

**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	023	012	2022	11351	9725
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2022-064-9999-00336-001	4417	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	4047744600			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1716405095	RUBIO QUINTANILLA JOSE ELIAS				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	003	730303	1701	202	8888	8888	Viatcos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** RUBIO QUINTANILLA JOSE ELIAS,PAGO POR VIÁTICOS, PARA TRASLADO PERSONAL DE CPV, DEL 18 AL 21 DE DICIEMBRE, PARA SUPERVISIÓN DEL OPERATIVO CENSAL Y DISTRIBUCIÓN DEL MATERIAL PROYECTO CPV, MEMORANDO INEC-CPV-EMP-2022-0328-M E INEC-CGAF-DIFI-2022-5927-M MF

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 23/12/2022	_____ 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		023	012	2022	11351	9725
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2022-064-9999-00336-001			4417	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV			
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	4047744600				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1716405095	RUBIO QUINTANILLA JOSE ELIAS					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 23/12/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	Funcionario Responsable	Director Financiero

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b> <small>INSTITUTO NACIONAL DE EMPLEO Y SERVICIOS</small>				
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 043-INEC-CPV-EMP-2022			<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 22-DICIEMBRE-2022			
<b>DATOS GENERALES</b>						
<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> RUBIO QUINTANILLA JOSE ELIAS C.I. 1716405095			<b>PUESTO QUE OCUPA</b> CHOFER			
<b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b> Latacunga – Cotopaxi Ambato – Cotopaxi Riobamba - Chimborazo			<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR</b> GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR			
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION</b> María Erazo , José Elías Rubio Quintanilla						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES:</b> Trasiadar a la funcionaria a las ciudades mencionadas con el Proyecto CPV						
<b>ITINERARIO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>		
<b>FECHA</b> dd-mm-aaaa		18/12/2022	21/12/2022	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.		
<b>HORA</b> hh:mm		07:00	16:10			
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>		<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>		
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> <small>(Aéreo, terrestre, otro)</small>	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>ROUTE</b>	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito - Riobamba	18/12/2022	07:00	18/12/2022	12:10
Terrestre	Vehículo del INEC	Riobamba - Riobamba	18/12/2022	12:15	18/12/2022	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Riobamba - Ambato	19/12/2022	07:30	19/12/2022	10:20
Terrestre	Vehículo del INEC	Ambato - Ambato	19/12/2022	10:30	19/12/2022	18:20
Terrestre	Vehículo del INEC	Ambato - Ambato	20/12/2022	07:45	20/12/2022	19:20
Terrestre	Vehículo del INEC	Ambato - Latacunga	21/12/2022	08:10	21/12/2022	10:35
Terrestre	Vehículo del INEC	Latacunga - Latacunga	21/12/2022	11:00	21/12/2022	13:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Latacunga - Quito	21/12/2022	13:10	21/12/2022	16:10
<b>OBSERVACIONES</b>						
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje.						
<b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>  JOSE ELIAS RUBIO QUINTANILLA <small>Firmado digitalmente por JOSE ELIAS RUBIO QUINTANILLA Fecha: 2022.12.22 09:43:38 -05'00'</small> José Elías Rubio Quintanilla <b>CONDUCTOR</b>			<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>FIRMAS DE APROBACION</b>						
<b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>   <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>CECILIA MARISOL VALDIVIA MIRANDA</b>			<b>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>   <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO</b>			
<b>NOMBRE:</b> Cecilia Valdivia <b>RESPONSABLE NACIONAL DE EMPADRONAMIENTO</b>			<b>NOMBRE:</b> Mgs. Maritza Jumbo <b>DIRECTORA ADMINISTRATIVA</b>			



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 22 de Diciembre de 2022  
 NOMBRES Y APELLIDOS: JOSÉ RUBIO  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 18/12/2022 HASTA: 21/12/2022  
 DESTINO (CIUDAD): Quito-Riobamba-Ambato-Latacunga-Quito

Nº DE SOLICITUD: 043-INEC-CPV-EMP-2022

FECHA	FACTURA/NOTA	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
	DE VENTA Nº			
18-12-2022	3664 ✓	Hospedaje ✓	28,00 ✓	
18-12-2022	37 ✓	Alimentación ✓	4,75 ✓	
18-12-2022	4649 ✓	Alimentación ✓	4,00 ✓	
18-12-2022	107 ✓	Alimentación ✓	10,0 ✓	
19-12-2022	3674 ✓	Alimentación ✓	5,00 ✓	
19-12-2022	1710 ✓	Alimentación ✓	10,00 ✓	
19-12-2022	1198 ✓	Alimentación ✓	10,00 ✓	
20-12-2022	67 ✓	Hospedaje ✓	28,00 ✓	
20-12-2022	1206 ✓	Alimentación ✓	8,00 ✓	
20-12-2022	1203 ✓	Alimentación ✓	10,00 ✓	
20-12-2022	1200 ✓	Alimentación ✓	10,00 ✓	
21-12-2022	1207 ✓	Alimentación ✓	10,00 ✓	
21-12-2022	1208 ✓	Hospedaje ✓	35,00 ✓	
		<b>TOTAL:</b>	<b>172,75</b>	

**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.

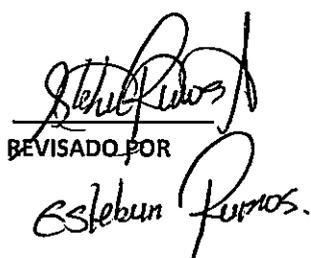


FIRMA DEL SERVIDOR

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

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

72,00  
168,75  
172,75  
    



BEVISADO POR  
 Esteban Fornos.



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 043-INEC-CPV-EMP-2022	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 15-12-2022
---	---

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RUBIO QUINTANILLA JOSE ELIAS CI:1716405095	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA ADMINISTRATIVO DE SERVICIOS
--	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LATACUNGA - COTOPAXI AMBATO - COTOPAXI RIOBAMBA - CHIMBORAZO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR
---	---

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
18-12-2022	06:00	21-12-2022	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
RUBIO QUINTANILLA JOSE ELIAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Trasladar al personal DEL PROYECTO CPV

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	Quito - Latacunga	18-12-2022	06:00	18-12-2022	09:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	Latacunga - Ambato	19-12-2022	07:00	19-12-2022	10:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	Ambato - Riobamba	20-12-2022	06:00	20-12-2022	09:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	Riobamba - Quito	21-12-2022	14:00	21-12-2022	20:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 4047744600	NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA
---------------------------	------------------------------	--------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---

JOSE ELIAS RUBIO QUINTANILLA  
Firmado digitalmente por JOSE ELIAS RUBIO QUINTANILLA  
Fecha: 2022.12.15 12:31:28 -05'00'



Firmado electrónicamente por:  
CECILIA MARISOL VALDIVIA MTRANDA

NOMBRE DEL SERVIDOR:  
RUBIO QUINTANILLA JOSE ELIAS  
CI:1716405095

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO:  
CECILIA VALDIVIA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.



Firmado electrónicamente por:  
MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO

- 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  
MGS. MARITZA YOLANDA JUMBO  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

