

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		027 010 2023	17333		17004
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DEAGA-2023-0272-M	7574		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5116071900			
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	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	226.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										226.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										226.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										226.00

SON: DOSCIENTOS VEINTISEIS DOLARES

DESCRIPCION: ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER, PAGO POR VIATICOS, A CHIMBORAZO-RIOBAMBA, DEL 11 AL 14 DE OCTUBRE DE 2023, TRASLADO DE FUNCIONARIO A LA SUPERVISION NACIONAL DE LA ESPAC, SEGUN SOLICITUD E INFORME 030-CGTPE-DEAGA-2023, SEGUN MEMO INEC-CGTPE-DEAGA-2023-0291-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-4812-M, EABE

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/10/2023	 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		027	010	2023	17333	17004
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			CGTPE-DEAGA-2023-0272-M	
						7574	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA		Cuenta Monetaria:	5116071900			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0			
Beneficiario:	1704368578 ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 27/10/2023	Funcionario Responsable	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 030-CGTPE-DEAGA-2023		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 18-10-2023	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER C.I. 1704368578		PUESTO QUE OCUPA CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Chimborazo-RIOBAMBA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Víctor Javier Álvarez Montufar, Carlos Pilataxi			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
ACTIVIDADES: Traslado del funcionario a la supervisión Nacional de la ESPAC			
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa		11/10/2023	14/10/2023
HORA hh:mm		05:00	10:00
TRANSPORTE UTILIZADO			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otro)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito-Riobamba-Chimborazo	11-10-2023 5:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Riobamba-Chimborazo-Riobamba-Chimborazo	11-10-2023 13:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Riobamba-Chimborazo-Riobamba-Chimborazo	12-10-2023 7:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Riobamba-Chimborazo-Riobamba-Chimborazo	13-10-2023 8:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Riobamba-Chimborazo-Quito	14-10-2023 6:00
OBSERVACIONES			
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje.			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  VICTOR JAVIER ALVAREZ 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			
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ		FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO	
NOMBRE: ARMANDO SALAZAR Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales		NOMBRE: Mgs. MARITZA JUMBO Directora Administrativa	

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

LUGAR Y FECHA:

Quito 18/10/2023

NOMBRES Y APELLIDOS:

Víctor Javier Alvarez Montufar

FECHA DE LA COMISION:

DESDE: 11-10-2023

HASTA: 14-10-2023

DESTINO (CIUDAD):

RIOBAMBA-CHIMBORAZO

Nº DE SOLICITUD:

030-CGTPE-DEAGA-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
11-10-2023	1488	ALIMENTACIÓN	15.00	
11-10-2023	24041	ALIMENTACIÓN	8.00	
12-10-2023	3297	ALIMENTACIÓN	8.00	
13-10-2023	3299	ALIMENTACIÓN	8.00	
13-10-2023	2575	ALIMENTACIÓN	10.00	
14-10-2023	20	HOSPEDAJE	105.00	
		TOTAL:	154.00	

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:

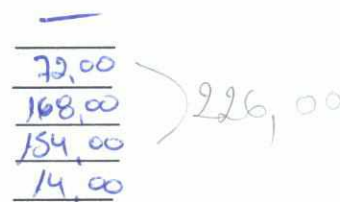
VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR



REVISADO POR

ERIKABRANO

 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: 030-CGTPE-DEAGA-2023				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06 - 10 - 2023			
VIÁTICOS	☒	MOVILIZACIONES	☒	SUBSISTENCIAS	☐	ALIMENTACIÓN	☐
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: VICTOR JAVIER ALVAREZ MONTUFAR C.I.1704368578				PUESTO QUE OCUPA: CHOFER			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CHIMBORAZO - RIOBAMBA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)		HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	
11-10-2023		05H00		14-10-2023		18H30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CARLOS PILATAXI Y JAVIER ALVAREZ							
Actividades a realizar:							
Trasladar al funcionario a la supervisión Nacional de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua ESPAC.							
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	Vehículo Institucional	Quito - Riobamba	11/10/2023	05H00	11/10/2023	08H30	
Terrestre	Vehículo Institucional	Riobamba - Quito	14/10/2023	15H00	14/10/2023	18H30	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
TIPO DE CUENTA: AHORRO			No. DE CUENTA: 5116071900		NOMBRE DEL 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	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 Firmado electrónicamente por: VICTOR JAVIER ALVAREZ MONTUFAR	 Firmado electrónicamente por: ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: JAVIER ALVAREZ Chofer	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: ARMANDO SALAZAR Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales
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: EDISON GONZALO ALVAREZ RAMOS	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: Edison Gonzalo Alvarez Ramos Director Administrativo, Subrogante	