

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	01	012	2022	8371 8371
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
					No. Expediente
					3532

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
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	022	005	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1587 No Entrada: 11106

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 01/12/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: 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		01	012	2022	8371	8371
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6			3532	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 01/12/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC <small>INSTITUTO ECUATORIANO DE ESTADÍSTICA Y CENSOS</small>				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 009-CGAF-DIFI-PR-2022		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 23-11-2022				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR MARCELO ANIBAL CHASI GARCIA C.I. 171005148-1		PUESTO SERVIDOR APOYO 3				
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION SUCUMBIOS CASCALES SHUSHUFINDI TARAPOA EL COCA		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTION CONTABLE				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: SANTIAGO LOPEZ						
INFORME DE ACTIVIDADES						
ACTIVIDADES: Traslado de personal Financiero						
ITINERARIO		NOTA				
FECHA dd-mm-aaaa	SALIDA	LLEGA DA	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	05h45	16:00				
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	Vehiculo INEC	QUITO - CASCALES	18-11-2022	05:45	18-11-2022	14:15
Terrestre	Vehiculo INEC	CASCALES-SHUSHUFINDI	18-11-2022	17:00	18-11-2022	19:30
Terrestre	Vehiculo INEC	SHUSHUFINDI	19-11-2022	07:30	19-11-2022	13:00
Terrestre	Vehiculo INEC	SHUSHUFINDI-TARAPOA	19-11-2022	13:00	19-11-2022	15:30
Terrestre	Vehiculo INEC	TARAPOA-ELCOCA	19-11-2022	17:45	19-11-2022	21:20
Terrestre	Vehiculo INEC	EL COCA-QUITO	20-11-2022	08:30	20-11-2022	16:00
OBSERVACIONES						
Adjunto: Orden de Movilización, Salvo Conducto, Hoja de Ruta y Facturas						
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 MARCELO CHASI GARCIA SERVIDOR APOYO 3			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			
 PAULINA CAJAMARCA TASIGUANO RESPONSABLE DE PRESUPUESTO			 ANDRES TIPAN GUALLE DIRECTOR FINANCIERO			



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 23/11/2022
NOMBRES Y APELLIDOS: MARCELO ANIBAL CHASI GARCIA
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 18/11/2022 HASTA: 20/11/2022
DESTINO (CIUDAD): SUCUMBOS
Nº DE SOLICITUD: 009-CGAF-DIFI-PR-2022

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
18-11-2022	00000323	ALIMENTACIÓN	\$ 10.00	
18-11-2022	0000382	ALIMENTACION	\$ 15.00	
18-11-2022	000001660	HOSPEDAJE	\$ 40.00	
19-11-2022	00008171	HOSPEDAJE	\$ 30.00	
19-11-2022	000002809	ALIMENTACIÓN	\$ 2.50	
19-11-2022	000002535	ALIMENTACIÓN	\$ 10.00	
19-11-2022	000593601	ALIMENTACIÓN	\$ 1.84	
19-11-2022	000000310	ALIMENTACIÓN	\$ 10.00	
20-11-2022	0000029	ALIMENTACIÓN	\$ 6.00	
TOTAL			\$ 125.34	

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 160
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 48
70% VALOR A JUSTIFICARSE 112
GASTOS JUSTIFICADOS 173,34 125,34
VALOR A DESCONTAR


REVISADO POR

\$ 160



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
009-CGAF-DIFI-PR-2022

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
17-11-2022

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CHASI GARCIA MARCELO ANIBAL 171005148-1		PUESTO QUE OCUPA: SPA3-CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SUCUMBIOS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTIÓN CONTABLE	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18-11-2022	06:00	20-11-2022	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CHASI GARCIA MARCELO ANIBAL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: TRASLADO AL PERSONAL FINANCIERO

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) TERRESTRE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO—SUCUMBIOS	18-11-2022	06:00	18-11-2022	12:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	SUCUMBIOS-SUCUMBIOS	19-11-2022	07:00	19-11-2022	12:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	SUCUMBIOS-QUITO	20-11-2022	12:00	20-11-2022	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3283355100
-----------------------------	-------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
MARCELO CHASI
SPA3-CHOFER

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO
DIRECTOR FINANCIERO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
MSC. EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

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.