

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		031	010	2019
			14261		14261
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
					No. Expediente
					4223

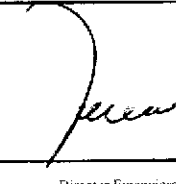
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCIÓN	MONTO
55	00	022	003	730303	1701	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

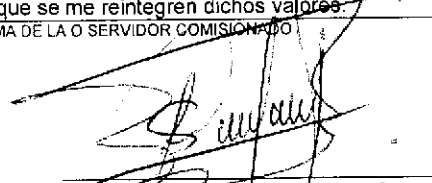
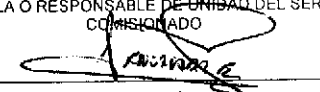
SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1298 No Entrada: 6127

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 31/10/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

Gestión contable: de conformidad al acuerdo MOT-2016-082, la Resolución
 M-015-DIREJ-DIJU-MI-2017 y manuales de control interno, procederán
 la gestión de liquidación
 30-06-2019

#1298
 320
 CP/2312 228-27

 Ministerio de Relaciones Laborales			 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 290-CGTPE-DICA-2019			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 28-10-2019			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR DE LA CRUZ VILLA MILTON AUGUSTO C.I.1711758142			PUESTO Chofer			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Quito - Pedro Vicente Maldonado			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Milton de la Cruz, Patricio Espin, Juan Carlos Silva.						
ACTIVIDADES: Trasladar a los funcionarios para supervisión del CPV 2020.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa		21-10-2019	25-10-2019	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		06:00	16:30			
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA	LLEGADA		
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo INEC	Quito- Pedro Vicente Maldonado	21-10-2019	06:00	21-10-2019	09:30
Terrestre	Vehículo INEC	Pedro Vicente Maldonado - Pedro Vicente Maldonado	21-10-2019	09:30	21-10-2019	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	Pedro Vicente Maldonado - Pedro Vicente Maldonado	22-10-2019	07:00	22-10-2019	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	Pedro Vicente Maldonado - Pedro Vicente Maldonado	23-10-2019	07:00	23-10-2019	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	Pedro Vicente Maldonado - Pedro Vicente Maldonado	24-10-2019	07:00	24-10-2019	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	Pedro Vicente Maldonado - Pedro Vicente Maldonado	25-10-2019	07:00	25-10-2019	13:30
Terrestre	Vehículo INEC	Pedro Vicente Maldonado - Quito	25-10-2019	13:30	25-10-2019	16:30
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			NOTA			
 De la Cruz Villa Milton A.			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: Estefania Encalada			 NOMBRE: María Fernanda Cifuentes			

MERCEDES PEREZ A.
 2019-10-30
 16:30

Araceli
 30/10/2019
 16:27

28-10-2019
 11:15

18-00-1019

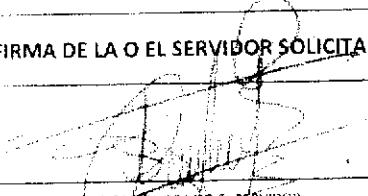
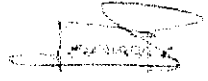
SISTEMA

UNITE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

CUENTA 072
RECIBO 003

FECHA 19/10/83

PUESTO BUENO
DIRECTOR FINANCIERO

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR De La Cruz Villa Milton Augusto CHOFER	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Estefania Encalada Coordinador Operativo de Campo Planta Central
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 ocurrencia obligatoria, 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	