

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 | 016 | 08 | 2023 | 15234 15234 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | 6956 |

| | | | | | | |
|--------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
| 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 | 033 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 400.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 400.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 400.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 400.00 |

SON: CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1980 No Entrada: 12626

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 16/08/2023 |  Firmado electrónicamente por: GABRIELA FERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO |  Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TABIGUANO |
| | 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 | | 016 | 08 | 2023 | 15234 |
| Tipo Documento Respaldo | | | Clase Documento | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | |
| | | | | | 6956 | |
| 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>APROBADO</p> <p>FECHA: 16/08/2023</p> |  <p>GABRIELA FERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p> |  <p>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIIGUANO</p> <p>_____ Director Financiero</p> |

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
137-CGTPE-DIES-GEPH-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
01-AGOSTO-2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO
C.I. 1705118709

PUESTO QUE OCUPA
CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
Balzar - Guayas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR
GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Mario Cuastumal, Patricio Rivas, Verónica Narvaez y Daniel Vera.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Traslado personal que trabajaran en la prueba piloto de metodología e instrumentos de la ENIGHUR.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|------------------|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA dd-mm-aaaa | 25/07/2023 | 30/07/2023 | 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 | 05:00 | 18:00 | |

| TRANSPORTE UTILIZADO | | | SALIDA | | LLEGADA | |
|------------------------------------------------|-----------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otro) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh.mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh.mm |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Quito- Balzar | 25/07/2023 | 05:00 | 25/07/2023 | 14:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Balzar- Balzar | 25/07/2023 | 14:00 | 25/07/2023 | 18:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Balzar- Balzar | 26/07/2023 | 08:00 | 26/07/2023 | 18:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Balzar- Balzar | 27/07/2023 | 08:00 | 27/07/2023 | 19:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Balzar- Balzar | 28/07/2023 | 07:30 | 28/07/2023 | 18:30 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Balzar- Balzar | 29/07/2023 | 08:00 | 29/07/2023 | 19:30 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Balzar- Quito | 30/07/2023 | 11:00 | 30/07/2023 | 18:00 |

OBSERVACIONES

Nota: Adjunto:

- Hoja Resumen de Gastos de Alimentación y Hospedaje
- Factura de Hospedaje y facturas de alimentación.
- Solicitud de comisión
- Hoja de Ruta vehículo Institucional

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
MARIO EDUARDO
CUASTUMAL PUJOTA

Mario Eduardo Cuastumal Pujota

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

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
ESTEFANIA
JACQUELINE ENCALADA
SANDOVAL

NOMBRE: ESTEFANIA ENCALADA
DIRECTORA DE ESTADISTICAS SOCIODEMOGRAFICA

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Firmado electrónicamente por:
MARITZA YOLANDA
JUMBO OVIEDO

NOMBRE: Mgs .Maritza Jumbo

DIRECTORA ADMINISTRATIVA

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

LUGAR Y FECHA: Quito ,01/08/2023
 NOMBRES Y APELLIDOS: Mario Eduardo Cuastumal Pujota
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 25/07/2023 HASTA: 30/07/2023
 DESTINO (CIUDAD): QUITO -BALZAR- QUITO
 N° DE SOLICITUD: 137-CGTPE-DIES-GEPH-2023

DETALLE DE DOCUMENTO

| FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONE |
|---------------|--------------------------|--------------|-----------------|--------------|
| 25/07/2023 | 025 | ALIMENTACIÓN | 14.00 | |
| 26/07/2023 | 4015 | ALIMENTACIÓN | 14.00 | |
| 25/07/2023 | 018 | ALIMENTACIÓN | 3.25 | |
| 26/07/2023 | 185 | ALIMENTACIÓN | 3.50 | |
| 27/07/2023 | 542 | ALIMENTACIÓN | 7.00 | |
| 27/07/2023 | 034 | ALIMENTACIÓN | 9.00 | |
| 28/07/2023 | 317 | ALIMENTACIÓN | 10.00 | |
| 29/07/2023 | 529 | ALIMENTACIÓN | 6.00 | |
| 28/07/2023 | 4265 | ALIMENTACIÓN | 10.00 | |
| 28/07/2023 | 732485 | ALIMENTACIÓN | 12.02 | |
| 29/07/2023 | 4274 | ALIMENTACIÓN | 8.00 | |
| 29/07/2023 | 4283 | ALIMENTACIÓN | 10.00 | |
| 30/07/2023 | 6381 | ALIMENTACIÓN | 8.00 | |
| 30/07/2023 | 242 | HOSPEDAJE | 200 | |
| TOTAL: | | | \$314.77 | |

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:



REVISADO POR ERIKA BRAVO

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

| |
|--------|
| 400,00 |
| 120,00 |
| 280,00 |
| 314,77 |

> 434,77

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

137 – CGTPE-DIES -GEPH – 2023

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
12/07/2023

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MARIO CUASTUMAL
CI: 1705118709

PUESTO QUE OCUPA:

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

BALZAR - GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

GESTION DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR

FECHA SALIDA
(dd-mmm-aaaa)

25/07/2023

HORA SALIDA
(hh:mm)

06H00

FECHA LLEGADA
(dd-mmm-aaaa)

30/07/2023

HORA LLEGADA (hh:mm)

18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- RIVAS PATRICIO
- NARVÁEZ VERÓNICA

- CUASTUMAL MARIO
- VERA DANIEL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

1. Movilización y traslado del personal que trabajarán en la prueba piloto de metodología e instrumentos de la ENIGHUR.
2. Apoyar en las actividades de movilización que se requieran para la ejecución del levantamiento de información.

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 | VEHICULO INSTITUCIONAL | Quito – Balzar | 25/07/2023 | 06H00 | 25/07/2023 | 12H00 |
| TERRESTRE | VEHICULO INSTITUCIONAL | Balzar- Quito | 30/07/2023 | 12H00 | 30/07/2023 | 18H00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 3074205200

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.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado e identificado por:
MARIO EDUARDO
CUASTUMAL PUJOTA



Firmado e identificado por:
ESTEFANIA
JACQUELINE ENCALADA
SANDOVAL

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
MARIO CUASTUMAL
CI: 1705118709

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ESTEFANÍA ENCALADA
DIRECTORA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado e identificado por:
MARITZA YOLANDA
JUMBO OVIEDO

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

MGS. MARITZA YOLANDA JUMBO
DIRECTORA ADMINISTRATIVA