entrada: 4891

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 04/06/2019	JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD Funcionario Responsable	Director Financiero

Gestión contable: de conformidad al Acuerdo MDT-082-2016, la Resolución No. 015-DIREJ-DIJU-NI-2017, y normas de control interno, proceder con la gestión de liquidación

22-MAY-2019

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
083-CGTPE-DIES-2019	15-05-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO
DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO C.I.1711758142	Chofer
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
Cuenca - Azuay	Gestión del Parque Automotor

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Milton de la Cruz, Natalia Mendoza y Alexandra Silva.

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES:

- Trasladar a las funcionarias a la Ciudad de Cuenca.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	13-05-2019	14-05-2019
HORA hh:mm	05:00	20:15

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 (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- Cuenca	13-05-2019	05:00	13-05-2019	14:00
Terrestre	Vehiculo INEC	Cuenca - Cuenca	13-05-2019	14:00	13-05-2019	18:30
Terrestre	Vehículo INEC	Cuenca – Quito	14-05-2019	08:30	14-05-2019	20:15

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

De La Cruz Villa Milton A.

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: **Andrés Albán**	NOMBRE **María Fernanda Cifuentes**

DIRECCION FINANCIERA

Isabel

15 MAY 2019 10:09

la Reforma No. CIS-DIPEJ-DJU-N1-2017 y normas de control interno proceder con la gestión de anticipo.

Ministerio de Relaciones Laborales

7-MAY-2019

INEC instituto nacional de estadística y censos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
083-CGTPE-DIES-2019	02-05-2019

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO 1711758142	Chofer
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Cuenca - Azuay	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)
13-05-2019	05H00	14-05-2019	22H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Milton de la Cruz y Alexandra Silva

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Traslado del equipo técnico DIES-DINEM a las diferentes Coordinaciones Zonales para capacitación a los aspirantes para el levantamiento de la ENSANUT

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	V. INEC	Quito-Cuenca	13-05-2019	05h00	13-05-2019	14h00
Terrestre	V. INEC	Cuenca-Quito	14-05-2019	12h00	14-05-2019	22h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

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 Milton de la Cruz Chofer	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Andrés Albán Director de Estadísticas Socio- Demográficas

SI NO
DISPONIBILIDAD PRESUP.
027 FUENTE 002
001 FECHA 02/05/2019
JEFE DE PRESUPUESTO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Maria 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.
- 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

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.

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

02 MAY 2019