

## 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	011 07 2023	14038	13575	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2023-064-9999-00168-009	6437	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0201623071	QUINATOA PENA FABIAN VINICIO				

## 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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: QUINATOA PENA FABIAN VINICIO, PAGO POR VIÁTICOS A PASTAZA-PUYO, DEL 16 AL 17 JUNIO 2023, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 030-INEC-CPV-EMP-2023, TRASLADO DE PERSONAL PARA ACTIVIDADES DEL CPV, SEGÚN MEMOS INEC-CPV-GNT-2023-0152-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-2742-M, JIMC

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 11/07/2023	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	011	07	2023	14038 13575
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2023-064-9999-00168-009	
					No. Expediente
					6437
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0201623071	QUINATOA PENA FABIAN VINICIO			

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 11/07/2023</p>	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ 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> 030-INEC-CPV-EMP-2023		<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 19-06-2023	
<b>DATOS GENERALES</b>			
<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO C.I. 0201623071		<b>PUESTO QUE OCUPA</b> CHOFER	
<b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b> Puyo - Pastaza		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR</b> GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR	
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION</b> Fabián Quinatoa, María Soledad Carrera.			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>			
<b>ACTIVIDADES:</b> Movilización y traslado del personal del CPV a la ciudad mencionada.			
<b>ITINERARIO</b>		<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>FECHA</b> dd-mm-aaaa	16/06/2023	<b>LLEGADA</b>	17/06/2023
<b>HORA</b> hh:mm	10:00	16:00	
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>		<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> <small>(Aéreo, terrestre, otro)</small>	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>RUTA</b>	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa <b>HORA</b> hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito – Puyo	16/06/2023 10:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Puyo - Quito	17/06/2023 09:30
<b>OBSERVACIONES</b>			
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje.			
<b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>		<b>NOTA</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.	
 Firmado electrónicamente por: <b>FABIAN VINICIO QUINATOA PEÑA</b> Fabián Quinatoa			
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>			
<b>FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>		<b>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>	
 Firmado electrónicamente por: <b>DIEGO PAUL BENAVIDES MOSQUERA</b>		 Firmado electrónicamente por: <b>MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO</b>	
<b>NOMBRE: Paúl Benavides</b> Director de Registros Administrativos		<b>NOMBRE: Maritza Jumbo</b> DIRECTORA ADMINISTRATIVA	



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



LUGAR Y FECHA: Quito, 19/06/2023  
 NOMBRES Y APELLIDOS: Fabián Vinicio Quinatoa Peña

FECHA DE LA COMISION: DESDE: 16/06/2023 HASTA: 17/06/2023

DESTINO (CIUDAD): QUITO-PUYO- QUITO

Nº DE SOLICITUD: 030-INEC-CPV-EMP-2023

## DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
16/06/2023	23344	ALIMENTACIÓN	8.00	
16/06/2023	399	ALIMENTACIÓN	10.00	
16/06/2023	114	HOSPEDAJE	30.00	
17/06/2023	1141	ALIMENTACIÓN	9.50	
<b>TOTAL</b>			<b>\$57.50</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.

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

24,00  
 56,00  
 57,50 > 81,50

REVISADO POR

Juan Medina



0000008


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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>030-INEC-CPV-EMP-2023</b>	FECHA DE SOLICITUD <b>09-06-2023</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 QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO C. I. <b>0201623071</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>CHOFER</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>PUYO - PASTAZA</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-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>16/06/2023</b>	<b>06H00</b>	<b>17/06/2023</b>	<b>14H00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN DE SERVICIOS:  
**, María Soledad Carrera, Carolina Guerrero, Ángel Chiliza**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- TRASLADO DE LOS FUNCIONARIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEL CPV A LA CIUDAD MENCIONADA

**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 INEC	Quito - Puyo	<b>16/06/2023</b>	<b>06H00</b>	<b>16/06/2023</b>	<b>12H00</b>
Terrestre	Vehículo INEC	Puyo - Quito	<b>17/06/2023</b>	<b>08H00</b>	<b>17/06/2023</b>	<b>14H00</b>

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>Pichincha</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Ahorros</b>	No. DE CUENTA: <b>5487036800</b>
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

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>
<b>Fabián Quinatoa</b> CHOFER	<b>Paúl Benavides</b> Director de Registros Administrativos
<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>
<b>Mgs. Maritza Yolanda Jumbo</b> DIRECTORA ADMINISTRATIVA	