

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		016	010	2020
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
					No. Expediente
					1689

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

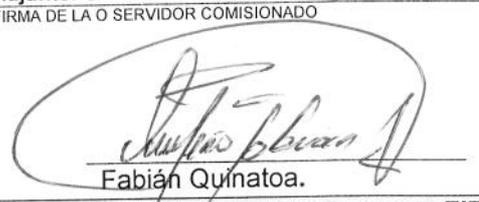
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	236.33
TOTAL PRESUPUESTARIO										236.33
IVA										0.00
SUB - TOTAL										236.33
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										236.33

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS DOLARES CON 33/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1283 No Entrada: 7399

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/10/2020	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: SILVANA FAVIOLA GUAMBUGUETE PAREDES _____ Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales			 INEC <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS</small>			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 012-CGTPE-DEAGA-GESAG-2020			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 07-10-2020			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Quinatoa Peña Fabián Vinicio CI: 0201623071			PUESTO Chofer			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Portoviejo- Manabí.			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Fabián Quinatoa; David Salazar.						
INFORME DE ACTIVIDADES						
ACTIVIDADES: Traslado de funcionario para la supervisión del proyecto ESPAC						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa		29-09-2020	02-10-2020	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		08:00	19:30			
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo INEC	Quito – Cantón Pichincha	29-09-2020	08:00	29-09-2020	23:00
Terrestre	Vehículo INEC	Cantón Pichincha- Cantón Pichincha	30-09-2020	07:00	30-09-2020	12:30
Terrestre	Vehículo INEC	Cantón Pichincha- Rocafuerte	30-09-2020	12:30	30-09-2020	13:30
Terrestre	Vehículo INEC	Rocafuerte- Chone	30-09-2020	15:00	30-09-2020	17:00
Terrestre	Vehículo INEC	Chone- Chone	01-10-2020	07:00	01-10-2020	16:00
Terrestre	Vehículo INEC	Chone- Chone	02-10-2020	07:00	02-10-2020	12:00
Terrestre	Vehículo INEC	Chone– Quito	02-10-2020	12:00	02-10-2020	19:30
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 ticket de combustible y peajes para su reposición.			NOTA			
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 Fabián Quinatoa.			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: Maria Fernanda Cifuentes.			NOMBRE: David Salazar.			

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Nro. 012-CGTPE-DEAGA-GESAG-2020

FECHA DE SOLICITUD 22/09/2019

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO C.I.0201623071		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Portoviejo- Manabí		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)
29-09-2020	05H00	02-10-2020	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN DE SERVICIOS:
Fabián Quinatoa y David Salazar

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- TRASLADO DEL FUNCIONARIO A LA SUPERVISIÓN DE LA ENCUESTA DE SUPERFICIE Y PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CONTINUA ESPAC.

TRANSPORTE

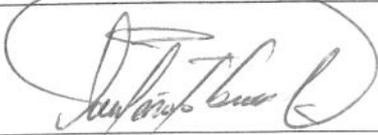
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quito - Portoviejo	29-09-2020	05H00	29-09-2020	11H30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Portoviejo - Quito	02-10-2020	13:00	02-10-2020	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 5487036800
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

Nota:

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
Nombre: Fabián Quinatoa CHOFER	Nombre: David Salazar DIRECTOR DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES
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: María Fernanda Cifuentes DIRECTORA ADMINISTRATIVA	