

76

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	010 09 2019	11035	8405
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	197-CGTYPE-DIES-GESRA-2	2621

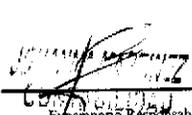
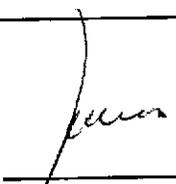
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708800063	GUAMBA PATINO EDWIN PATRICIO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	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

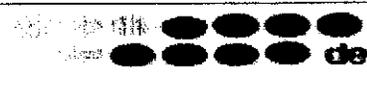
SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: GUAMBA PATINO EDWIN PATRICIO, PAGO DE VIATICOS A AMBATO DEL 5 AL 6 DE AGOSTO DE 2019, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 197-CGTYPE-DIES-GESRA-2019 Y MAS DOCUMENTOS ADJUNTOS, MOA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 11/09/2019		

Gestión controlada de conformidad al Acuerdo MDT-2016-032
 la Resolución MDT-DIES-DIAE-10-2017, normas de control interno
 = proceder con la gestión de liquidación

Plus
 7-10-2019

 Ministerio de Relaciones Laborales			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 197-CGTPE-DIES-GESRA-2019		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 07-08-2019	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO C.I.1706800063		PUESTO Chofer	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION AMBATO - TUNGURAHUA		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Edwin Guamba, José Bastidas			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
ACTIVIDADES:			
<ul style="list-style-type: none"> Traslado del personal técnico de las instalaciones del INEC Planta Central, a la Coordinación Centro para cumplir con el plan de trabajo. 			
ITINERARIO		NOTA	
FECHA dd-mm-aaaa	SALIDA	LLEGADA	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	17:30	
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 del INEC	Quito-Ambato	05-08-2019
Terrestre	Vehículo del INEC	Ambato-Ambato	06:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ambato-Ambato	09:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ambato-Ambato	16:45
Terrestre	Vehículo del INEC	Ambato-Ambato	08:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ambato-Quito	15:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ambato-Quito	17:30
OBSERVACIONES			
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta.			
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  EDWIN GUAMBA P.		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 EL RESPONSABLE DEL SERVIDOR COMISIONADO 		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 	
NOMBRE: ANDRÉS ALBÁN		NOMBRE: MARÍA FERNANDA CIFUENTES	

07/08/2019

Gestión contable: deberá tomar en consideración en el proceso de liquidación y presentación de formularios de informe de comisión para el pago de viáticos correspondiente

1501



Recibido
- 100 - 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 197- CGTPE - DIES - GESRA - 2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 02-08-2019
---	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO CI:1708800063	PUESTO QUE OCUPA: CHOFER
--	-----------------------------

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO - TUNGURAHUA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DEL PARQUE AUTOMOTOR
--	---

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
05-08-2019 /	07H00	06-08-2019	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: BASTIDAS JOSÉ, GUAMBA EDWIN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Traslado del personal técnico de las instalaciones del INEC Planta Central, a la Coordinación Zonal Centro para cumplir con el plan de trabajo.

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 - AMBATO	05-08-2019	07H00	05-08-2019 /	09H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	06-08-2019 /	15H00	06-08-2019	17H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

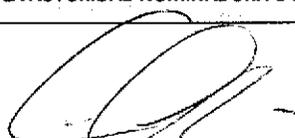
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5540659100
-----------------------------	-------------------------	---------------------------

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 INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo

DIRECCIÓN FINANCIERA

S. Sabal

FECHA 02 AGO 2019 15:32

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE María Fernanda Cifuentes
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>
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Andrés Albán	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013/05E

<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA			
PROYECTO	000	FUENTE	001
ACTIVIDAD	013	FECHA	05-8-2019
 JEFE DE PRESUPUESTO		 DIRECTOR FINAL	