

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		012	012	2020
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2020-064-9999-00125-012
					No. Expediente
					3172

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712759735	MOYA GUERRA LISZETH VANESSA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	026	001	730303	1701	202	2001	0002	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: MOYA GUERRA LISZETH VANESSA, PAGO POR VIATICOS A AMBATO DEL 07-12-2020 AL 11-12-2020, PROYECTO ESPND, SEGUN SOLICITUD SERVICIOS INSTITUCIONALES 008-CGTPE-2020 Y, MEMORANDO INEC-CGTPE-DIES-2020-0557-M, INEC-CGAF-DIFI-2020-3107-M, FJCR

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>JOHANNA MARTINEZ</i> CONTABILIDAD	
FECHA: 14/12/2020	_____ 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	012 012 2020	16373	11519	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPRCBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2020-064-9999-00125-012	3172	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712759735	MOYA GUERRA LISZETH VANESSA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	026	001	730303	1701	202	2001	0002	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: MOYA GUERRA LISZETH VANESSA, PAGO POR VIATICOS A AMBATO DEL 07-12-2020 AL 11-12-2020, PROYECTO ESPND, SEGÚN SOLICITUD SERVICIOS INSTITUCIONALES 008-CGTPE-2020 Y, MEMORANDO INEC-CGTPE-DIES-2020-0557-M, INEC-CGAF-DIFI-2020-3107-M, FJCR

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

008-CGTPE-2020

19-11-2020

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Lizeth Moya
CI:1712759735

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Estadísticas Económicas 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Ambato - Tungurahua

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Coordinación General Técnica de Producción Estadística

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-
mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

07-12-2020

05H00

11-12-2020

17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

José Bastidas
Lizeth Moya

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Las actividades generales que se desarrollaran en la supervisión son:

1. Supervisión de la recolección
2. Revisión de formularios digitados
3. Revisión de formularios criticados
4. Revisión de formularios validados
5. Revisión de cobertura de la encuesta
6. Revisión de los formularios MyC
7. Verificación de cobertura de conglomerados

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm- aaaa	HOR A hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TERRESTRE	QUITO-AMBATO	07-12-2020	05H00	07-12-2020	08H00
TERRESTRE	TERRESTRE	AMBATO-QUITO	11-12-2020	14H00	11-12-2020	17H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

5381411500

Nota:

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



Small, faint, illegible marks or artifacts at the bottom left corner of the page.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: LISZETH VANESSA MOYA GUERRA</p>	<p>DAVID SANTIAGO SANCHEZ SORIA</p> <p>Firmado digitalmente por DAVID SANTIAGO SANCHEZ SORIA Fecha: 2020.11.20 10:03:00 -05'00'</p>
<p>Liszeth Moya CI: 1712759735</p>	<p>David Sánchez</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>DAVID SANTIAGO SANCHEZ SORIA</p> <p>Firmado digitalmente por DAVID SANTIAGO SANCHEZ SORIA Fecha: 2020.11.20 10:03:15 -05'00'</p> <p>David Sánchez</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>David Sánchez</p>	<p>VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013</p>



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

008-CGTPE-2020

19-11-2020

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Lizeth Moya

CI:1712759735

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Estadísticas Económicas 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Ambato - Tungurahua

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Coordinación General Técnica de Producción Estadística

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

07-12-2020

05H00

11-12-2020

17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

José Bastidas

Lizeth Moya

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Las actividades generales que se desarrollaran en la supervisión son:

1. Supervisión de la recolección
2. Revisión de formularios digitados
3. Revisión de formularios criticados
4. Revisión de formularios validados
5. Revisión de cobertura de la encuesta
6. Revisión de los formularios MyC
7. Verificación de cobertura de conglomerados

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HOR A hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TERRESTRE	QUITO-AMBATO	07-12-2020	05H00	07-12-2020	08H00
TERRESTRE	TERRESTRE	AMBATO-QUITO	11-12-2020	14H00	11-12-2020	17H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

5381411500

Nota:

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



Small, faint markings or artifacts at the bottom left corner of the page.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por LISZETH VANESSA MOYA GUERRA</p>	<p>DAVID SANTIAGO SANCHEZ SORIA</p> <p>Firmado digitalmente por DAVID SANTIAGO SANCHEZ SORIA Fecha: 2020.11.20 10:03:00 -05'00'</p>
<p>Lizeth Moya CI: 1712759735</p>	<p>David Sánchez</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 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>DAVID SANTIAGO SANCHEZ SORIA</p> <p>Firmado digitalmente por DAVID SANTIAGO SANCHEZ SORIA Fecha: 2020.11.20 10:03:15 -05'00'</p>	<p>David Sánchez</p>
<p>David Sánchez</p>	<p>VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013</p>

