

22

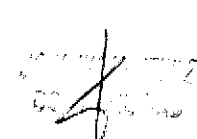
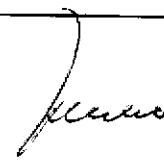
COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO									
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc					
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	014 010 2019			No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000						12528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

AFECTACION PRESUPUESTARIA



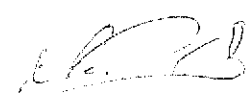
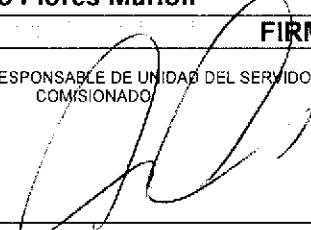
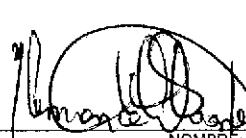
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	024	002	730303	1701	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
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	 <hr/> Functionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

Gestión de contabilidad de conformidad al Acuerdo MOP-2016-01
la Resolución D15-DIREJ-013-VII-2017 y normas de control interno,
proceder con la gestión de liquidación. 17/09/2019

 Ministerio de Relaciones Laborales					
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES					
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 227-CGTPE-DIES-GEPI-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 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.	
FECHA dd-mm-aaaa		09-septiembre-2019 /	10-septiembre-2019 /		
HORA hh:mm		04:30 /	15:30 /		
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA	LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa
Terrestre	Vehículo INEC /	Quito - Esmeraldas /	09-septiembre-2019 /	04:30 /	09-septiembre-2019 /
Terrestre	Vehículo INEC /	Esmeraldas - Quito /	10-septiembre-2019 /	10:00 /	10-septiembre-2019 /
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  NOMBRE: Andres Albán			FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Maria Fernanda Cifuentes		

16 SEP 2019

16:50

6:00

16:40

16:40

2019-09-17
12:40

16:08

16:40

16:40

16:40

16:40

16:40

16:40

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

227-CGTPE-DIES-GEPI-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

03-09-2019

VIATICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS

C I 1715404560

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-mm-aaaa)

09-09-2019

HORA SALIDA (hh:mm)

05H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

10-09-2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-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:

5541811700

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 SEP 2019

10:50

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>
<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> <p>Andrés Albán</p> <p>Director de Estadísticas Sociodemográficas</p>	

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">SI/NO</div>			
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA			
PROYECTO	024	FUENTE	252
ACTIVIDAD	002	FECHA	04/09/2011
<p>VISTO BUENO</p> <p>JEFE DE PRESUPUESTO</p>			