

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		04	010	2023	16393	16245
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CGAF-DIFI-TS-0383-		7305

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1717180036	CAYAMBE SILVA JORGE LUIS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	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: CAYAMBE SILVA JORGE LUIS, PAGO POR VIATICOS A SAN LORENZO - ELOY ALFARO, QUININDE - ESMERALDAS, DEL 21 AL 23 SEPT, PARA TRANSP ARQUEO SORPRESIVO, PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE ASESORIA Y APOYO, SEGUN SOLICITUD E INFORME 003-CGAF-DIFI-TS-2023 E INEC-CGAF-DIFI-2023-4348-M, EABE

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/10/2023	 <small>Funcionario Responsable</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 <small>Director Financiero</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE

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		04	010	2023	16393	16245

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CGAF-DIFI-TS-0383-	7305

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717180036	CAYAMBE SILVA JORGE LUIS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 04/10/2023	 <small>Funcionario responsable de 2017</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable	 <small>Director financiero de 2017</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE <hr/> Director Financiero

						
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 003-CGAF-DIFI-TS-2023			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25-09-2023			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CAYAMBE SILVA JORGE LUIS C.I. 1717180036			PUESTO AUXILIAR MOTORIZADO - CHOFER			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION ELOY ALFARO - QUININDE / ESMERALDAS			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: JORGE LUIS CAYAMBE – DIANA ORDONEZ						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES: Traslado de funcionarios para el arqueo de caja ENEMDU						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa		21-09-2023	23-09-2023	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		05:00	18:35			
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- Las peñas	21-09-2023	05:00	21-09-2023	13:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas - Las Peñas	21-09-2023	14:00	21-09-2023	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas - Borbon	22-09-2023	07:00	22-09-2023	09:10
Terrestre	Vehículo del INEC	Borbon - Las Peñas	22-09-2023	13:30	22-09-2023	15:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Las Peñas - Quininde	23-09-2023	06:00	23-09-2023	09:10
Terrestre	Vehículo del INEC	Quininde - Quito	23-09-2023	14:00	23-09-2023	18:35
OBSERVACIONES						
Adjunto: hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, peaje y combustible, para su reposición. no se presenta hoja de comisión debido a que se realizó trabajo en campo y no se asistió a las oficinas zonales.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: Jorge Luis Cayambe Silva C.I. 1717180036 AUXILIAR MOTORIZADO – CONDUCTOR			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			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 Mgs. ANDRES TIPAN DIRECTOR FINANCIERO			 NOMBRE: Mgs. MARITZA JUMBO DIRECTORA ADMINISTRATIVA			



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA : QUITO, 25 DE SEPTIEMBRE 2023
 NOMBRE DEL FUNCIONARIO JORGE LUIS CAYAMBE
 FECHA DE COMISIÓN DESDE 21-sep-23 HASTA 23-sep-23
 DESTINO (CIUDAD) SAN LORENZO - ELOY ALFARO - QUININDE / ESMERALDAS
 No DE SOLICITUD 003-CGAF-DIFI-TS-2023

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
21/9/2023	000635	HOSPEDAJE	\$ 35,00	
21/9/2023	0000048	ALIMENTACIÓN	\$ 11,00	
21/9/2023	000000854	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
22/9/2023	000000006	ALIMENTACIÓN	\$ 11,50	
22/9/2023	000000630	ALIMENTACIÓN	\$ 6,00	
22/9/2023	000638	HOSPEDAJE	\$ 35,00	
23/9/2023	000000632	ALIMENTACIÓN	\$ 11,00	
TOTAL			\$ 119,50	

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

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

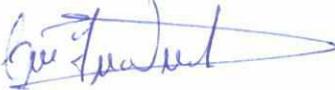
PARA USO PROCESO FINANCIERO

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
 70% VALOR A JUSTIFICARSE
 GASTOS JUSTIFICADOS
 VALOR A DESCONTAR

48,00)	167,50
112,00		
119,50		

REVISADO POR ERIKA BRAVO

\$ 160

							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 003-CGAF-DIFI-TS-2023				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 20-09-2023			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CAYAMBE SILVA JORGE LUIS CI: 1717180036				AUXILIAR MOTORIZADO – CONDUCTOR			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAN LORENZO - ELOY ALFARO - QUININDE / ESMERALDAS				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
21-09-2023		05H00		23-09-2023		18H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JORGE LUIS CAYAMBE , DIANA ORDOÑEZ							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Traslado de funcionarios para el arqueo de caja ENEMDU							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO – SAN LORENZO - ELOY ALFARO - QUININDE / ESMERALDAS	21-09-2023	05H00	21-09-2023	13:00	
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO – SAN LORENZO - ELOY ALFARO - QUININDE / ESMERALDAS	22-09-2023	08H00	22-09-2023	19:00	
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	SAN LORENZO - ELOY ALFARO - QUININDE / ESMERALDAS – QUITO	23-09-2023	11:00	23-09-2023	18:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2200343853		
Nota:							
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  JORGE LUIS CAYAMBE SILVA AUXILIAR MOTORIZADO				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  ANDRÉS TIPÁN DIRECTOR FINANCIERO			

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



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.