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		031	03	2023	8848	8473	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DIFI-2023-1300-M	4189

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5487036800		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			
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	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: QUINATOA PENA FABIAN VINICIO, PAGO POR VIATICOS PROVINCIA DE GUAYAS DEL 15 AL 17 DE MARZO 2023 SEGUN SOLICITUD E INFORME 009-SUGEN 2023, PARA TRASLADO DEL SEÑOR SUBDIRECTOR PARA COORDINAR ACTIVIDADES INSTITUCIONALES SEGUN MEMORANDO INEC-CGAF-DIAD-2023-0359-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-1300-M APSA

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 31/03/2023	SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	EDISON ANDRES TIPAN OCALLE

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	054	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte:	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	5999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboracion:	No. CUR:	No. Original:
Unic. Desc:	0000		031 03 2023	8848	8473

Tipo Documento Respaldo:	Clase Documento:	No.:	No. Expediente:
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DIFI-2023-1300-M	4189

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	CAJA CHICA:	
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5487036800		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operacion:			
Beneficiario:	0201623071	QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA 31/03/2023	SYLVIA JOHANNA MARTINEZ TAPIA	EDISON ANDRES TIPAN GUALLI

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
008- SUGEN-2023	21-03-2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO
QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO C.I. 0201623071	Chofer
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	**NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR**
GUAYAQUIL- GUAYAS	Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Fabián Quinatoa, Jorge Garcia Guerrero, Mateo Vivanco.

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES: Trasladar al Señor Subdirector en la ciudad de Guayaquil.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	15-03-2023	17-03-2023
HORA hh:mm	08:00	16:00

NOTA
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

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	Vehiculo INEC	GUAYAQUIL- GUAYAQUIL	15-03-2023	08:00	15-03-2023	18:50
Terrestre	Vehiculo INEC	GUAYAQUIL- GUAYAQUIL	16-03-2023	07:30	16-03-2023	20:00
Terrestre	Vehiculo INEC	GUAYAQUIL-QUITO	17-03-2023	08:00	17-03-2023	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 articulo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES

Adjunto Orden de Movilización, Hoja de Ruta y ticket de combustible para su repasición

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
FABIAN VINICIO QUINATOA PEÑA **Fabián Quinatoa**	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	FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
JORGE EDUARDO GARCIA GUERRERO	MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO
NOMBRE: Ing. Jorge Garcia Guerrero **SUBOIRECTOR GENERAL**	**NOMBRE: Maritza Jumbo** **DIRECTORA ADMINISTRATIVA**

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 21/03/2023
NOMBRES Y APELLIDOS: Fabián Vinicio Quinatoa Peña
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 15/03/2023 HASTA: 17/03/2023
DESTINO (CIUDAD): QUITO-GUAYAQUIL- QUITO
Nº DE SOLICITUD: 008- SUGEN -2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
15/03/2023	17362	ALIMENTACIÓN	$12.50	
16/03/2023	036	ALIMENTACIÓN	$25.00	
17/03/2023	251898	ALIMENTACIÓN	$18.17	
16/03/2023	400	HOSPEDAJE	$60.00	
		TOTAL	$115.67	

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 _____

REVISADO POR

Ministerio de Relaciones Laborales | INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
008-SUGEN- 2023	10-03-2023

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA
FABIAN VINICIO QUINATOA PEÑA C.I. 0201623071	CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
GUAYAS – GUAYAQUIL	GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL PARQUE AUTOMOTOR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15-03-2023	08H00	17-03-2023	14H00

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Objetivo: Movilizar al señor Subdirector General, en los trayectos de que planifiquen entre la ciudad de Guayaquil con la finalidad de cumplir con la agenda de trabajo programada para realizar la supervisión del levantamiento de información del VIII Censo de Población. VII de Vivienda.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aereo, terrestre, maritimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL – GUAYAQUIL	15-03-2023	08H00	15-03-2023	17H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL – GUAYAQUIL	16-03-2023	08H00	16-03-2023	20H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - QUITO	17-03-2023	6H00	17-03-2023	14H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
BANCO PICHINCHA	AHORROS	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	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
FABIAN VINICIO QUINATOA PENA	JORGE EDUARDO GARCIA GUERRERO
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Sr. Fabián Quinatoa C.I. 0201623071	NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Jorge García Guerrero Subdirector General

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Ing. Maritza Jumbo
Directora Administrativa

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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA [illegible]