

**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	031	010	2022	6694 6694
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2918

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
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	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	800.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										800.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										800.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										800.00

**SON:** OCHOCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1465 No Entrada: 10717

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 31/10/2022	_____ 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		031	010	2022	6694
						6694

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2918

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS						

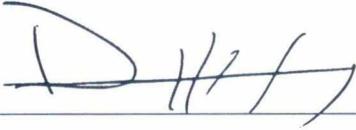
**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 31/10/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS  _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE  _____ 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> 250-CGTPE-DICA-2022		<b>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)</b> 25-10-2022				
<b>DATOS GENERALES</b>						
<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> JORDY PIERRE MOLINA ÑACASHA C.I. 1719705319		<b>PUESTO</b> CHOFER				
<b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b> LAGO AGRIO – CASCALES – GONZALO PIZARRO / SUCUMBOS		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR				
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: MOLINA ÑACASHA JORDY PIERRE</b>						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>						
<b>ACTIVIDADES:</b> Traslado de personal de investigación del Proyecto ESPAC.						
<b>ITINERARIO</b> FECHA dd-mm-aaaa		<b>SALIDA</b> 11-10-2022	<b>LLEGADA</b> 21-10-2022			
<b>HORA hh:mm</b> 13:45		<b>HORA hh:mm</b> 12:00				
<b>NOTA</b> 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>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
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 - LAGO AGRIO	11-10-2022	13:45	11-10-2022	21:30
Terrestre	Vehiculo INEC	LAGO AGRIO - GONZALO PIZARRO	12-10-2022	07:00	12-10-2022	22:00
Terrestre	Vehiculo INEC	GONZALO PIZARRO - GONZALO PIZARRO	13-10-2022	07:00	13-10-2022	22:00
Terrestre	Vehiculo INEC	GONZALO PIZARRO - GONZALO PIZARRO	14-10-2022	07:00	14-10-2022	22:00
Terrestre	Vehiculo INEC	GONZALO PIZARRO - GONZALO PIZARRO	15-10-2022	07:00	15-10-2022	22:00
Terrestre	Vehiculo INEC	GONZALO PIZARRO - GONZALO PIZARRO	16-10-2022	07:00	16-10-2022	22:00
Terrestre	Vehiculo INEC	GONZALO PIZARRO - GONZALO PIZARRO	17-10-2022	07:00	17-10-2022	22:30
Terrestre	Vehiculo INEC	GONZALO PIZARRO - CASCALES - GONZALO PIZARRO	18-10-2022	07:00	18-10-2022	23:30
Terrestre	Vehiculo INEC	GONZALO PIZARRO - GONZALO PIZARRO	19-10-2022	07:00	19-10-2022	23:00
Terrestre	Vehiculo INEC	GONZALO PIZARRO - GONZALO PIZARRO	20-10-2022	07:00	20-10-2022	22:00
Terrestre	Vehiculo INEC	GONZALO PIZARRO - QUITO	21-10-2022	00:01	21-10-2022	12:00
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>Adjunto:</b> Orden de Movilización, Salvo Conducto, Hoja de Ruta y Facturas						
<b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>				<b>NOTA</b>		
 Firmado electrónicamente por: <b>JORDY PIERRE MOLINA ÑACASHA</b>  <b>Jordy Pierre Molina Ñacasha Chofer</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.		

**FIRMAS DE APROBACION**

FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL  
SERVIDOR COMISIONADO



**NOMBRE: DAVID SANCHEZ**  
Director de Cartografía Estadística y Operaciones  
de Campo

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE  
DE LA UNIDAD



Firmado electrónicamente por:  
**MARITZA**  
**YOLANDA JUMBO**  
**OVIEDO**

**NOMBRE: MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO**  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA



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

LUGAR Y FECHA:

Quito, 25/10/2022

NOMBRES Y APELLIDOS:

Jordy Pierre Molina Ñacasha

FECHA DE LA COMISION:

DESDE: 11/10/2022

HASTA: 21/10/2022

DESTINO (CIUDAD):

SUCUMBIOS

Nº DE SOLICITUD:

250-CGTPE-DICA-2022

### DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
11-10-2022	15510	ALIMENTACIÓN	\$ 10.00	
11-10-2022	1133	HOSPEDAJE	\$ 35.00	
12-10-2022	15511	ALIMENTACIÓN	\$ 15.00	
12-10-2022	07	ALIMENTACIÓN	\$ 15.00	
13-10-2022	11918	ALIMENTACIÓN	\$ 20.50	
13-10-2022	11919	ALIMENTACIÓN	\$ 15.00	
14-10-2022	11923	ALIMENTACIÓN	\$ 22.50	
15-10-2022	1269	ALIMENTACIÓN	\$ 20.00	
15-10-2022	11927	ALIMENTACIÓN	\$ 12.50	
16-10-2022	11928	ALIMENTACIÓN	\$ 30.00	
17-10-2022	11934	ALIMENTACIÓN	\$ 30.00	
18-10-2022	11938	ALIMENTACIÓN	\$ 20.00	
18-10-2022	154	ALIMENTACIÓN	\$ 10.00	
19-10-2022	11941	ALIMENTACIÓN	\$ 30.00	
20-10-2022	1271	ALIMENTACIÓN	\$ 20.00	
21-10-2022	1510	HOSPEDAJE	\$ 315.00	
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 620,50</b>	

16 facturas

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

RA USO PROCESO FINANCIERO:

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

800,-  
240,-  
560,-  
6,20,-  
-

REVISADO POR

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>250-CGTPE-DICA-2022</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>07-10-2022</b>					
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 <b>MOLINA ÑACASHA JORDY PIERRE</b> CI: <b>1719705319</b>		CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>SUCUMBIOS – GONZALO PIZARRO</b>		-NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GESTION DE PARQUE AUTOMOTOR</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>11-10-2022</b>	<b>05H00</b>	<b>21-10-2022</b>	<b>19H00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MOLINA ÑACASHA JORDY PIERRE**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Traslado de personal de investigación del Proyecto ESPAC

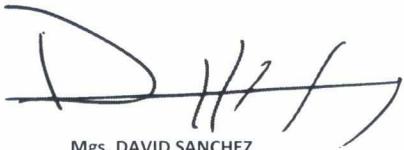
**TRANSPORTE**

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 –GONZALO PIZARRO	11-10-2022	05H00	11-10-2022	09:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	GONZALO PIZARRO-QUITO	21-10-2022	14:00	21-10-2022	19:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO DE PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>2200540825</b>
---	--------------------------------	----------------------------------

Nota:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</p>  <p>Firmado electrónicamente por: <b>JORDY PIERRE MOLINA ÑACASHA</b></p> <p><b>JORDY PIERRE MOLINA ÑACASHA</b> CHOFER</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>  <p><b>Mgs. DAVID SANCHEZ</b> DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</p>

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	NOTA:
<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: <b>MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO</b> <b>MARITZA YOLANDA JUMBO</b> DIRECTORA ADMINISTRATIVA</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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>