

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	027	011	2019	16896	16896
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	4821	

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					

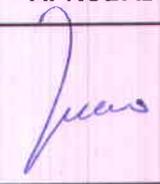
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	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: 1382 No Entrada: 6347

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD	
FECHA: 27/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gestión contable: de conformidad al Acuerdo MDT-2016 - 082, la Resolución M. OIS - DICO - DDU - MI - 2017 y normas de control interno, proceder con la gestión de liquidación

R
En base
F/1382
240
CP 2445

21-11-2019

			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION * 047-CGTPE-DEAGA-GASAG-2019		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19-11-2019	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS C.I.1715404560		PUESTO CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION AMBATO-TUNGURAHUA		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION DIEGO ORVE- MARLON CASTILLO			
INFORME DE ACTIVIDADES			
ACTIVIDADES: <ul style="list-style-type: none"> Traslado de personal a la ciudad de Ambato). 			
ITINERARIO		NOTA	
FECHA dd-mm-aaaa 12-noviembre -2019	SALIDA 12-noviembre -2019	LLEGADA 15-noviembre-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 05:00	05:00	17:00	
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	Vehículo INEC	Quito - Ambato	12-noviembre-2019
Terrestre	Vehículo INEC	Ambato - Ambato	12-noviembre-2019
Terrestre	Vehículo INEC	Ambato - Ambato	13-noviembre-2019
Terrestre	Vehículo INEC	Ambato - Ambato	14-noviembre-2019
Terrestre	Vehículo INEC	Ambato - Ambato	15-noviembre-2019
Terrestre	Vehículo INEC	Ambato - Quito	15-noviembre-2019
			05:00
			07:45
			19:30
			19:00
			19:00
			13:30
			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 y de Liquidación de gastos, tickets de peajes, combustible, a fin de que se me reintegren dichos valores.		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.	
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  Castillo Flores Marlon			
FIRMAS DE APROBACION			
FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Armando Salazar		FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Maria Fernanda Cifuentes	

Recibido
21/11/2019
14:50 g.

DIRECCION FINANCIERA
 Mabel
 20/11/2019 14:34

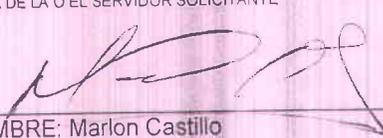
20/11-2019
14:10

245

 Ministerio de Relaciones Laborales	
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 047-CGTPE-DEAGA-GESAG-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 30-10-2019
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES 171540456-0		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO-TUNGURAHUA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 11-11-2019	HORA SALIDA (hh:mm) 06:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 14-11-2019	HORA LLEGADA (hh:mm) 18:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MARLON CASTILLO, MARITZA CUICHAN			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: TRANSPORTAR AL PERSONAL DEL PROYECTO A LAS DIFERENTES AREAS DE SUPERVISIÓN Y SEGMENTOS ASIGNADOS DE ACUERDO A LA MUESTRA DEL MARCO DE AREAS (MA) Y MARCO DE LISTA (ML).			

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 INEC	QUITO- AMBATO	11-11-2019	06:00	11-11-2019	08:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	AMBATO- QUITO	14-11-2019	16:00	14-11-2019	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 5541811700	NOMBRE DEL BANCO BANCO 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 MCPEC 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: Marlon Castillo CI: 171540456-0		NOMBRE: Armando Salazar

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  NOMBRE: María Fernanda Cifuentes	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 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
--	--

DIRECCIÓN FINANCIERA
 Acabel
 05/11/2019 9:33

SIN	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO 000	FUENTE 001
ACTIVIDAD 003	FECHA 05/11/2019
 VISTO BUENO DIRECTOR FINANCIERO	


 5-11-2019
 9:06