

**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	028 05 2019		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					3897	3897
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1589		
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

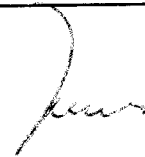
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 880 No Entrada: 4801

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 JOHANA MARTINEZ CONTABILIDAD Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 28/05/2019		

Conforme a lo establecido en el Acuerdo  
MDT-2010-032, en forma de los DIES-DIE-MI-2019 y  
normas de control interno, proceder con la gestión  
de liquidación  
Firma 7-MAY-2019

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>			 <b>INEC</b> INSTITUTO NACIONAL DE EMERGENCIAS Y RESPUESTA				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>							
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 075-CGTPE-DIES-GESRA-2019			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 30-04-2019				
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO C.I1711758142			PUESTO  Chofer				
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Ambato – Tungurahua Cuenca – Azuay Guayaquil - Guayas			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Milton de la Cruz y Maria Soledad Carrera							
<b>ACTIVIDADES:</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Trasladar al funcionario a las Ciudades Ambato, Cuenca y Guayaquil</li> </ul>							
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>		<b>NOTA</b> 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		23-04-2019		26-04-2019			
HORA hh:mm		07:00		21:00			
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>				<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ROUTA</b>	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	
Terrestre	Vehículo INEC	Quito - Ambato	23-04-2019	07:00	23-04-2019	09:10	
Terrestre	Vehículo INEC	Ambato - Cuenca	23-04-2019	16:45	23-04-2019	23:00	
Terrestre	Vehículo INEC	Cuenca – Cuenca	24-04-2019	09:00	24-04-2019	16:45	
Terrestre	Vehículo INEC	Cuenca - Guayaquil	25-04-2019	07:00	25-04-2019	11:00	
Terrestre	Vehículo INEC	Guayaquil - Guayaquil	25-04-2019	11:00	25-04-2019	18:30	
Terrestre	Vehículo INEC	Guayaquil - Guayaquil	26-04-2019	07:30	26-04-2019	13:00	
Terrestre	Vehículo INEC	Guayaquil - Quito	26-04-2019	13:00	26-04-2019	21:00	
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.							
<b>OBSERVACIONES</b>							
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, Hoja de comisión.							
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO   <b>De La Cruz Villa Milton A.</b>			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.				
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>							
FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO   <b>Andres Albán</b>			FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD   <b>María Fernanda Cifuentes</b>				

02 MAY 2019

2019-05-08  
16:10

MDT-2016-002, a Reforma D. CIS-DIREJ-DIO-MI-2017 y  
normas de control interno, proceder con la gestión de  
anticipos.

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	<i>18-162-1019</i>  <b>INEC</b> Instituto nacional de estadística y censos
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>075-CGTPE-DIES-GESRA-2019</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>17-04-2019</b>
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/> MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/> SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/> ALIMENTACION <input type="checkbox"/>	

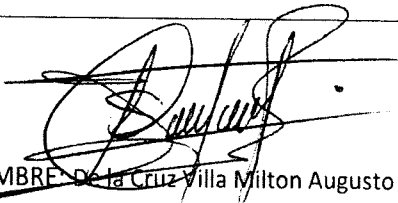
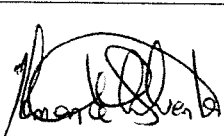
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>De la Cruz Villa Milton Augusto</b> C.I: 1711758142		PUESTO QUE OCUPA <b>Chofer</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Ambato - Tungurahua</b> <b>Cuenca - Azuay</b> <b>Guayaquil - Guayas</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: <b>GESTIÓN DEL PARQUE AUTOMOTOR</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>23-04-2019</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>06:30</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>26-04-2019</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>23:00</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>Carrera Clavijo María Soledad</b>			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  <b>a. Trasladar al personal a coordinaciones zonales para que se pueda ejecutar el plan de trabajo</b>			
<div style="text-align: right;"><b>DIRECCIÓN FINANCIERA</b> <i>Isabel</i> <b>17 ABR 2019 14:47</b></div>			

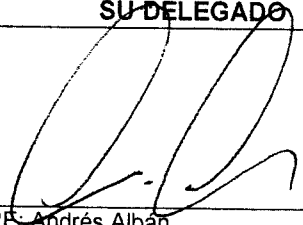
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo institucional	QUITO - AMBATO	23-04-2019	06:30	23-04-2019	09:30
Terrestre	Vehículo institucional	AMBATO - CUENCA	23-04-2019	15:00	23-04-2019	21:00
Terrestre	Vehículo institucional	CUENCA - CUENCA	24-04-2019	08:00	24-04-2019	16:45

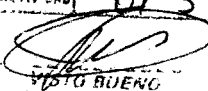
Terrestre	Vehículo institucional	CUENCA-GUAYAQUIL	25-04-2019	07:30	25-04-2019	10:30
Terrestre	Vehículo institucional	GUAYAQUIL-QUITO	26-04-2019	14:00	26-04-2019	23:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA:	NO. DE CUENTA:	NOMBRE DEL BANCO:
AHORROS	3331014400	PICHINCHA

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
 NOMBRE: de la Cruz Villa Milton Augusto CC: 1711758142	 NOMBRE: María Fernanda Cifuentes

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>  NOMBRE: Andrés Albán	<b>Nota:</b> 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 quedaran 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.
--	--

<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA			
PROYECTO	000	FUENTE	001
ACTIVIDAD	013	FECHA	17/04/2019
 VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTOS		VISTO BUENO DIRECTOR ADMINISTRATIVO	