

## 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		016	010	2020
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
					No. Expediente
					1682

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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:**            DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**    Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1274 No Entrada: 7380

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 16/10/2020	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS  <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> SILVANA FAVIOLA GUAMBUGUETE PAREDES  <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
0009-CGTPE-DEAGA-GESAG-2020

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
02-10-2020

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS  
C.I.171540456-0

PUESTO  
Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
RIOBAMBA-CHIMBORAZO

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
Gestión de Administración de servicios y  
Parque Automotor

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Marlon Castillo, Julio Márquez

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADE:** Traslado del funcionario para supervisión de levantamiento de información en campo del proyecto Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua- ESPAC 2020

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	28-09-2020	01-10-2020
HORA hh:mm	04:00	15:00

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.

**TRANSPORTE UTILIZADO**

**SALIDA**

**LLEGADA**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito-Riobamba	28-09-2020	04:00	28-09-2020	10:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Riobamba-Riobamba	28-09-2020	10:00	28-09-2020	18:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Riobamba-Riobamba	29-09-2020	08:00	29-09-2020	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Riobamba-Riobamba	30-09-2020	07:00	30-09-2020	19:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Riobamba-Riobamba	01-10-2020	08:00	01-10-2020	11:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Riobamba -Quito	01-10-2020	11:30	01-10-2020	15:00

**OBSERVACIONES**

**Adjunto: hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje y combustible.**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:  
MARLON ESTEBENS  
CASTILLO FLORES

NOMBRE: CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS  
CONDUCTOR

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



Firmado electrónicamente por:  
ARMANDO DAVID  
SALAZAR MENDEZ

NOMBRE: DAVID SALAZAR  
DIRECTOR DE ESTADISTICAS AGROPECUARIAS Y  
AMBIENTALES

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Firmado electrónicamente por:  
MARIA FERNANDA  
CIFUENTES  
GARCIA

NOMBRE: MARIA FERNANDA CIFUENTES  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA