

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		013 05 2019	3107	3113
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-9999-00058-001	1395	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1711758142	DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO				

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: DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO, PAGO POR VIATICOS A LA CIUDAD DE CUENCA POR LOS DIAS 06 AL 07 DE MAYO DE 2019, PROYECTO ENSANUT 2018-2019, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE MOVILIZACIÓN NRO. 81-CGTPE-DIES-2019, JRAP

DATOS APROBACIÓN

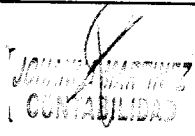
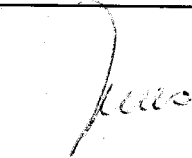
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/05/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

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	013	05	2019	3107 3113
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-9999-00058-001 1395	

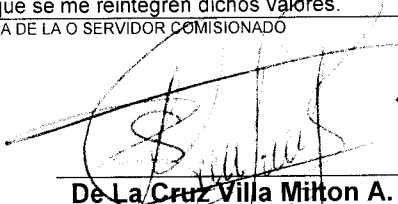
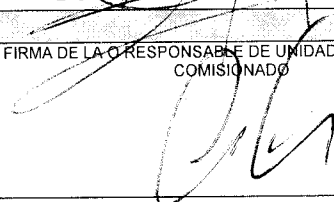
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1711758142 DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/05/2019	  _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

Gestión controlada de conformidad al Acuerdo
MDT-2016-082, la Reforma D.015-DIES-0130-W-2017, normas
de control interno, y proceder con la gestión de liquidación

9-1127-1/19

 Ministerio de Relaciones Laborales			 INEC INSTITUTO NACIONAL DE EMERGENCIAS Y SEGURIDAD			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 081-CGTPE-DIES-2019			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 08-05-2019			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO C.I.1711758142			PUESTO Chofer			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Cuenca - Azuay			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Milton de la Cruz y Carmen Artieda.						
INFORME DE ACTIVIDADES						
ACTIVIDADES: • Trasladar a la funcionaria a la Ciudad de Cuenca.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa		06-05-2019	07-05-2019	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.		
HORA hh:mm		05:30	17:00			
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA	LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo INEC	Quito- Cuenca	06-05-2019	05:30	06-05-2019	15:00
Terrestre	Vehículo INEC	Cuenca - Cuenca	06-05-2019	15:00	06-05-2019	18:30
Terrestre	Vehículo INEC	Cuenca - Quito	07-05-2019	09:00	07-05-2019	17:00
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.						
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

08 MAY 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
081-CGTPE-DIES-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
02-05-2019

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO
1711758142

PUESTO QUE OCUPA:
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)

06-05-2019

05H00

07-05-2019

22H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Milton de la Cruz y Carmita Artieda

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	06-05-2019	05h00	06-05-2019	14h00
Terrestre	V. INEC	Cuenca-Quito	07-05-2019	12h00	07-05-2019	22h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Pichincha

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

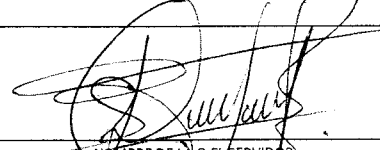
No. DE CUENTA:

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

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, cancelar 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.

027 FUENTE 207
001 FECHA 02-05-2019