

**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  | 014   | 08                        | 2023 | 15119   | 15119          |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             |                           | No.  |         | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           | 6    |         | 6880           |

|                    |  |                   |   |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|---|-----|-----|-----|
| 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 | 002 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 240.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>240.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>240.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>240.00</b> |

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1949 No Entrada: 12543

| DATOS APROBACION                            |   |  |
|---|---|--|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>15/08/2023 | <br>GABRIELA TAYUPANTA | <br>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO |
|   | _____<br>Funcionario Responsable  | _____<br>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   | 014 08 2023               |     | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000           |  |   |                           |     | 15119 15119          |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento  | No.   | No. Expediente            |     |                      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                  | 6   | 6880                      |     |                      |
| 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:  |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>15/08/2023 | <br>GABRIELA FERRELLA<br>TAYUPANTA | <br>PAULINA ELIZABETH<br>CAJAMARCA TASIGUANO<br>JARAMILLO |
|   | _____<br>Funcionario Responsable  | _____<br>Director Financiero   |

|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>   |                       |                                      |   |                |                   |            |
|---|-----------------------|--|---|----------------|-------------------|------------|
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>   |                       |  |   |                |                   |            |
| <b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b><br>126-CGTP-DIES-GEPH-2023   |                       | <b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b><br>25-JULIO-2023   |   |                |                   |            |
| <b>DATOS GENERALES</b>  |                       |  |   |                |                   |            |
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b><br>VÁSQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO<br>C.I. 1709724627  |                       | <b>PUESTO QUE OCUPA</b><br>CHOFER  |   |                |                   |            |
| <b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b><br>Tungurahua  |                       | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR</b><br>GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR |   |                |                   |            |
| <b>3SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION</b><br>Carmen Granda, Luis Fernando Vásquez Guerrero  |                       |  |   |                |                   |            |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>  |                       |  |   |                |                   |            |
| <b>ACTIVIDADES:</b> Trasladar a los funcionarios de ENCIET a la ciudad mencionada.  |                       |  |   |                |                   |            |
| <b>ITINERARIO</b>   |                       | <b>SALIDA</b>  | <b>LLEGADA</b>  |                |                   |            |
| <b>FECHA</b> dd-mm-aaaa<br>18/07/2023   |                       | 18/07/2023   | 21/07/2023  |                |                   |            |
| <b>HORA</b> hh:mm<br>04:30  |                       | 04:30  | 18:00   |                |                   |            |
| <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, otro)   | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA   | FECHA dd-mmm-aaaa   | HORA hh:mm     | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre   | Vehículo del INEC     | Quito - Tungurahua   | 18/07/2023  | 04:30          | 18/07/2023        | 07:55      |
| Terrestre   | Vehículo del INEC     | Tungurahua -Tungurahua   | 18/07/2023  | 07:55          | 18/07/2023        | 20:00      |
| Terrestre   | Vehículo del INEC     | Tungurahua -Tungurahua   | 19/07/2023  | 07:00          | 19/07/2023        | 19:30      |
| Terrestre   | Vehículo del INEC     | Tungurahua -Tungurahua   | 20/07/2023  | 07:00          | 20/07/2023        | 19:20      |
| Terrestre   | Vehículo del INEC     | Tungurahua -Tungurahua   | 21/07/2023  | 08:00          | 21/07/2023        | 13:30      |
| Terrestre   | Vehículo del INEC     | Tungurahua - Quito   | 21/07/2023  | 13:30          | 21/07/2023        | 18:00      |
| <b>OBSERVACIONES</b>  |                       |  |   |                |                   |            |
| Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje.<br>No se presenta hoja de comisión debido a que se realizó el trabajo en campo, y no se asistió a las oficinas de la Zonal.                                |                       |  |   |                |                   |            |
| <b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><br>FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR:<br>LUIS FERNANDO VASQUEZ GUERRERO<br><br>Luis Fernando Vásquez Guerrero |                       |  | <b>NOTA</b><br>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. |                |                   |            |
| <b>FIRMAS DE APROBACION</b>   |                       |  |   |                |                   |            |
| <b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b><br><br><br>FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR:<br>ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL           |                       |  | <b>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br><br><br>FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR:<br>MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO   |                |                   |            |
| <b>NOMBRE:</b> Estefania Encalada<br>DIRECTORA DE ESTADISTICAS SOCIO-DEMOGRAFICAS   |                       |  | <b>NOMBRE:</b> Mgs. Maritza Jumbo<br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA   |                |                   |            |

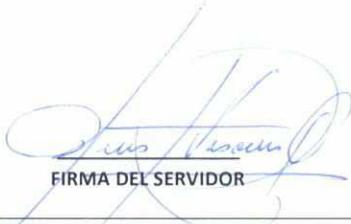
**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

LUGAR Y FECHA: Quito, 25/07/2023  
 NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Fernando Vásquez Guerrero  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 18/07/2023 HASTA: 21/07/2023  
 DESTINO (CIUDAD): QUITO – TUNGURAHUA - QUITO  
 N° DE SOLICITUD: 126-CGTP-DIES-GEPH-2023

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION   | VALOR            | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|---------------|------------------|---------------|
| 21/07/2023 | 56                       | ALIMENTACIÓN  | 75,00            |               |
| 21/07/2023 | 122                      | HOSPEDAJE     | 105,00           |               |
|            |                          |               |                  |               |
|            |                          |               |                  |               |
|            |                          |               |                  |               |
|            |                          |               |                  |               |
|            |                          |               |                  |               |
|            |                          |               |                  |               |
|            |                          | <b>TOTAL:</b> | <b>\$ 180,00</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

240,00 ✓  
 72,00 ✓  
 168,00 ✓  
 180,00 ✓

252



REVISADO POR ERIKA BRAVO



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

|  |                                     |  |                                     |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>126 – CGTPE-DIES-GEPH-2023</b> |                                     | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>07-07-2023 |                                     |
| VIÁTICOS   | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
|  |                                     | SUBSISTENCIAS                                  |                                     |
|  |                                     | ALIMENTACIÓN                                   |                                     |

**DATOS GENERALES**

|   |                     |   |                      |
|---|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>VASQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO</b><br>CI:1709724627 |                     | CONDUCTOR   |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>TUNGURAHUA</b>                                |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>GESTION DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR</b> |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)   | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| <b>18-07-2023</b>   | <b>06H00</b>        | <b>21-07-2023</b>   | <b>16H30</b>         |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **VASQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO – ESTEFANIA ENCALADA – CRISTIAN GARCES – RICARDO TORRES– ELIZABETH FEIJOO**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

- Movilización y traslado del personal que trabajaran en el operativo del **ENCIET**.
- Apoyar en las actividades de movilización que se requieran para la ejecución del levantamiento de información.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE   | RUTA               | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|------------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                        |                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | QUITO – TUNGURAHUA | 18-07-2023           | 06H00         | 18-07-2023           | 09H30         |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | TUNGURAHUA - QUITO | 21-07-2023           | 13H00         | 21-07-2023           | 16H30         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|   |                                |                                  |
|---|--------------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO DE PICHINCHA</b> | TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b> | No. DE CUENTA: <b>5810060400</b> |
|---|--------------------------------|----------------------------------|

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<br><b>LUIS FERNANDO VASQUEZ GUERRERO</b>     | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br><b>ESTEFANÍA ENCALADA</b>   |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                   | <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 insubsistentes</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> |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br><b>MARITZA JUMBO</b> |   |