

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	011 06 2024	3002	3002	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1011	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	030	001	730303	1701	202	8888	8888	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: 2086 No Entrada: 13903

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: ANGELITA DEL PILAR SUASNAVAS FLORES
FECHA: 13/06/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

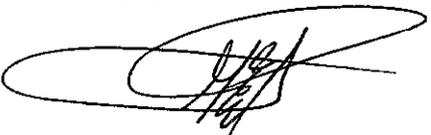
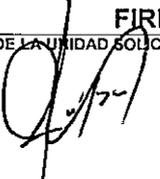
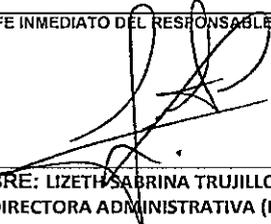
COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

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	011	06	2024	3002 3002
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1011

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 13/06/2024</p>	 <p> <small>Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS </p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p> <small>Firmado electrónicamente por:</small> ANGELITTA DEL PILAR SUASNAVAS FLORES </p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p>

 Ministerio de Relaciones Laborales					
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES					
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 011-CGTPE-DECON-2024		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05-06 -2024			
DATOS GENERALES					
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO C.I. 1705118709		PUESTO QUE OCUPA CHOFER			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Cuenca-Azuay		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION MARIO EDUARDO CUASTUMAL PUJOTA, JORGE LEON					
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS					
ACTIVIDADES: Traslado de personal de ENESEM.					
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA		
FECHA dd-mm-aaaa 26/05/2024		27/05/2024	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.		
HORA hh:mm 06:00		19:00			
TRANSPORTE UTILIZADO					
TIPO DE TRANSPORTE		SALIDA		LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, otro)		FECHA dd-mmm-aaaa HORA hh:mm		FECHA dd-mmm-aaaa HORA hh:mm	
NOMBRE DEL TRANSPORTE Vehículo del INEC		RUTA Quito - Cuenca		26/05/2024 06:00	
Terrestre		Vehículo del INEC		Cuenca - Quito	
		27/05/2024 09:30		27/05/2024 19:00	
OBSERVACIONES					
Nota: Adjunto: <ul style="list-style-type: none"> • Hoja Resumen de Gastos de Alimentación y Hospedaje • Factura de Hospedaje y facturas de alimentación. • Solicitud de comisión • Hoja de Ruta vehículo Institucional 					
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  Mario Eduardo Cuastumal Pujota			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 		
NOMBRE: DIANA CAROLINA BARCO DIRECTORA DE ESTADISTICAS ECONOMICAS			NOMBRE: LIZETH SABRINA TRUJILLO M. DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)		



11/11/11



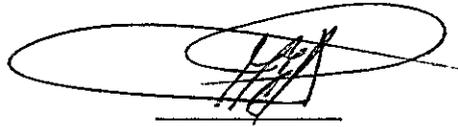
RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 05/06/2024
 NOMBRES Y APELLIDOS: MARIO EDUARDO CUASTUMAL PUJOTA
 FECHA DE LA COMISIÓN: DESDE: 26/05/2024 HASTA: 27/05/2024
 DESTINO (CIUDAD): Cuenca - Azuay
 Nº DE SOLICITUD: 011-CGTPE-DECON-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
26/05/2024	2346	ALIMENTACIÓN	9,00	
26/05/2024	4660	ALIMENTACIÓN	8,00	
27/05/2024	4659	ALIMENTACIÓN	9,00	
27/05/2024	2348	ALIMENTACIÓN	5,00	
27/05/2024	1817	HOSPEDAJE	34,50	
		TOTAL:	\$ 65,50	

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 N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 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

80,00
 24,00
 56,00
 65,50
) 89,50



REVISADO POR
ERIKA BRAVO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
011-CGTPE-DECON-2024

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
13/05/2023

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Cuastumal Pujota Mario Eduardo
CI: 1705118709

PUESTO QUE OCUPA:
Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Cuenca - Azuay

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor

FECHA SALIDA
(dd-mm-aaaa)
26-05-2024

HORA SALIDA
(hh:mm)
6:00

FECHA LLEGADA
(dd-mm-aaaa)
27-05-2024

HORA LLEGADA
(hh:mm)
19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Mario Cuastumal y Jorge León

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Trasladar al funcionario a la Coordinación Zonal Sur para la supervisar el proceso de capacitaciones para los aspirantes del operativo de la ENESEM 2024.

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	Transporte Institucional	Quito- Cuenca	26-05-2024	06:00	26-05-2024	15:00
Terrestre	Transporte Institucional	Cuenca - Quito	27-05-2024	10:00	27-05-2024	19:00

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:
PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA:
3074205200

<p align="center">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>	<p align="center">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>
 <p>Firmado electrónicamente por: MARIO EDUARDO CUASTUMAL PUJOTA</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: DIANA CAROLINA BARCO VELIZ</p>
<p align="center">NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Mario Cuastumal</p>	<p align="center">NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Diana Barco Directora de Estadísticas Económicas</p>
<p align="center">FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: LIZETH SABRINA TRUJILLO MEZA</p>	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>
<p align="center">NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Lizeth Sabrina Trujillo M Directora Administrativa (E)</p>	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION 374	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL		09	05	24
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	MONT O
55	00	030	001	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$80.00
TOTAL										

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS A LA CIUDAD DE AZUAY, MES DE MAYO, PROYECTO INNOVA_ECPLANTA CENTRAL, SEGÚN AUTOR AVAL INEC-INEC-2024-0186-M, Y REQUERIMIENTO NRO.INEC-CGTPE-DECON-2024-0222-M, WMLÑ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/05/2024	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	Funcionario Responsable	Director Financiero

