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		023	011	2023	18389	17517

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DICA-2023-0514-M	7951

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1704368578	ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	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: ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER, PAGO POR VIÁTICOS A ESMERALDAS, DEL 08 AL 10 DE NOVIEMBRE, MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS ENCUESTA ESTADISTICAS SOCIALES Y SALUD, SEGUN SOLICITUD E INFORME 307-CGTPE-DICA-2023, SEGUN MEMO INEC-CGTPE-DICA-2023-0814-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-4936-M, EABE

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/11/2023	SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	EDISON ANDRES TIPAN GUALLE 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		023	011	2023	18389	17517	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DICA-2023-0514-M	7951

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1704368578	ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER							

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/11/2023	SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
307-CGTPE-DICA -2023	15-NOVIEMBRE-2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA
ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER C.I. 1704368578	CHOFER
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR**
QUININDÉ; ESMERALDAS; ATACAMES – (ESMERALDAS)	GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Víctor Javier Álvarez Montufar-Grace Margarita Tamayo Campaña - Gladys Georgina Sandoval Valencia.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Transportar a los funcionarios de DICA a los establecimientos de Salud Públicos, privados y Oficinas de Registro Civil.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	08/11/2023	10/11/2023
HORA hh:mm	05:00	18:30

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,otro)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehiculo del INEC	Quito – Quinindé	08/11/2023	05:00	08/11/2023	12:50
Terrestre	Vehiculo del INEC	Quinindé - Quinindé	08/11/2023	12:50	08/11/2023	15:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Quinindé - Atacames	08/11/2023	15:30	08/11/2023	17:50
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Esmeraldas	09/11/2023	07:30	09/11/2023	08:15
Terrestre	Vehículo del INEC	Esmeraldas- Esmeraldas	09/11/2023	08:15	09/11/2023	16:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Esmeraldas- Atacames	09/11/2023	16:30	09/11/2023	17:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Esmeraldas	10/11/2023	07:30	10/11/2023	08:15
Terrestre	Vehículo del INEC	Esmeraldas- Esmeraldas	10/11/2023	08:15	10/11/2023	12:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Esmeraldas - Quito	10/11/2023	12:30	10/11/2023	18:30

OBSERVACIONES

Adjunto:

- Hoja Resumen de Gastos de Alimentación y Hospedaje
- Factura de Hospedaje y facturas de alimentación
- Solicitud de comisión
- Hoja de Ruta vehículo Institucional

Acorde a los objetivos planteados en el plan de trabajo del Proyecto establecimientos de Salud Públicos, privados y Oficinas de Registro Civil se realizan actividades netamente de traslado de personal en CAMPO, tanto en el área urbana como rural, motivo por el cual **NO SE ADJUNTA HOJA DE CONTROL DE LICENCIA O COMISIÓN DE SERVICIOS.**

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

Firmado electrónicamente por: VICTOR JAVIER ALVAREZ MONTUFAR

Víctor Javier Álvarez Montufar
C.I. 1704368578

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

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
Firmado electrónicamente por: BLADIMIR VINICIO LEON ROMERO	Firmado electrónicamente por: MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO
NOMBRE: Ing. Bladimir Vinicio León Romero **Responsable de Gestión de Operaciones de Campo y Actualización Cartográfica a Hogares**	**NOMBRE:** Mgs. Maritza Yolanda Jumbo Oviedo **Directora Administrativa**

INEC
instituto nacional de estadística y censos

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÒN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÒN

LUGAR Y FECHA : QUITO, 15 DE NOVIEMBRE 2023

NOMBRE DEL FUNCIONARIO ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER

FECHA DE COMISIÒN **DESDE** 08-nov-23 **HASTA** 10-nov-23

DESTINO (CIUDAD) QUININDÉ; ESMERALDAS; ATACAMES –(ESMERALDAS)

