

**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	012	2021	7914	7809
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGAF-DIAD-2021-1697-M		2330

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5116071900			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Funcionario:	1704368578	ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	003	730303	1701	202	2003	2209	Viaticos y Subsistencias en el Interior	230.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										230.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										230.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										230.00

**SON:** DOSCIENTOS TREINTA DOLARES

**DESCRIPCION:** ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER, PAGO POR VIÁTICOS PARA ACTIVIDADES DEL CENSO PILOTO A CUENCA-LIMÓN INDAZA DEL 01 AL 04 DE DICIEMBRE, PROY CPV, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 005-SUGEN-2021, DOCTS HABILTS ADJS, SEGÚN MEMO INEC-CGAF-DIAD-2021-1697-M AUTORIZACIÓN INEC-CGAF-DIFI-2021-3430-M, EABE

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGA	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
16/12/2021		

**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	012	2021	7914 7809
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGAF-DIAD-2021-1697-M 2330	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5116071900			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1704368578 ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA:		
16/12/2021		

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b>																																														
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>																																																
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 005-SUGEN-2021 /		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 08-12-2021 /																																														
<b>DATOS GENERALES</b>																																																
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER / C.I.1704368578		PUESTO Chofer																																														
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION MORONA SANTIAGO- LIMON INDANZA /		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión Administrativa del Parque Automotor																																														
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION JAVIER ALVAREZ ,JORGE GARCIA GUERRERO																																																
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>																																																
<b>ACTIVIDADES:</b>																																																
Movilizar al personal hacia la provincia de Morona Santiago.																																																
<table border="1"> <tr> <td>ITINERARIO</td> <td>SALIDA</td> <td>LLEGADA</td> </tr> <tr> <td>FECHA dd-mm-aaaa</td> <td>01-12-2021 /</td> <td>04-12-2021 /</td> </tr> <tr> <td>HORA hh:mm</td> <td>04:00 a.m /</td> <td>21H47 /</td> </tr> </table>		ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	FECHA dd-mm-aaaa	01-12-2021 /	04-12-2021 /	HORA hh:mm	04:00 a.m /	21H47 /	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.																																					
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA																																														
FECHA dd-mm-aaaa	01-12-2021 /	04-12-2021 /																																														
HORA hh:mm	04:00 a.m /	21H47 /																																														
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>																																												
<table border="1"> <tr> <th>TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small></th> <th>NOMBRE DEL TRANSPORTE</th> <th>RUTA</th> <th>FECHA dd-mmm-aaaa</th> <th>HORA hh:mm</th> <th>FECHA dd-mmm-aaaa</th> <th>HORA hh:mm</th> </tr> <tr> <td>Terrestre</td> <td>Vehículo del INEC</td> <td>QUITO – LIMON INDANZA</td> <td>01-12-2021 /</td> <td>04:00 /</td> <td>01-12-2021</td> <td>21:00</td> </tr> <tr> <td>Terrestre</td> <td>Vehículo del INEC</td> <td>LIMON INDANZA- LIMON INDANZA /</td> <td>02-12-2021</td> <td>08:00</td> <td>02-12-2021</td> <td>23:00</td> </tr> <tr> <td>Terrestre</td> <td>Vehículo del INEC</td> <td>LIMON INDANZA- LIMON INDANZA /</td> <td>03-12-2021</td> <td>07:00</td> <td>03-12-2021</td> <td>01:30</td> </tr> <tr> <td>Terrestre</td> <td>Vehículo del INEC</td> <td>LIMON INDANZA- LIMON INDANZA /</td> <td>04-12-2021</td> <td>07:00</td> <td>04-12-2021</td> <td>11:00</td> </tr> <tr> <td>Terrestre</td> <td>Vehículo del INEC</td> <td>LIMON INDANZA- QUITO /</td> <td>04-12-2021</td> <td>12:40</td> <td>04-12-2021 /</td> <td>21:47 /</td> </tr> </table>	TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	Terrestre	Vehículo del INEC	QUITO – LIMON INDANZA	01-12-2021 /	04:00 /	01-12-2021	21:00	Terrestre	Vehículo del INEC	LIMON INDANZA- LIMON INDANZA /	02-12-2021	08:00	02-12-2021	23:00	Terrestre	Vehículo del INEC	LIMON INDANZA- LIMON INDANZA /	03-12-2021	07:00	03-12-2021	01:30	Terrestre	Vehículo del INEC	LIMON INDANZA- LIMON INDANZA /	04-12-2021	07:00	04-12-2021	11:00	Terrestre	Vehículo del INEC	LIMON INDANZA- QUITO /	04-12-2021	12:40	04-12-2021 /	21:47 /						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm																																										
Terrestre	Vehículo del INEC	QUITO – LIMON INDANZA	01-12-2021 /	04:00 /	01-12-2021	21:00																																										
Terrestre	Vehículo del INEC	LIMON INDANZA- LIMON INDANZA /	02-12-2021	08:00	02-12-2021	23:00																																										
Terrestre	Vehículo del INEC	LIMON INDANZA- LIMON INDANZA /	03-12-2021	07:00	03-12-2021	01:30																																										
Terrestre	Vehículo del INEC	LIMON INDANZA- LIMON INDANZA /	04-12-2021	07:00	04-12-2021	11:00																																										
Terrestre	Vehículo del INEC	LIMON INDANZA- QUITO /	04-12-2021	12:40	04-12-2021 /	21:47 /																																										
<b>OBSERVACIONES</b>																																																
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, peajes y combustible.																																																
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO   FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR: <b>VICTOR JAVIER ALVAREZ MONTUFAR</b>  _____ <b>JAVIER ALVAREZ</b>			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.																																													
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>																																																
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR: <b>JORGE EDUARDO GARCIA GUERRERO</b>			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO   FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR: <b>SANDRA JACQUELINE RUNDO-ACURIO</b>																																													
NOMBRE: Ing. Jorge García Guerrero Subdirector General			NOMBRE: Ing. Sandra Rundó Directora Administrativa																																													



