

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

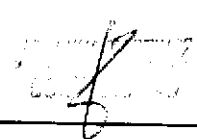
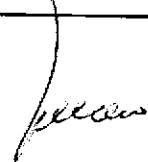
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		014 010 2019	12529	12529
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3724	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
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

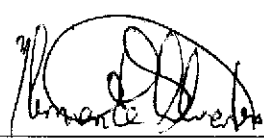
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	024	002	730303	1701	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00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

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1193 No Entrada: 5756

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

Gestión contable de conformidad al Acuerdo mot-206-082/la Resolución NCIS-DIES-DSV-NI-2012 y normas de control interno, proceder con la gestión de liquidación. 17/09/2019

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 229-CGTPE-DIES-GEPI-2019		FECHA DE INFORME (dd-mmm-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: Traslado de personal a la ciudad de Esmeraldas).			
ITINERARIO		NOTA	
FECHA dd-mm-aaaa	SALIDA 13-septiembre-2019	LLEGADA 14-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	10:30	14:00	
TRANSPORTE UTILIZADO		SALIDA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa
Terrestre	Vehículo INEC	Quito - Esmeraldas	13-septiembre-2019
Terrestre	Vehículo INEC	Esmeraldas - Quito	14-septiembre-2019
		HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa
		10:30	13-septiembre-2019
		08:00	14-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.		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: Andres Albán		FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Maria Fernanda Cifuentes	

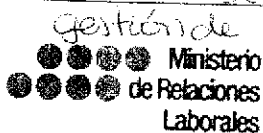
17 SEP 2019

8:24

CONTABILIDAD
12.09.19
12:40

16-09-2019
16:40

Normas de control interno, proceder con la



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

229-CGTPE-DIES-GEPH-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

10-09-2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

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)

13-09-2019

HORA SALIDA (hh:mm)

08H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

14-09-2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

14H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

PATRICIO RIVAS Y VLADIMIR TIPÁN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Trasladarse el 13 septiembre del 2019 a la ciudad de Esmeraldas para movilizar a los funcionarios a la ciudad de Quito el 14 de septiembre del 2019 tras cumplir con la capacitación al personal necesario para el levantamiento de información Registro Social por barrido censal en Tablet capacitación del proyecto "Actualización del Registro Social" 2019.

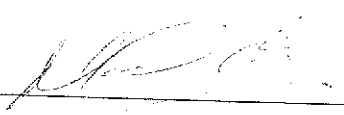
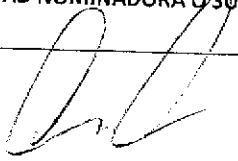
TRANSPORTE

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	13-09-2019	08h00	13-09-2019	14h00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas-Quito	14-09-2019	08h00	14-09-2019	14h00

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 Maria Fernanda Cifuentes Directora Administrativa
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 Andrés Albán Director de Estadísticas Sociodemográficas	

ESTADO DE GUATEMALA	
SECRETARÍA DE ECONOMÍA	
PR. 024	PR. 002
FECHA 10/09/2019	
	