

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	020 011 2019	15618 15618		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	4577	

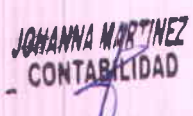
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS					

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	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

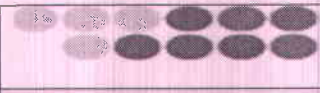
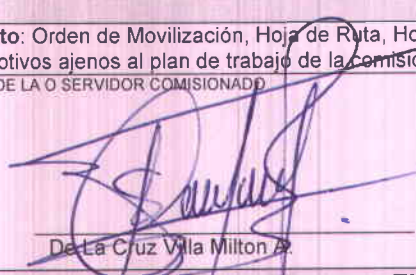
SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1347 No Entrada: 6269

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/11/2019	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD Funcionario Responsable	 Director Financiero

Gestión contable: de conformidad al Acuerdo MOT-2016-082, la Resolución M-015-DIREJ-DIGU-MI-2017 y normas de control interno, proceder con la gestión de liquidación

para 7. nov. 2019

 Ministerio de Relaciones Laborales						
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 017-DICOS-2019			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05-11-2019			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO C.11711758142			PUESTO Chofer			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION PUERTO LOPEZ- MANABI.			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Milton de la Cruz, Ana Resabala, Lucia Vizuite.						
ACTIVIDADES: Traslado de funcionarios a la ciudad de Puerto Lopez actividades del CPV.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa		01-11-2019	04-11-2019	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		09:00	20:00			
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-Puerto Lopez	01-11.-2019	09:00	01-11-2019	21:00
Terrestre	Vehículo INEC	Puerto Lopez-Puerto Lopez	02-11-2019	08:00	02-11-2019	18:00
Terrestre	Vehículo INEC	Puerto Lopez-Puerto Lopez	03-11-2019	08:00	03-11-2019	18:00
Terrestre	Vehículo INEC	Puerto Lopez-Quito	04-11-2019	07:00	04-11-2019	20:00
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, Por motivos ajenos al plan de trabajo de la comisión se postergo la salida desde el 01/11/2019 al 04/11/2019.						
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO			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.			
 De La Cruz Villa Milton A.						
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: Diana Soriano			NOMBRE: Maria Fernanda Cifuentes			

2019.11-07
14:50

07/11/2019 9:12

07/11-2019
9:08

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
017-DICOS-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

30/10/2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Milton Augusto De la Cruz Villa
1711758142

PUESTO QUE OCUPA:

Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Puerto López - Manabí

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

31/10/2019

10H00

03/11/2019

20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Milton Augusto de la Cruz Villa, Ana Resabala, Lucia Vizuet

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Traslado de funcionarios a la ciudad de Puerto López para la realización de actividades del Censo Experimental.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Institucional INEC	Quito - Puerto López	31/10/2019	10H00	31/10/2019	18H00
Terrestre	Vehículo Institucional INEC	Puerto López - Quito	03/11/2019	11H00	03/11/2019	19H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco del 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 Augusto De la Cruz Villa
Conductor

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Diana Soriano
Directora de Comunicación Social

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

Maria Fernanda Cifuentes
Directora Administrativa

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO	000	FUENTE	001
ACTIVIDAD	038	FECHA	30-10-2019

31/10/2019 8:44