

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	013 06 2023	13128	12806	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-SUGEN-2023-0083-M	6065	

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
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	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 TUNGURAHUA-AMBATO, DEL 24 AL 25 DE MAYO 2023, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 010-SUGEN-2023, TRASLADO DEL SEÑOR SUBDIRECTOR PARA COORDINAR ACTIVIDADES CZ3, SEGÚN MEMOS INEC-CGAF-DIAD-2023-0743-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-2386-M, JIMC

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
	SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 14/06/2023	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	013	06	2023	13128 12806
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-SUGEN-2023-0083-M 6065	

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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/06/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE <hr/> Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
010-SUGEN-2023

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
30-05-2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO
C.I. 0201623071

PUESTO
Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
AMBATO-TUNGURAHUA

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Fabián Quinatoa, Jorge García Guerrero

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES:

Movilizar al señor Subdirector General, a la ciudad de Ambato con la finalidad de cumplir con la agenda de trabajo planificada en la coordinación zonal 3.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	24-05-2023	25-05-2023	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	18:30	18:00	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo INEC	Quito- Ambato	24-05-2023	18:30	24-05-2023	21:00
Terrestre	Vehículo INEC	Ambato- Ambato	25-05-2023	07:00	25-05-2023	15:30
Terrestre	Vehículo INEC	Ambato - Quito	25-05-2023	15:30	25-05-2023	18:00

NOTA: 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 y ticket de peajes y facturas para su reposición.

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
FABIAN VINICIO
QUINATOA PEÑA

Fabián Quinatoa

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:
JORGE EDUARDO
GARCIA GUERRERO

**NOMBRE: Ing. Jorge Garcia Guerrero
Subdirector General**

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Firmado electrónicamente por:
MARITZA YOLANDA
JUMBO OVIEDO

**NOMBRE: Maritza Jumbo
Directora Administrativa**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
010-SGUEN- 2023

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) **24-05-2023**

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 FABIAN VINICIO QUINATOA PEÑA CI. 0201623071		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: TUNGURAHUA - AMBATO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL PARQUE AUTOMOTOR	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
24-05-2023	15H00	25-05-2023	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
FABIAN QUINATOA ,JORGE GARCIA GUERRERO.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Objetivo:

- Movilizar al señor Subdirector General, a la ciudad de Ambato con la finalidad de cumplir con la agenda de trabajo planificada en la coordinación zonal 3.

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 - AMBATO	24-05-2023	15H00	24-05-2023	17H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	25-05-2023	18H00	25-05-2023	20H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5487036800
---	-----------------------------------	-------------------------------------

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  Firmado electrónicamente por: FABIAN VINICIO QUINATOA PEÑA		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  Firmado electrónicamente por: JORGE EDUARDO GARCIA GUERRERO	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Sr. Fabián Quinatoa CI. 0201623071		NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Jorge García Guerrero Subdirector General	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  Firmado electrónicamente 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. <ul style="list-style-type: none"> 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 Ing. Maritza Jumbo Directora Administrativa			


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

LUGAR Y FECHA: Quito, 30/05/2023
 NOMBRES Y APELLIDOS: Fabián Vinicio Quinatoa Peña
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 24/05/2023 HASTA: 25/05/2023
 DESTINO (CIUDAD): QUITO-AMBATO- QUITO
 Nº DE SOLICITUD: 010- SUGEN -2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
24/05/2023	1017	ALIMENTACIÓN	8.00	
25/05/2023	1844	ALIMENTACIÓN	14.00	
25/05/2023	138704	ALIMENTACIÓN	7.24	
24/05/2023	0704	HOSPEDAJE	30.00	
		TOTAL	\$59.24	

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 24,00
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 56,00
 GASTOS JUSTIFICADOS 59,24 > 83,24
 VALOR A DESCONTAR _____

REVISADO POR