

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	025	011	2024	7380 6959
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGAF-DIFI-TS-2024-0383	2693
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	2200343853		
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1717180036 CAYAMBE SILVA JORGE LUIS				

AFECCION 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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CAYAMBE SILVA JORGE LUISL, PAGO POR COMISION DE SERVICIOS A ESMERALDAS ATACAMES, DEL 19 AL 20 DE NOVIEMBRE 2024, MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS, PROYECTO IPC, SEGUN SOLICITUD E INFORME 004-CGAF-DIFI-TS-2024, SEGUN MEMO INEC-CGAF-DIFI-TS-2024-0399-M E INEC-CGAF-DIFI-2024-4333-M, EABE

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SILVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 26/11/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

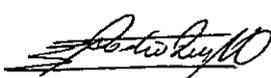
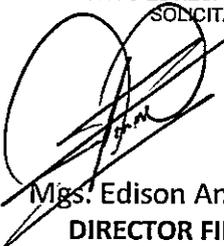
**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

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	025	011	2024	7380	6959
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGAF-DIFI-TS-2024-0383		2693

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	2200343853			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1717180036	CAYAMBE SILVA JORGE LUIS				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 26/11/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>			 <b>INEC</b> <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>			
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>004-CGAF-DIFI-TS-2024</b>			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>21-11-2024</b>			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>CAYAMBE SILVA JORGE LUIS</b> <b>C.I.1717180036</b>			PUESTO <b>Código de trabajo / Auxiliar - Conductor</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>ESMERALDAS - ATACAMES/ ESMERALDAS</b>			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>DIRECCION ADMINISTRATIVA / GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO</b>			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: DIANA ORDOÑEZ, JORGE CAYAMBE.						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES: TRASLADO DE FUNCIONARIO / DIANA MISHELL ORDOÑEZ</b>						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA		NOTA	
FECHA dd-mm-aaaa		19-11-2024	20-11-2024		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		04:00	21:50			
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
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-Esmeraldas	19-11-2024	04:00	19-11-2024	11:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Esmeraldas- Atacames	19-11-2024	16:00	19-11-2024	17:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Atacames - Esmeraldas	20-11-2024	07:00	20-11-2024	08:10
Terrestre	Vehículo del INEC	Esmeraldas - Quito	20-11-2024	15:00	20-11-2024	21:50
<b>Observaciones:</b>						
<b>Adjunto: hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, peaje y combustible.</b>						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO    <b>Jorge Luis Cayambe Silva</b> <b>CONDUCTOR</b>			<b>NOTA</b> 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.			
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO    <b>Nadia Raquel Ruiz Maldonado</b> <b>DIRECTORA ADMINISTRATIVA</b>			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE    <b>Mgs. Edison Andres Tipán G</b> <b>DIRECTOR FINANCIERO</b>			





RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA : QUITO, 21 DE NOVIEMBRE 2024

NOMBRE DEL FUNCIONARIO JORGE LUIS CAYAMBE

FECHA DE COMISIÓN DESDE 19-nov-24 HASTA 20-nov-24

DESTINO (CIUDAD) ESMERALDAS - ATACAMES / ESMERALDAS

No DE SOLICITUD 004-CGAF-DIFI-TS-2024

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
19/11/2024	000001324	ALIMENTACIÓN	\$ 12,00	
19/11/2024	0000909	ALIMENTACIÓN	\$ 12,00	
20/11/2024	0000390	ALIMENTACIÓN	\$ 8,50	
20/11/2024	0000067	HOSPEDAJE	\$ 30,00	
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 62,50</b>	

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

24,00

70% VALOR A JUSTIFICARSE

38,50

GASTOS JUSTIFICADOS

62,50

VALOR A DESCONTAR

—

86,50

\$ 80

REVISADO POR ERIKA BRAVO





**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **004-CGAF-DIFI-TS-2024**  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **13 DE NOVIEMBRE 2024**

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **CAYAMBE SILVA JORGE LUIS**  
CI: 1717180036  
PUESTO QUE OCUPA: **Código de trabajo / Auxiliar - Conductor**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **ESMERALDAS - ATACAMES - ESMERALDAS**  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA / GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19/11/2024	07:00AM	20/11/2024	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Mishell Ordoñez / Jorge Cayambe**

- DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
- TRASLADO DE FUNCIONARIO/ DIANA MISHELL ORDOÑEZ

**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	VEHICULO INSTITUCIONAL	Quito-Atacames-Esmeraldas	19/11/2024	07:00AM	19/11/2024	12:00PM
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas-Quito	20/11/2024	12:00AM	20/11/2024	18:00PM

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO PICHINCHA**  
TIPO DE CUENTA: **AHORROS**  
No. DE CUENTA: **2200343853**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**Jorge Luis Cayambe**  
**CONDUCTOR**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**Mgs. Edison Andres Tipan G**  
**DIRECTOR FINANCIERO**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
**RUIZ MALDONADO NADIA RAQUEL**  
**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.

Handwritten scribble or signature.



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1279	15	11	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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$80.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS A LA CIUDAD DE ESMERALDAS ATACAMES, MES DE NOVIEMBRE, SEGÚN MEMORANDO DE PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2024-0950-M Y MEMORANDO DE REQUERIMIENTO INEC-CGAF-DIFI-TS-2024-0383-M. MVRN

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 15/11/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

4

---

