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		022	05	2023	12383	12324

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2023-064-9999-00125-004	5844

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3372686000		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1705927877	SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO			

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: SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO, PAGO POR VIÁTICOS A LA CIUDAD DE AMBATO DEL 04 AL 05 DE MAYO 2023, TRASLADO DE FUNCIONARIOS, PROYECTO CPV, SEGUN SOLICITUD E INFORME 010-CGAF-DARH, SEGÚN MEMO INEC-CGAF-DARH-2023-0032 -MF E INEC-CGAF-DIFI-2023-2061-M, EABE

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/05/2023	Firmado electrónicamente por: GABRIELA FERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS 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		022	05	2023	12383	12324	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2023-064-9999-00125-004	5844

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3372686000						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0						
Beneficiario:	1705927877	SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO							

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/05/2023	Firmado electrónicamente por: GABRIELA FERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Director Financiero

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC
instituto nacional de estadística y censos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
010-CGAF-DARH	09-05-2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO
SOSA MENCIAS CÉSAR RODRIGO C.I.1705927877	Chofer
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
AMBATO-TUNGURAHUA	Gestión de Administración de servicios y Parque Automotor

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: CÉSAR SOSA, JENNIFER TAPIA, SANTIAGO ÑACATO, SONIA CARRERA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADE: Traslado de funcionarios a la Ciudad detallada.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	04-05-2023	05-05-2023
HORA hh:mm	05:30	20:30

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	Vehículo del INEC	QUITO-AMBATO	04-05-2023	05:30	04-05-2023	09:30
Terrestre	Vehículo del INEC	AMBATO-AMBATO	04-05-2023	16:50	04-05-2023	19:30
Terrestre	Vehículo del INEC	AMBATO-AMBATO	05-05-2023	07:30	05-05-2023	16:00
Terrestre	Vehículo del INEC	AMBATO-QUITO	05-05-2023	16:00	05-05-2023	20:30

OBSERVACIONES

Adjunto: hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, peaje y combustible.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

Firmado electrónicamente por: CESAR RODRIGO SOSA MENCIAS

NOMBRE: CESAR RODRIGO SOSA MENCIAS
CONDUCTOR

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 EL RESPONSABLE DEL SERVIDOR COMISIONADO

Firmado electrónicamente por: PAMELA ELIZABETH RIVERA ALVAREZ

NOMBRE: PAMELA RIVERA
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

Firmado electrónicamente por: MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO

NOMBRE: MARITZA JUMBO
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

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

LUGAR Y FECHA: Quito 09/05/2023

NOMBRES Y APELLIDOS: César Rodrigo Sosa Mencia

FECHA DE LA COMISION: DESDE: 04/05/2023 HASTA: 05/03/2023

DESTINO (CIUDAD): QUITO-AMBATO-QUITO

Nº DE SOLICITUD: 010-CGAF-DARH-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
04-05-2023	1829	ALIMENTACIÓN	3,51	
04-05-2023	1709	ALIMENTACIÓN	8,0	
04-05-2023	1749	ALIMENTACIÓN	4,84	
05-05-2023	1714	ALIMENTACIÓN	9,0	
05-05-2023	1816	HOSPEDAJE	35,0	
		TOTAL:	60.35	

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	24,00
70% VALOR A JUSTIFICARSE	56,00
GASTOS JUSTIFICADOS	60,35
VALOR A DESCONTAR	—

84,35

$ 60.00

REVISADO POR ERIKA BRAVO

A pagar

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)
010 – CGAF-DARH – 2023	27-04-2023

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO CI:1705927877	**CONDUCTOR**
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL **AMBATO - TUNGURAHUA**	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR **GESTIÓN DE ADMNISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
04-05-2023	**06H00**	**05-05-2023**	**18H45**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CESAR SOSA, JENNIFER TAPIA, SANTIAGO ÑACATO, SONIA CARRERA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

TRASLADO DE PERSONAL DE TALENTO HUMANO

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	TERRESTRE	QUITO – AMBATO	04-05-2023	06H00	04-05-2023	08H00
TERRESTRE	TERRESTRE	AMBATO – QUITO	05-05-2023	16H45	05-05-2023	18H45

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3372686000

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
Firmado electrónicamente por: CESAR RODRIGO SOSA MENCIAS	PAMELA ELIZABETH RIVERA ALVAREZ — Firmado digitalmente por PAMELA ELIZABETH RIVERA ALVAREZ. Fecha: 2023.04.27 12:07:56 -05'00'
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO** **CC: 1705927877**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **PAMELA RIVERA** DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	**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.
Firmado electrónicamente por: MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO **Mgs. MARITZA JUMBO** **DIRECTORA ADNINISTRATIVA**	