

CÓMPROMONTE ÚNICO 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
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3536
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	M O N T O
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: 1591 No Entrada: 11122

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 01/12/2022	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1; text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> </div> <div style="flex: 1; text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> </div> </div> <p>Funcionario Responsable</p>	<p>Director Financiero</p>

COMPROBANTE ÚNICO DE REGISTRO

Institución:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		01	012	2022
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3536
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
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	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero
FECHA: 01/12/2022		

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
009-CGAF-DIFI-CT-2022

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

22-11-2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR JORDY PIERRE MOLINA ÑACASHA C.I. 1719705319	PUESTO Chofer
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: JORDY MOLINA	

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES:			NOTA			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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	18-11-2022	20-11-2022				
TRANSPORTE UTILIZADO						
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 del INEC	Quito- Ibarra	18-11-2022	05:00	18-11-2022	10:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra - Ibarra	19-11-2022	07:00	19-11-2022	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra - Quito	20-11-2022	07:00	20-11-2022	19:30

NOTA: 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.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 Firmado electrónicamente por: JORDY PIERRE MOLINA ÑACASHA Jordy Molina	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
 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE	 Firmado electrónicamente por: MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO
NOMBRE: Andrés Tipán Director Financiero	NOMBRE: Maritza Jumbo DIRECTORA ADMINISTRATIVA

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 22/11/2022
NOMBRES Y APELLIDOS: Jordy Pierre Molina Ñacasha
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 18/11/2022 HASTA: 20/11/2022
DESTINO (CIUDAD): Imbabura
Nº DE SOLICITUD: 009-CGAF-DIFI-CT-2022

DETALLE DE DOCUMENTOS

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

100%

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

$$\begin{array}{r}
 0 \\
 160 \\
 -48 \\
 \hline
 112 \\
 -116 \\
 \hline
 \end{array}$$

Betty Deshpande
REVISADO POR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 009-CGAF-DIFI-CT-2022				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 17/11/2022		
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN
DATOS GENERALES						
APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MOLINA ÑACASHA JORDY PIERRE CI: 1719705319				SERVIDOR PÚBLICO 1		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL 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)
18-11-2022		05H00		20-11-2022		19H00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JORDY MOLINA						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Traslado de personal de la Dirección Financiera						
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 / IMBABURA	18-11-2022	05H00	18-11-2022	09:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	IMBABURA / QUITO	20-11-2022	14:00	20-11-2022	19:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2200540825	
Nota:						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  Firmado electrónicamente por: JORDY PIERRE MOLINA ÑACASHA				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE		
JORDY PIERRE MOLINA ÑACASHA SERVIDOR PÚBLICO 1 - CONDUCTOR				Mgs. ANDRÉS TIPÁN DIRECTOR FINANCIERO		
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"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstentas • 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  Firmado electrónicamente por: MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO						
Mgs. MARITZA JUMBO DIRECTORA ADMINISTRATIVA						