

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	022	05	2024	2436 2191
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGAF-DARH-2024-0648-M 888	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:	0		
Beneficiario:	1715404560 CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS				

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: CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS, PAGO POR VIATICOS A GUAYAS-GUAYAQUIL, DEL 01 AL 02 DE MAYO 2024, TRASLADO DE FUNCIONARIOS DE TALENTO HUMANO PARA CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES, SEGUN SOLICITUD E INFORME 005-CGAF-DARH-2024, SEGUN MEMO INEC-CGAF-DARH-2024-0042-M E INEC-CGAF-DIFI-2024-1257-M, EABE

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/05/2024	Firmado electrónicamente por: SILVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	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	022 05 2024	2436	2191	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGAF-DARH-2024-0648-M	888	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715404560 CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/05/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES.

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
006-CGAF-DARH-2024

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
06-05-2024

DATOS GENERALES

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

PUESTO
Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
GUAYAQUIL-GUAYAS

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:
CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS, RODRIGUEZ ESTEVÉZ PABLO ESTEBAN

INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES: Traslado de personal de talento humano.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	01-05-2024	02-05-2024	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	21:30	

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-GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	01-05-2024	05:00	01-05-2024	13:00
Terrestre	Vehículo INEC	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL-QUITO	02-05-2024	12:00	02-05-2024	21:30

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

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: ANDRÉS PAUL MENCÍAS OJEDA
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

NOMBRE: LIZETH SABRINA TRUJILLO MEZA
DIRECTORA ADMINISTRATIVA(E)





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

LUGAR Y FECHA: Quito, 06/05/2024
 NOMBRES Y APELLIDOS: MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 01/05/2024 HASTA: 02/05/2024
 DESTINO (CIUDAD): GUAYAS-GUAYAQUIL
 N° DE SOLICITUD: 006-CGAF-DARH-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
01-05-2024	1801	ALIMENTACIÓN	7.00	
01-05-2024	101599	ALIMENTACIÓN	9.59	9,56
02-05-2024	5874	ALIMENTACIÓN	4.00	
04-05-2024	1134	HOSPEDAJE	35.94	
05-05-2024	29281	ALIMENTACIÓN	8.50	
		TOTAL:	\$65.03	65,00

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 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:


 REVISADO POR
 ERIKA BRAUO

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

24,00
 56,00
 65,00
 89,00

\$ 80



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	310	30	04	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	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:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS AL INTERIOR A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL PARA TRASLADO DE FUNCIONARIOS A LA REUNIÓN DE SOCIALIZACIÓN Y REVISIÓN DE LA POLITICA DE EQUIDAD E IGUALDAD DE GENERO EN LA COORDINACIÓN ZONAL 8 MES DE MAYO. SEGUN MEMORANDO DE REQUERIMIENTO INEC-CGAF-DARH-2024-0648-M Y MATRIZ PAP INEC-INEC-2024-0289-M. PECT.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 30/04/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



/

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 006 - CGAF-DARH - 2024			FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 30-04-2024			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS CI: 1715404560			PUESTO QUE OCUPA: CHOFER			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS			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)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		
01-05-2024		06H00		02-05-2024		
				HORA LLEGADA (hh:mm)		
				21H00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ANDRÉS PAÚL MENCÍAS OJEDA PABLO ESTEBAN RODRÍGUEZ ESTÉVEZ TATIANA ESTEFANIA TASIGCHANA MARCILLO CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS						
OBJETIVOS: Movilizar a los servidores de la Institución.						
ACTIVIDADES A DESARROLLAR: <ul style="list-style-type: none"> Trasladar a los servidores de la Dirección de Administración de Recursos Humanos desde la ciudad de Quito a Guayaquil. Movilización interna de los servidores en la ciudad de Guayaquil. 						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TERRESTRE	QUITO - GUAYAQUIL	01-05-2024	06H00	01-05-2024	15h00
TERRESTRE	TERRESTRE	GUAYAQUIL - QUITO	02-05-2024	13H00	02-05-2024	21H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 5541811700		

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
 <p>Firmado electrónicamente por: MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: ANDRÉS PAUL MENCÍAS OJEDA</p>
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS CC: 1715404560</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ANDRÉS PAÚL MENCÍAS OJEDA CC: 1710016310</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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 Insuficientes. • 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>Firmado electrónicamente por: MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO</p>	
<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO JUMBO OVIEDO MARITZA YOLANDA CC: 1104311301</p>	