

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 | 030 08 2022 | 4180 | 4109 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | 2022-064-9999-00200-001 | 1865 |

| | | | | |
|--------------------|------------|--------------------------------|--------------|-------------|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | 0 |
| Beneficiario: | 1709724627 | VASQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO | | |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55 | 00 | 022 | 004 | 730303 | 1701 | 202 | 8888 | 8888 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 400.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 400.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 400.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 400.00 |

SON: CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: VASQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO, PAGO POR VIÁTICOS A PIMAMPIRO-IMBABURA, DEL 15 AL 20 AGOSTO, PARA MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS, OPERATIVO DE ENCUESTA POST CENSAL, PROY CPV, SEGUN SOLICITUD E INFORME 153-CGTPE-DIES-GEESD-2022, SEGUN MEMO INEC-CGTPE-DIES-2022-0553-M E INEC-CGAF-DIFI-2022-3004-M, EABE

DATOS APROBACION

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|--|--|
| APROBADO |  <small>Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS |  <small>Firmado electrónicamente por:</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
| FECHA: 30/08/2022 | _____ Funcionario Responsable | _____ 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 | 030 | 08 | 2022 | 4180 4109 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | | 2022-064-9999-00200-001 | |
| | | | | | No. Expediente |
| | | | | | 1865 |
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | 0 |
| Beneficiario: | 1709724627 | VASQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| <p>APROBADO</p> <p>FECHA: 30/08/2022</p> |  <small>Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS |  <small>Firmado electrónicamente por:</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
| | <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <small>Funcionario Responsable</small> | <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <small>Director Financiero</small> |

|  Ministerio de Relaciones Laborales | |  INEC <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS</small> | | | | |
|---|------------------------------|--|---|--|-----------------------------|----------------------|
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | | |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 153-CGTPE-DIES-GEESD-2022 | | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23-AGOSTO-2022 | | | | |
| DATOS GENERALES | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR VÁSQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO C.I. 1709724627 | | PUESTO QUE OCUPA CHOFER | | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Pimampiro - Imbabura | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR | | | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Estefania Encalada, Christian Garcés, Luis Fernando Vásquez Guerrero | | | | | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS | | | | | | |
| ACTIVIDADES: Trasladar a los funcionarios a las ciudad mencionada. | | | | | | |
| ITINERARIO | | SALIDA | LLEGADA | 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. | | |
| FECHA dd-mm-aaaa 15/08/2022 | | 15/08/2022 | 20/08/2022 | | | |
| HORA hh:mm 05:15 | | 05:15 | 18:00 | | | |
| TRANSPORTE UTILIZADO | | | SALIDA | LLEGADA | | |
| TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otro)</small> | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Quito – Pimampiro | 15/08/2022 | 05:15 | 15/08/2022 | 11:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Pimampiro - Pimampiro | 15/08/2022 | 11:00 | 15/08/2022 | 22:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Pimampiro - Pimampiro | 16/08/2022 | 07:25 | 16/08/2022 | 22:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Pimampiro - Pimampiro | 17/08/2022 | 07:30 | 17/08/2022 | 21:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Pimampiro - Pimampiro | 18/08/2022 | 07:30 | 18/08/2022 | 20:30 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Pimampiro - Pimampiro | 19/08/2022 | 07:30 | 19/08/2022 | 20:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Pimampiro - Pimampiro | 20/08/2022 | 08:00 | 20/08/2022 | 13:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Pimampiro - Quito | 20/08/2022 | 13:00 | 20/08/2022 | 18:00 |
| OBSERVACIONES | | | | | | |
| Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje. | | | | | | |
| FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO VASQUEZ GUERRERO <hr/> Luis Fernando Vásquez | | | 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 | | | | | | |
| NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL | | | FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Firmado electrónicamente por: SANDRA JACQUELINE RUNDO ACURIO | | | |
| NOMBRE: Estefania Encalada DIRECTORA DE ESTADISTICAS SOCIO-DEMOGRAFICAS | | | NOMBRE: Ing. Sandra Rundo Acurio DIRECTORA ADMINISTRATIVA | | | |

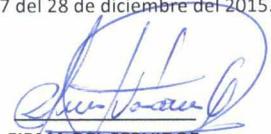
RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 23/08/2022
 NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Fernando Vásquez Guerrero
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 15/08/2022 HASTA: 20/08/2022
 DESTINO (CIUDAD): QUITO –IMBABURA- QUITO
 Nº DE SOLICITUD: 153-CGTP-DIES-GEESD-2022

| FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|---------------|------------------|---------------|
| 15/08/2022 | 9478 | ALIMENTACION | 6,50 | |
| 15/08/2022 | 73842 | ALIMENTACION | 5,00 | |
| 15/08/2022 | 29814 | ALIMENTACION | 4,50 | |
| 16/08/2022 | 392 | ALIMENTACION | 6,50 | |
| 16/08/2022 | 398 | ALIMENTACION | 7,00 | |
| 16/08/2022 | 395 | ALIMENTACION | 12,00 | |
| 18/08/2022 | 7680 | ALIMENTACION | 4,00 | |
| 19/08/2022 | 138 | ALIMENTACION | 10,00 | |
| 20/08/2022 | 403 | ALIMENTACION | 79,00 | |
| 20/08/2022 | 1656 | HOSPEDAJE | 150,00 | |
| | | TOTAL: | \$ 284,50 | |

DETALLE DE DOCUMENTOS

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.



FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:



REVISADO POR ERIKA BRAUW

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

| | | |
|--------|---|--------|
| 120.00 | } | 404.50 |
| 280.00 | | |
| 284.50 | | |
| | | \$ 400 |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | | | |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 153 – CGTPE-DIES - GEESD – 2022 | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10-08-2022 | |
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | SUBSISTENCIAS | <input type="checkbox"/> |
| | | ALIMENTACIÓN | <input type="checkbox"/> |
| DATOS GENERALES | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VÁSQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO CI: 1709724627 | | PUESTO QUE OCUPA: Chofer | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PIMAMPIRO - IMBABURA | | 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) |
| 15-08-2022 | 05H00 | 20-08-2022 | 17H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: FERNANDO VÁSQUEZ, CHRISTIAN GARCÉS, ESTEFANÍA ENCALADA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Traslado del equipo de CPV del Censo Piloto del VIII Censo de Población, VII de Vivienda y I de Comunidades –CPVC 2022 a la ciudad mencionada.

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 – Pimampiro | 15-08-2022 | 05H00 | 15-08-2022 | 08H00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Pimampiro - Quito | 20-08-2022 | 14H00 | 20-08-2022 | 17H00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|--|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 5810060400 |
|--|----------------------------|------------------------------|

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: LUIS FERNANDO VASQUEZ GUERRERO</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</p> |
| <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR FERNANDO VÁSQUEZ CI: 1709724627</p> | <p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Estefanía Encalada Directora de Estadísticas Socio-Demográficas</p> |

| | |
|---|---|
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | |
|  <p>Firmado electrónicamente por: SANDRA JACQUELINE RUNDO ACURIO</p> | <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 Sandra Rundo Acurio Directora Administrativa | |
| | <p>VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013</p> |