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
005-SUGEN- 2021

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 25-11-2021

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**JAVIER ALVAREZ**  
CI. 1704368578

PUESTO QUE OCUPA:  
**CONDUCTOR**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**MORONA SANTIAGO - LIMON INDANZA**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL PARQUE AUTOMOTOR**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
01-12-2021	02H00	04-12-2021	23H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
JAVIER ALVAREZ, JORGE GARCIA GUERRERO,

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Objetivo:

- Movilizar al personal hacia la provincia de Morona Santiago

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	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - LIMON INDANZA	01-12-2021	02H00	01-12-2021	12H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	LIMON INDANZA - QUITO	04-12-2021	14H00	04-12-2021	23H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO PICHINCHA**      TIPO DE CUENTA: **AHORROS**      No. DE CUENTA: **5116071900**

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
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>VICTOR JAVIER ALVAREZ MONTUFAR</b></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>SANDRA JACQUELINE RUNDO ACURIO</b></p>

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Javier Álvarez  
CI: 1704368578

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
Ing. Sandra Rundo  
Directora Administrativa

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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>Firmado electrónicamente por: <b>JORGE EDUARDO GARCIA GUERRERO</b></p>	

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
Ing. Jorge García Guerrero  
Subdirector General

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013



**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 08 de diciembre de 2021  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Víctor Javier Álvarez Montufar  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 01/12/2021 HASTA: 04/12/2021  
**DESTINO (CIUDAD):** QUITO- Limón Indanza- QUITO.  
**Nº DE SOLICITUD:** 005-SUGEN-2021

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
01/12/2021	2689	ALIMENTACIÓN	26.00	
02/12/2021	2847	ALIMENTACIÓN	26.00	
03/12/2021	2774	ALIMENTACIÓN	16.00	
03/12/2021	443	ALIMENTACIÓN	13.39	Revisado en la fecha.
04/12/2021	3052	ALIMENTACIÓN	12.50	Sin desglosar IVA
04/12/2021	337	HOSPEDAJE	90.00	
<b>TOTAL</b>			<b>\$189.89</b>	

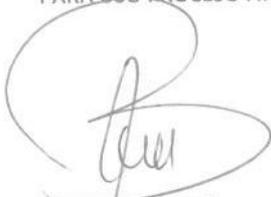
Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.



VICTOR JAVIER  
 ALVAREZ  
 MONTUFAR

FIRMA DEL SERVIDOR

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

  
 REVISADO POR

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO  
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE  
 70% VALOR A JUSTIFICARSE  
 GASTOS JUSTIFICADOS  
 VALOR A DESCONTAR

72,00	}	\$ 230
168,00		
158,00		
10,00		

