

**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	027	010	2022
				<b>6589</b> <b>6080</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		<b>2624</b>
		2022-064-9999-00279-033		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1704368578 ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	003	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER, PAGO POR VIÁTICOS A IBARRA Y TULCAN DEL 06 AL 07 OCT, TRASLADO DEL PERSONAL PARA ACTIVIDADES PLANIFICADAS CPV, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 008-INEC-CPV-GNA-2022, SEGÚN MEMO INEC-CTPES-DIPSEN-2022-0051-M, INEC-CGAF-DIFI-2022-4038-M, CAMC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 27/10/2022	 Firmado electrónicamente por: <b>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</b>  _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: <b>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</b>  _____ 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		027	010	2022	6589	6080
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2022-064-9999-00279-033		2624	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0			
Beneficiario:	1704368578	ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 27/10/2022</p>	 <p>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <p>_____ Director Financiero</p>

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

008 – INEC-CPV-GNA-2022

12-10-2022

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER  
C.I.1704368578

PUESTO  
Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
CARCHI- IMBABURA

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
DOCUMENTAL Y ARCHIVO

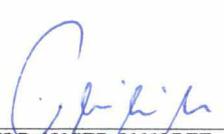
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION  
Javier Álvarez- Tania Romero- Mónica Torres

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

- Traslado del Personal para Actividades: " EJERCICIO DE PROMOCION Y DIFUSION "VIII CENSO DE POBLACION Y VII DE VIVIENDA".

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	06-10-2022	07-10-2022				
HORA hh:mm	05:30	23:00				
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>RUTA</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</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 Institucional	Quito – Tulcán	06-10-2022	05:30	06-10-2022	10:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Tulcán- Tulcán	06-10-2022	11:00	06-10-2022	11:20
Terrestre	Vehículo Institucional	Tulcán- Ibarra	06-10-2022	19:00	06-10-2022	22:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Ibarra- Quito	07-10-2022	07:00	07-10-2022	23:00

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	NOTA
 <b>VICTOR JAVIER ALVAREZ MONTUFAR</b>	<p>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.</p>
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 <b>NOMBRE: TANIA ROMERO</b> Directora de Planificación Estadística del Sistema Estadístico Nacional	 <b>NOMBRE: MARITZA JUMBO</b> Directora Administrativa

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 13 de octubre del 2022  
 NOMBRES Y APELLIDOS: VICTOR JAVIER ÁLVAREZ MONTUFAR  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 06-10-2022 HASTA: 07-10-2022  
 DESTINO (CIUDAD): IMBABURA – IBARRA  
 CARCHI – TULCÁN  
 Nº DE SOLICITUD: 008-INEC-CPV-GNA-2022

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
06-10-2022	001-001-000075261	Alimentación	\$4,50	
06-10-2022	001-001-000000087	Alimentación	\$10,00	
07-10-2022	001-200-000003735	Hospedaje	\$47,04	
		<b>TOTAL:</b>	<b>\$61,54</b>	

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.



**JAVIER ÁLVAREZ**  
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

24  
 56  
 61,54 } 85,54  
 80//

REVISADO POR  
 CRISTINA  
 MONTENEGRO

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **008-INEC-CPV-GNA-2022**      FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **05-10-2022**

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Álvarez Montufar Víctor Javier CI: 1704368578		PUESTO QUE OCUPA: Chofer	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Carchi - Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO	
FECHA SALIDA (DD- MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA LLEGADA (DD-MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)
06-10-2022	03H00	07-10-2022	23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Javier Álvarez-Tania Romero-Mónica Torres

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

ACTIVIDADES:  
Traslado del personal para actividades "EJERCICIO DE PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DEL "VIII CENSO DE POBLACIÓN Y VII DE VIVIENDA"

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO-TULCAN	06-10-2022	03H00	06-10-2022	08H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	TULCAN- BARRA	07-10-2022	05H00	07-10-2022	07H30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	07-10-2022	19H00	07-10-2022	23H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 5116071900
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

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.

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Javier Álvarez Chofer	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Tania Romero Directora de Planificación Estadística del Sistema Estadístico Nacional
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	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. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> </ul> 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 Maritza Jumbo Directora Administrativa	