COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
029 / 03 / 2019	1448	1448

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	700

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	026	001	730303	1701	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	556.08

TOTAL PRESUPUESTARIO	556.08
IVA	0.00
SUB - TOTAL	556.08
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	556.08

SON: QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 08/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 854 No Entrada: 4673

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/03/2019	JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD Funcionario Responsable	Director Financiero

MDT-2016-0082, la Reforma No. 015-DIREJ-DIJU-N1-2017 y normas de control interno, proceder con la gestión de liquidación

26-03-2019
13 HOJAS

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
051-CGTPE-DIES-GEPH-2019	25-mar-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO
SOSA MENCIAS CÉSAR RODRIGO C.I.1705927877	Chofer
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
CUENCA-AZUAY	Gestión de Administración de servicios y Parque Automotor

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: CÉSAR SOSA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Apoyo en la Zonal Sur para el traslado de funcionarios en el proyecto: Encuesta de Seguimiento al Plan Nacional de Desarrollo-ESPND

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	15-mar-2019	22-mar-2019
HORA hh:mm	06:00	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 del INEC	Quito-Cuenca	15-mar-2019	06:00	15-mar-2019	14:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Cuenca-Cuenca	15-mar-2019	15:30	15-mar-2019	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Cuenca-Cuenca	16-mar-2019	07:30	16-mar-2019	21:15
Terrestre	Vehículo del INEC	Cuenca-Cuenca	17-mar-2019	08:30	17-mar-2019	18:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Cuenca-Cuenca	18-mar-2019	08:30	18-mar-2019	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Cuenca-Cuenca	19-mar-2019	08:00	19-mar-2019	22:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Cuenca-Cuenca	20-mar-2019	08:30	20-mar-2019	21:45
Terrestre	Vehículo del INEC	Cuenca-Cuenca	21-mar-2019	08:30	21-mar-2019	17:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Cuenca-Cuenca	22-mar-2019	09:00	22-mar-2019	12:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Cuenca-Quito	22-mar-2019	12:00	22-mar-2019	20:15

OBSERVACIONES

Adjunto: hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, peaje y combustible.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: César Sosa Mencias

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 EL RESPONSABLE DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: Andrés Albán **Director**	**NOMBRE: Erika Buitrón** **Directora Administrativa**

DIRECCIÓN FINANCIERA
26 MAR 2019 14:36
Isabel

14-03-2019

22-03-2019.

Ministerio de Relaciones Laborales

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)
051 - CGTPE - DIES - GEPH – 2019	14-03-2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SOSA MENCIAS CÉSAR RODRIGO 1705927877	CHOFER
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA – AZUAY	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)
15-03-2019	06H00	22-03-2019	22H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Cesar Sosa

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Apoyo en la Zonal SUR para el traslado de funcionarios en el proyecto: Encuesta de Seguimiento al Plan Nacional de Desarrollo – ESPND.

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	INSTITUCIONAL	QUITO – CUENCA	15-03-2019	06H00	15-03-2019	14H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	CUENCA – QUITO	22-03-2019	14H00	22-03-2019	22H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3372686000

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

SI NO

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO 626 FUENTE 06

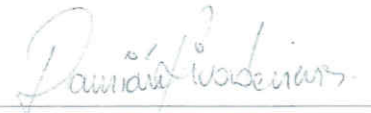
ACTIVIDAD 001 FECHA 14-03-2019

VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTO

VISTO BUENO DIRECTOR FINANCIERO

DIRECCIÓN FINANCIERA

14 MAR 2019

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **Cesar Sosa**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **Damian Rivadeneira**
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. • 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.
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Erika Buitrón Directora Administrativa	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013JOSÉ