No DE SOLICITUD 307-CGTPE-DICA -2023

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÒN	VALOR	OBSERVACIONES
08/11/2023	0002607	ALIMENTACIÒN	$ 4,25	
08/11/2023	0001098	ALIMENTACIÒN	$ 15,00	
09/11/2023	0000703	ALIMENTACIÒN	$ 12,50	
09/11/2023	0000704	ALIMENTACIÒN	$ 9,00	
09/11/2023	0000898	ALIMENTACIÒN	$ 10,00	
10/11/2023	0000712	ALIMENTACIÒN	$ 10,00	
10/11/2023	0000201	HOSPEDAJE	$ 60,00	
		TOTAL	**$ 120,75**	

Autorizo al Area Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con remuneraciòn

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO FINANCIERO

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	—
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	48,00
70% VALOR A JUSTIFICARSE	112,00
GASTOS JUSTIFICADOS	120,75
VALOR A DESCONTAR	—

168,75

REVISADO POR ERIKA BRAVO

$ 160

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)
307-CGTPE-DICA-2023	24-10-2023

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	**PUESTO QUE OCUPA**: CHOFER
ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER 1704368578	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Quinindé -Esmeraldas-Atacames (Esmeraldas)	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS DEL PARQUE AUTOMOTOR

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	**HORA SALIDA (hh:mm)**	**FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)**	**HORA LLEGADA (hh:mm)**
08/11/2023	05:00	10/11/2023	17:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SANDOVAL VALENCIA GLADYS GEORGINA
TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA
ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

ESTADISTICAS ADMINISTRATIVAS DE SALUD-VITALES 2022

Las actividades a ejecutarse en el operativo de campo para la supervisión son las que se detallan a continuación:

- Transportar a los funcionarios de DICA a los establecimientos de Salud Públicos, privados y Oficinas de Registro Civil.

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE			**SALIDA**		**LLEGADA**	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	**NOMBRE DE TRANSPORTE**	**RUTA**	**FECHA** dd-mm- aaaa	**HORA** hh:mm	**FECHA** dd-mm- aaaa	**HORA** hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quito–Quinindé	08/11/2023	05:00	08/11/2023	11:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quinindé–Quinindé	08/11/2023	11:00	08/11/2023	15:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quinindé– Atacames	08/11/2023	15:00	08/11/2023	17:15
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Atacames– Esmeraldas	09/11/2023	07:30	09/11/2023	08:15
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas– Esmeraldas	09/11/2023	08:15	09/11/2023	16:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas– Atacames	09/11/2023	16:30	09/11/2023	17:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Atacames -Esmeraldas	10/11/2023	08:00	10/11/2023	08:15
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas– Esmeraldas	10/11/2023	08:45	10/11/2023	12:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas– Quito	10/11/2023	12:30	10/11/2023	17:30

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.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
PICHINCHA	**AHORRO**	**5116071900**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**
Firmado electrónicamente por: VICTOR JAVIER ALVAREZ MONTUFAR	Firmado electrónicamente por: BLADIMIR VINICIO LEON ROMERO
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER **FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **ING. LEON ROMERO BLADIMIR VINICIO** **Responsable de Gestión de Operaciones de Campo y Actualización Cartográfica a hogares**
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. • 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 **Mgs. JUMBO OVIEDO MARITZA YOLANDA** **Directora Administrativa.**	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1401	09 / 08 / 23
Unid. Desc:			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO: COM

CLASE DE GASTO: OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$160.00

TOTAL PRESUPUESTARIO **$160.00**

TOTAL

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS A ESMERALDAS, MES: NOVIEMBRE. ENCUESTA ESTADISTICAS DE LA SALUD. SEGUN MEMORANDO DE PROGRAMACION: INEC-DIPLA-2023-0741-M Y REQUERIMIENTO: INEC-CGTPE-DICA-2023-0514-M. WSLI

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/08/2023	PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Funcionario Responsable	EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero