

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	010 03 2023	6651	6651	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3775	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RIO 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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad 64-9999-0 No de fondo: 1553 No Entrada: 11372

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 EDISDN ANDRES TIPAN GOALLE
FECHA: 10/03/2023	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		010	03	2023	6651
						6651

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No	No Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3775

Clase de Registro:	REGULARIZACION	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RIO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/03/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Respaldo	 EDISON ANDRES TIFAN GUALLE _____ Director Financiero



Ministerio
de Relaciones
Laborales



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
039-CGTPE-DICA-2023

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
28-02-2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES
C.I. 1715404560

PUESTO

Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
LAGO AGRIO -SUCUMBOS – TULCAN- CARCHI

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE
AUTOMOTOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: MARLON CASTILLO

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES: TRASALDAR PERSONAL Y COORDINAR OPERTIVOS DEL CPV EN LAS CIUDADES DE LAGO AGRIO Y TULCAN.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	23-02-2023	25-02-2023	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	06:00	15:00	

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-LAGO AGRIO-LAGO AGRIO	23-02-2023	06:00	23-02-2023	19:15
Terrestre	Vehículo INEC	LAGO AGRIO-TULCAN-TULCAN	24-02-2023	07:30	24-02-2023	19:00
Terrestre	Vehículo INEC	TULCAN-TULCAN-QUITO	25-02-2023	07:30	25-02-2023	16:00

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, 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 ESTEBENS
CASTILLO FLORES

Marlon Castillo

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

NOMBRE: David Sánchez
DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE
CAMPO

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



MARITZA YOLANDA
JUMBO CUEVOS

NOMBRE: Maritza Jumbo
DIRECTORA ADMINISTRATIVA



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 28/02/2023
NOMBRES Y APELLIDOS: Marlon Estebens Catillo Flores
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 23/02/2023 HASTA: 25/02/2023
DESTINO (CIUDAD): QUITO –SUCUMBIOS- CARCHI- QUITO
Nº DE SDLICITUD: 039-CGTPE-DICA-2023

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	DBSERVACIONES
23-02-2023	362	ALIMENTACIÓN	4,48	
23-02-2023	169	ALIMENTACIÓN	10,00	
23-02-2023	709811	ALIMENTACIÓN	3,96	
24-02-2023	138	HOSPEDAJE	30,00	
24-02-2023	2014	ALIMENTACIÓN	6,00	
24-02-2023	171	ALIMENTACIÓN	10,00	
24-02-2023	4912	ALIMENTACIÓN	5,50	
25-02-2023	242	ALIMENTACIÓN	12,00	
25-02-2023	565	ALIMENTACIÓN	14,00	
25-02-2023	2631	HOSPEDAJE	30,00	
TOTAL:			\$125.94	

DETALLE DE DOCUMENTOS

Autorizo al Area 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 publicada 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 _____

REVISADO POR \$ _____

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

039-CGTRF-D-CA-2023

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

17-02-2023

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

MOBILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS
C.I. 1715404560

PUESTO QUE OCUPA

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL

SUCUMBIOS - NUEVA GLOIA / CARCHI - TULCAN

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

Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

23-02-2023

HORA SALIDA (hh:mm)

06:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

25-02-2023

LUGAR HABITUAL DE TRABAJO

HORA LLEGADA (hh:mm)

19:00

LUGAR HABITUAL DE TRABAJO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

Marlon Castillo, Personal CPV

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- ❖ Traslado de funcionarios de Administración Central Campo a realizar actividades del CPV.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo INEC	Quito - Sucumbios	23-02-2023	06:00	23-02-2023	13:00
Terrestre	Vehículo INEC	Sucumbios - Carchi	24-02-2023	06:00	24-02-2023	14:00
Terrestre	Vehículo INEC	Carchi - Quito	25-02-2023	14:00	25-02-2023	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA
AHORROS

Nº DE CUENTA
5541811700

NOMBRE DE BANCO
BANCO PICHINCHA

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



MARLON ESTEBENS
CASTILLO FLORES

NOMBRE: CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS

Conductor

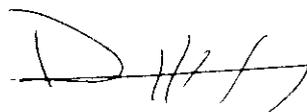
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



MARITZA YOLANDA
JUMBO OVIEDO

NOMBRE: Maritza Jumbo
Directora Administrativa

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



NOMBRE: David Sanchez
DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

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 discrecionalidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización, quedaran insubsistentes.
El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cuando da 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.