



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

**CANCELADO**  
ADMINISTRACION DE CAJA



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2022      Entidad: 064-9999-0000      INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -  
No. CUR: 869      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 80,00  
IVA: 0,00

---

Sub Total: 80,00

Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 5487036800

QUINATO A PENA FABIAN VINICIO, PAGO POR VIATICOS DEL 24 AL 25 MARZO DE 2022 A LA CIUDAD DE AMBATO PARA TRANSPORTAR PERSONAL DE SUBDIRECCION AL TALLER DE SEGUIMIENTO, PROYECTO CPV, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 006-SUGEN-2022,

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	08/04/2022	80,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>80,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones						
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

**Monto Líquido: 80,00**

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	06 04 2022	869	854	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CGAF-2022-0003-MF	478	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0201623071 QUINATOA PENA FABIAN VINICIO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUINATOA PENA FABIAN VINICIO, PAGO POR VIÁTICOS DEL 24 AL 25 MARZO DE 2022 A LA CIUDAD DE AMBATO PARA TRANSPORTAR PERSONAL DE SUBDIRECCIÓN AL TALLER DE SEGUIMIENTO, PROYECTO CPV, SEGUN SOLICITUD E INFORME 006-SUGEN-2022, SEGUN MEMO INEC-CGAF-DIAD-SP-2022-0210-M E INEC-CGAF-DIFI-2022-0803-M, EABE

REC: 5:30  
3/04/2022  
REC: 5:30  
3/04/2022

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/04/2022	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero

**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	06 04 2022	869	854	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CGAF-2022-0003-MF	478	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0201623071	QUINATOA PENA FABIAN VINICIO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 07/04/2022	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero

869

**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		05	04	2022	854
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CGAF-2022-0003-MF	
						No. Expediente
						478

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0201623071	QUINATOA PENA FABIAN VINICIO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	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:** QUINATOA PENA FABIAN VINICIO. COMPROMISO POR VIATICOS, DEL 24 AL 25 MARZO DE 2022, CIUDAD DE AMBATO PARA TRANSPORTAR PERSONAL DE SUBDIRECCIÓN AL TALLER DE SEGUIMIENTO PROYECTO CPV, SEGUN INFORME SERVICIOS INSTITUCIONALES 006-SUGEN-2022, AUTORIZACION INEC-CGAF-DIFI-2022-0803-M, JCCC

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 05/04/2022	Funcionario Responsable	Director Financiero

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 006- SUGEN-2022			<b>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)</b> 28-03-2022			
<b>DATOS GENERALES</b>						
<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO C.I. 0201623071			<b>PUESTO</b> Chofer			
<b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b> Ambato- Tungurahua			<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> Gestión del Parque Automotor			
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:</b> FABIAN QUINATOA, Mateo Vivanco, Belén Proaño, Érica Buitron y Belén Lovato						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>						
<b>ACTIVIDADES:</b> Traslado de funcionarios a la ciudad de Ambato						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>		
FECHA dd-mm-aaaa		24-03-2022	25-03-2022	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		04:20	21:00			
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– Ambato	24-03-2022	04:20	24-03-2022	09:00
Terrestre	Vehículo INEC	Ambato - Ambato	24-03-2022	09:00	24-03-2022	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	Ambato - Ambato	25-03-2022	08:00	25-03-2022	16:30
Terrestre	Vehículo INEC	Ambato - Quito	25-03-2022	16:30	25-03-2022	21:00
<b>NOTA:</b> 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.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>Adjunto:</b> Orden de Movilización, Hoja de Ruta y ticket de combustible para su reposición.			<b>NOTA</b> 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>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>  Firmado electrónicamente por: <b>FABIAN VINICIO QUINATOA PEÑA</b>						
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>						
<b>FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  Firmado electrónicamente por: <b>JORGE EDUARDO GARCIA GUERRERO</b>			<b>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  Firmado electrónicamente por: <b>SANDRA JACQUELINE RUNDO ACURIO</b>			
<b>NOMBRE: Ing. Jorge Garcia Guerrero</b> <b>SUBDIRECTOR GENERAL</b>			<b>NOMBRE: Sandra Rundo</b> <b>DIRECTORA ADMINISTRATIVA</b>			



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
006-SUGEN- 2022

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) **23-03-2022**

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**FABIAN VINICIO QUINATO A PEÑA**  
Cl. 0201623071

PUESTO QUE OCUPA:

**CONDUCTOR**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**TUNGURAHUA - AMBATO**

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)

**24-03-2022**

**04H30**

**25-03-2022**

**20H00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**FABIAN QUINATO A, JORGE GARCIA GUERRERO, BELEN LOVATO, MARIA BELEN PROAÑO, ERIKA BUITRON, MATEO VIVANCO**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

**Objetivo:** Movilizar al señor Subdirector General y al equipo SUGEN hacia la ciudad e Ambato con la finali cumplir con la agenda de trabajo programada.

**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 - AMBATO	24-03-2022	04H30	24-03-2022	07H30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	25-03-2022	16H00	25-03-2022	20H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

**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**



Firmado electrónicamente por:

**FABIAN  
VINICIO  
QUINATO A PEÑA**



Firmado electrónicamente por:

**SANDRA  
JACQUELINE  
RUNDO ACURIO**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

**Sr. Fabián Quinatoa**  
Cl. 0201623071

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**Ing. Sandra Rundo**  
Directora Administrativa

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



Firmado electrónicamente por:  
**JORGE EDUARDO  
GARCIA GUERRERO**

**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

**Ing. Jorge García Guerrero**  
Subdirector General

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013