

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	015 011 2024	6946	6946	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2681	

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 ESTADÍSTICA Y CENSOS					

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	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2506 No Entrada: 15210

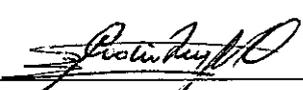
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/11/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero

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		015	011	2024	6946	6946
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		2681		
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 ESTADÍSTICA Y CENSOS					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 16/11/2024</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SILVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p>
	Funcionario Responsable	Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales			 INEC <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSO</small>			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 036-CGTP- DEAGA-GESAG-2024			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 07-11-2024			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER C.I.1704368578			PUESTO Chofer			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION GUARANDA- ECHEANDIA-SAN MIGUEL-BOLIVAR			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión de Administración de servicios y Parque Automotor			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION VÍCTOR JAVIER ÁLVAREZ MONTUFAR, OSCAR IPIALES.						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADES: Traslado de funcionario a la Ciudad de Guaranda para la supervisión de la encuesta ESPAC.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa		28-10-2024	31-10-2024	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		06:00	17:00			
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo del INEC	QUITO- GUARANDA	28-10-2024	06:00	28-10-2024	10:45
Terrestre	Vehículo del INEC	GUARANDA- GUARANDA	28-10-2024	11:00	28-10-2024	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	GUARANDA- ECHANDIA	29-10-2024	06:30	29-10-2024	08:30
Terrestre	Vehículo del INEC	ECHANDIA- GUARANDA	29-10-2024	12:30	29-10-2024	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	GUARANDA -SAN MIGUEL	30-10-2024	06:10	30-10-2024	08:00
Terrestre	Vehículo del INEC	SAN MIGUEL- GUARANDA	30-10-2024	14:00	30-10-2024	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	GUARANDA- GUARANDA	31-10-2024	06:30	31-10-2024	07:00
Terrestre	Vehículo del INEC	GUARANDA- QUITO	31-10-2024	11:00	31-10-2024	17:00
OBSERVACIONES						
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje y recibos de combustible, a fin de que se me reintegren dichos valores.						
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  VICTOR JAVIER ALVAREZ MONTUFAR			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 EL RESPONSABLE DEL SERVIDOR COMISIONADO 			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 			
NOMBRE: SALAZAR MENDEZ ARMANDO DAVID DIRECTOR DE ESTADISTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES			NOMBRE: RUIZ MALDONADO NADIA RAQUEL DIRECTORA ADMINISTRATIVA			





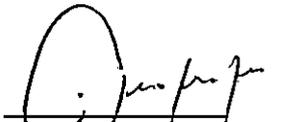
RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 07 de Noviembre del 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Víctor Javier Alvarez Montúfar
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 28/10/2024 HASTA: 31/10/2024
DESTINO (CIUDAD): Quito- Guaranda- Echeandia- San Miguel- Bolívar-Quito.
Nº DE SOLICITUD: 036-CGTPE-DEAGA-GESAG-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
28/10/2024	423	Alimentación	6,00	
28/10/2024	421	Alimentación	10,00	
28/10/2024	535830	Alimentación	4,35	
28/10/2024	447	Alimentación	8,00	
29/10/2024	702	Alimentación	7,00	
29/10/2024	424	Alimentación	6,50	
29/10/2024	1320	Alimentación	8,00	
30/10/2024	437	Alimentación	6,50	
30/10/2024	5306	Alimentación	7,00	
30/10/2024	539	Alimentación	10,00	
31/10/2024	439	Alimentación	6,50	
30/10/2024	1496	Hospedaje	105,00	
TOTAL:			\$184.85	

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:


REVISADO POR ERIKA BRAVO

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

240,00
72,00
168,00
184,85
—
256,85



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 036-CGTPE-DEAGA-GESAG-2024	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 18-10-2024
---	---

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	-------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER CI: 1704368578	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
---	---------------------------------------

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUARANDA, ECHEANDIA, SAN MIGUEL- BOLIVAR	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) 28-10-2024	HORA SALIDA (hh:mm) 05:30	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 31-10-2024	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 18:00
---	-------------------------------------	--	--

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
OSCAR IPIALES Y JAVIER ALVAREZ

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

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- GUARANDA	28-10-2024	05:30	28-10-2024	12:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	GUARANDA - GUARANDA	28-10-2024	16:30	28-10-2024	17:20
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	GUARANDA - ECHEANDIA	29-10-2024	6:30	29-10-2024	8:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	ECHEANDIA - GUARANDA	29-10-2024	16:00	29-10-2024	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	GUARANDA- SAN MIGUEL	30-10-2024	7:00	30-10-2024	8:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	SAN MIGUEL - GUARANDA	30-10-2024	17:00	30-10-2024	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	GUARANDA - GUARANDA	31-10-2024	7:30	31-10-2024	8:20
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	GUARANDA - QUITO	31-10-2024	12:00	31-10-2024	18:00

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.

<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: VICTOR JAVIER ALVAREZ MONTUFAR</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: ARMANDO DAVID SALAZAR MÉNDEZ</p>
<p align="center">NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER</p>	<p align="center">NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: SALAZAR MÉNDEZ ARMANDO DAVID Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales</p>
<p align="center">FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</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>Firmado electrónicamente por: NADIA RAQUEL RUIZ MALDONADO</p> <p align="center">NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: RUIZ MALDONADO NADIA RAQUEL Directora Administrativa</p>	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1097	27	09	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
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:
 CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS CON DESTINO A BOLÍVAR, MES DE OCTUBRE, ENCUESTA SUPERFICIE Y PRODUCCION AGROPECUARIA CONTINUA ESPAC, SEGÚN MEMORANDO DE PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2024-0792-M Y REQUERIMIENTO NRO. INEC-CGTPE-DEAGA-2024-0233-M, JPGP

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUAN _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero
FECHA: 27/09/2024		

