

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	05	07	2024	3518 3518
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1185

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS					

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	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: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2140 No Entrada: 14055

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 05/07/2024	Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUARO
	Funcionario Responsable	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		05 07 2024	3518	3518	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1185		

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 4 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 05/07/2024	 Fírmalo electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 Fírmalo electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO _____ Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
002-CGAF-DIFI-PR-2024

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
21-06-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS
C.I. 1715404560

PUESTO
Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
ESMERALDAS (ESMERALDAS)

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:
MARLON CASTILLO, SANTIAGO LOPEZ

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES: Traslado de personal de DIFI, para realizar arquezos sorpresivos de los valores asignados al Fondo rotativo IPC, en la provincia de Esmeraldas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA dd-mm-aaaa	18-06-2024	19-06-2024	
HORA hh:mm	04:30	20:00	

TRANSPORTE UTILIZADO

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo INEC	Quito-Esmeraldas-Atacámes	18-06-2024	04:30	18-06-2024	17:30
Terrestre	Vehículo INEC	Atacámes-Esmeraldas-Quito	19-06-2024	06:30	19-06-2024	20:00

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 artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES

Adjunto: Orden de Movilización, hoja de ruta, recibos de alimentación y hospedaje, ticket de peajes y combustible para su reposición.

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

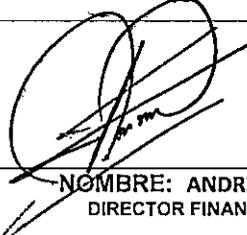

CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS
CONDUCTOR INSTITUCIONAL

NOTA

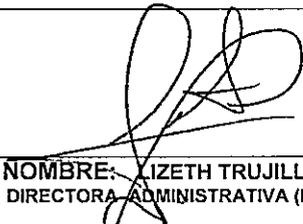
El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

FIRMAS DE APROBACION

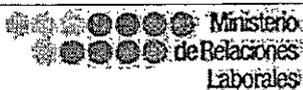
FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO


NOMBRE: ANDRES TIPAN
DIRECTOR FINANCIERO

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD


NOMBRE: LIZETH TRUJILLO
DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)





SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 002-CGAF-DJFI-PR-2024. FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 13 DE JUNIO 2024

VIATICOS: X. MOVILIZACIONES: []. SUBSISTENCIAS: []. ALIMENTACION: []

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS CI-1715404560. PUESTO QUE OCUPA: CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: ESMERALDAS - ESMERALDAS. NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): 18/06/2024. HORA SALIDA (hh:mm): 07:00. FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 19/06/2024. HORA LLEGADA (hh:mm): 21:00

SERVIDORES QUE INTEGRO LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Marlon Castillo-Santiago Lopez

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Trasladar al funcionario para realizar arqueo sorpresa de los valores asignados al Fondo rotativo IPC, en la Provincia de Esmeraldas

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include Terrestrial transport from Quito to Esmeraldas and Esmeraldas to Quito.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA. TIPO DE CUENTA: AHORROS. Nº. DE CUENTA: 5541811700

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: [Signature]. FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: [Signature].

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: [Signature]. Esp. Lizeth Mujillo, Directora Administrativa(E). NOTAS: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales...



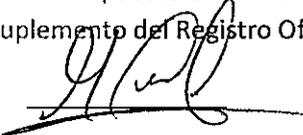
RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 21/06/2024
 NOMBRES Y APELLIDOS: MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 18/06/2024 HASTA: 19/06/2024
 DESTINO (CIUDAD): ESMERALDAS-ESMERALDAS
 Nº DE SOLICITUD: 002-CGAF-DIFI-PR-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
18/06/2024	2427	ALIMENTACIÓN	\$4.00	
18/06/2024	3265	ALIMENTACIÓN	\$13.80	
19/06/2024	2262	ALIMENTACIÓN	\$12.00	
19/06/2024	601	ALIMENTACIÓN	\$10.00	
19/06/2024	265328	ALIMENTACIÓN	\$7.89	
19/06/2024	776	HOSPEDAJE	\$30.00	
		TOTAL:	\$77.69	

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	<u>80,00</u>
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>24,00</u>
70% VALOR A JUSTIFICARSE	<u>56,00</u>
GASTOS JUSTIFICADOS	<u>77,69</u>
VALOR A DESCONTAR	<u>—</u>



REVISADO POR
ERIKA BRAVO



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL		549	14	06
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

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	\$80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$80.00
TOTAL										

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS A ESMERALDAS. PERIODO: JUNIO 2024, PARA MOVILIZACION A FUNCIONARIO DE LA DIRECCION FINANCIERA PARA ARQUEO DE FONDOS ROTATIVOS DE CAJA CHICA SEGUN PLAN DE TRABAJO, SEGUN MEMO DE PROGRAMACION INEC-DIPLA-2024-0430-M, Y MEMO DE REQUERIMIENTO INEC-CGAF-DIFI-PR-2024-0038-M. ADM. CENTRAL. WSLI

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p align="center">APROBADO</p> <p>FECHA: 14/06/2024</p>	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: ANGELITA DEL PILAR SUASNAVAS FLORES _____ Director Financiero

...

