

22
COMPROBANTE ÚNICO DE REGISTRO

Institución:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		014 010 2019	12528 12528
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	
			No. Expediente 3723	
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		

AFFECTACION PRESUPUESTARIA

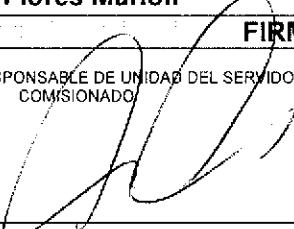
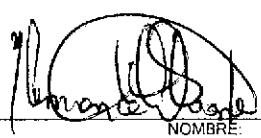
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	024	002	730303	1701	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	80.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	80.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1177 No Entrada: 5719

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/10/2019		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gestión de contabilidad de conformidad al Acuerdo MOP-2016-01
la Resolución N° 015-DIREJ-DIES-XII-2017 y normas de control interno,
proceder con la gestión de liquidación. 17/09/2019

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSO				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 227-CGTPE-DIES-GEPH-2019	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 16-09-2019					
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS C.I.1715404560	PUESTO CHOFER					
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION ESMERALDAS-ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor					
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION PATRICIO RIVAS – VLADIMIR TIPAN – MARLON CASTILLO						
INFORME DE ACTIVIDADES						
ACTIVIDADES: <ul style="list-style-type: none">Traslado de personal a la ciudad de Esmeraldas).						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	09-septiembre-2019	10-septiembre-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	04:30	15:30				
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	Vehiculo INEC	Quito - Esmeraldas	09-septiembre-2019	04:30	09-septiembre-2019	10:30
Terrestre	Vehiculo INEC	Esmeraldas - Quito	10- septiembre-2019	10:00	10-septiembre-2019	15:30
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 y de Liquidación de gastos, tickets de peajes, combustible, a fin de que se me reintegren dichos valores.						
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  Castillo Flores Marlon	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: Andres Albán	NOMBRE: Maria Fernanda Cifuentes					

16 SEPT 2019

16-SEPT

60/6 100
29811

2019-09-17
12:40:00

11:58 16

16-09-2019
16-09-2019

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 227-CGTPE-DIES-GEPH-2019			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03-09-2019		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS C 11715404560		PUESTO QUE OCUPA: Chofer	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS-ESMERALDAS		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)
09-09-2019	05H00	10-09-2019	15H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Patricio Rivas y Vladimir Tipán

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Transportar a los funcionarios a la ciudad de Esmeraldas el 09 y regresa al 10 de septiembre para cumplir con la capacitación en el proyecto 'Actualización del Registro Social'.

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	Institucional	Quito-Esmeraldas	09-09-2019	05h00	09-09-2019	10h00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas-Quito	10-09-2019	09h00	10-09-2019	15h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 5641811700
-------------------------------	----------------------------	------------------------------

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
Marlon Castillo
Chofer

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
María Fernanda Cifuentes
Directora Administrativa

04-09-2019
10:50

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Andrés Albán
Director de Estadísticas Sociodemográficas

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.

SI			
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA			
PROYECTO	014	FUENTE	252
ACTIVIDAD	002	FECHA	04/04/2011
VISTÓ BUENO JEFÉ DE PRESUPUESTO			