

## 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	05	04	2023	9913 9913
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	5281
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	003	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	400.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>400.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>400.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>400.00</b>

**SON:** CUATROCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1573 No Entrada: 11426

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 05/04/2023	 <small>firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS  _____ Funcionario Responsable	 <small>firmado electrónicamente por:</small> 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		05	04	2023	9913	9913
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		5281		
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:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 05/04/2023</p>	 <small>Funcionario responsable</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 <small>Director Financiero</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>						
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 014-CGAF-DIAD-SP-2023			<b>FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)</b> 16-03-2023			
<b>DATOS GENERALES</b>						
<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES C.I. 1715404560			<b>PUESTO</b> Chofer			
<b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b> GUAYAQUIL-GUAYAS			<b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b> GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR			
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: MARLON CASTILLO</b>						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>						
<b>ACTIVIDADES: TRASLADAR PERSONAL Y COORDINAR OPERTIVOS DEL CPV EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.</b>						
<b>ITINERARIO</b> FECHA dd-mm-aaaa		<b>SALIDA</b> 03-03-2023	<b>LLEGADA</b> 15-03-2023	<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>HORA hh:mm</b>		04:30	16:00			
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
<b>TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)</b>	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>RUTA</b>	<b>FECHA dd-mmm-aaaa</b>	<b>HORA hh:mm</b>	<b>FECHA dd-mmm-aaaa</b>	<b>HORA hh:mm</b>
Terrestre	Vehículo INEC	QUITO-GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	03-03-2023	04:30	03-03-2023	18:00
Terrestre	Vehículo INEC	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	04-03-2023	07:05	04-03-2023	19:00
Terrestre	Vehículo INEC	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	05-03-2023	06:32	05-03-2023	18:30
Terrestre	Vehículo INEC	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	06-03-2023	06:40	06-03-2023	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	07-03-2023	06:40	07-03-2023	19:25
Terrestre	Vehículo INEC	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	08-03-2023	06:30	08-03-2023	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	09-03-2023	07:00	09-03-2023	18:30
Terrestre	Vehículo INEC	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	10-03-2023	06:30	10-03-2023	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	11-03-2023	07:45	11-03-2023	20:00
Terrestre	Vehículo INEC	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	12-03-2023	06:50	12-03-2023	18:50
Terrestre	Vehículo INEC	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	13-03-2023	06:40	13-03-2023	19:00
Terrestre	Vehículo INEC	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	14-03-2023	06:50	14-03-2023	18:30
Terrestre	Vehículo INEC	GUAYAQUIL-QUITO	15-03-2023	05:00	15-03-2023	16:00
<b>NOTA:</b> 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**

**Adjunto:** Orden de Movilización, hoja de ruta, recibos de alimentación y hospedaje, ticket de peajes y combustible para su reposición. No se presenta hoja de comisión debido a que se realizó el trabajo en campo, y no se asistió a las oficinas zonales.

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO



**Marlon Castillo**  
CONDUCTOR INSTITUCIONAL

NOTA

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



Firmado electrónicamente por:  
**FAUSTO  
DARIO VELEZ  
JARA**

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



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

**NOMBRE: Dario Velez**  
RESPONSABLE NACIONAL TÉCNICO PROYECTO CPV

**NOMBRE: Maritza Jumbo**  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

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

LUGAR Y FECHA:

Quito, 16/03/2023

NOMBRES Y APELLIDOS:

MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES

FECHA DE LA COMISION:

DESDE: 03/03/2023

HASTA: 15/03/2023

DESTINO (CIUDAD):

GUAYAQUIL

Nº DE SOLICITUD:

014-CGAF-DIAD-SP-2023

## DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
03/03/2023	2540	ALIMENTACIÓN	\$6.00	
03/03/2023	022824	ALIMENTACIÓN	\$8.00	
04/03/2023	102	ALIMENTACIÓN	\$10.00	
04/03/2023	8024	ALIMENTACIÓN	\$5.00	
05/03/2023	64	ALIMENTACIÓN	\$11.00	
08/03/2023	3540	ALIMENTACIÓN	\$10.00	
04/03/2023	2544	ALIMENTACIÓN	\$6.00	
11/03/2023	8040	ALIMENTACIÓN	\$6.00	
11/03/2023	2553	ALIMENTACIÓN	\$3.00	
05/03/2023	2547	ALIMENTACIÓN	\$10.00	
12/03/2023	7084	ALIMENTACIÓN	\$6.00	
14/03/2023	7095	ALIMENTACIÓN	\$4.25	
14/03/2023	076	ALIMENTACIÓN	\$10.00	
13/03/2023	1211898	ALIMENTACIÓN	\$7.91	
03/03/2023	341	ALIMENTACIÓN	\$12.00	
07/03/2023	5537	ALIMENTACIÓN	\$4.00	
07/03/2023	666202	ALIMENTACIÓN	\$5.25	
10/03/2023	242	ALIMENTACIÓN	\$120.00	
13/03/2023	377	ALIMENTACIÓN	\$90.00	
13/03/2023	268461	ALIMENTACIÓN	\$3.47	
13/03/2023	377	ALIMENTACIÓN	\$90.00	
14/03/2023	384	HOSPEDAJE	\$360.00	
		<b>TOTAL:</b>	<b>\$787.88</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 N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 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

400,00  
288,00  
672,00  
787,88  
—

1075,88

Valor a comprometer: \$ 560,00



REVISADO POR

Erika BRAVO

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b> 014-CGAF-DIAD-SP-2023			<b>FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)</b> 02-03-2023			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
<b>DATOS GENERALES</b>						
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:</b> CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS CI: 1715404560			<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> CHOFER			
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> GUAYAQUIL - GUAYAS			<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:</b> GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR			
<b>FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)</b> 03-03-2023		<b>HORA SALIDA (hh:mm)</b> 01:00	<b>FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)</b> (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 15-03-2023		<b>HORA LLEGADA (hh:mm)</b> (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 19:00	
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b> MARLON CASTILLO, EQUIPO CPV						
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b> Traslado de funcionarios para realizar actividades de campo del proyecto CPV.						
<b>TRANSPORTE</b>						
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 - GUAYAS	03-03-2023	01:00	03-03-2023	09:00
TERRESTRE	VEHICULO DEL INEC	GUAYAS - QUITO	15-03-2023	11:00	15-03-2023	19:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
<b>TIPO DE CUENTA:</b> AHORROS		<b>No. DE CUENTA:</b> 5541811700		<b>NOMBRE DEL BANCO:</b> BANCO PICHINCHA		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
 FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES			 FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR FAUSTO DARIO VELEZ JARA			
<b>NOMBRE DEL SERVIDOR:</b> CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS CI: 1715404560			<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO:</b> DARIO VELEZ RESPONSABLE NACIONAL TÉCNICO CPV			
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>			<b>NOTA:</b> 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.			
 FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO						
<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> MGS. MARITZA YOLANDA JUMBO DIRECTORA ADMINISTRATIVA						