

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	03	012	2021
Unid. Desc:	0000	No. CUR	7246		
		No. Original	7175		
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DICA-2021-0700-M	1987		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5541811700			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715404560	CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	207.65
TOTAL PRESUPUESTARIO										207.65
IVA										0.00
SUB - TOTAL										207.65
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										207.65

SON: DOSCIENTOS SIETE DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS, PAGO POR VIÁTICOS DURANTE LOS DÍAS 19 AL 22 DE NOVIEMBRE, POR MOVILIZACIÓN A CARCHI, PROYECTO ENEMDU, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 120-CGTPE-DICA-2021, AUTORIZACIÓN INEC-CGAF-DIFI-3058-M, EABE

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/12/2021	SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	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		03	012	2021	7246
						7175
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DICA-2021-0700-M		1987	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5541811700			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1715404560	CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 07/12/2021	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero

7246

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	030	011	2021	7175 7175
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DICA-2021-0700-M	1987

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

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	207.65
TOTAL PRESUPUESTARIO										207.65
IVA										0.00
SUB - TOTAL										207.65
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										207.65

SON: DOSCIENTOS SIETE DOLARES CON 65/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS. COM VIATICOS DURANTE LOS DIAS 19 AL 22 DE NOVIEMBRE, POR MOVILIZACION A CARCHI. PROYECTO ENEMDU. SEGUN MEMO: INEC-CGAF-DIFI-3058-M. ADM CENTRAL CSJT.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 01/12/2021	_____ Ejecutivo Responsable	_____ Director Ejecutivo

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
0120-CGTPE-DICA-2021

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
23-11-2021

DATOS GENERALES

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

PUESTO
Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
San Gabriel -Mira- Pimampiro-Ambuqui -Palo Blanco-
Carchi-Imbabura

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: MALON CASTILLO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADE: Traslado de los funcionarios a la Ciudad detallada.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	19-11-2021	22-11-2021	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	18:00	

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-Ambuqui-Piquiucho-San Gabriel	19-11-2021	04:00	19-11-2021	20:20
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel-Mira-Palo Blanco-Piquiucho-San Gabriel	20-11-2021	07:00	20-11-2021	21:10
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel- San Gabriel	21-11-2021	07:00	21-11-2021	21:05
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel-Ambuqui-Pimampiro-Quito	22-11-2021	07:00	22-11-2021	18:00

OBSERVACIONES

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: MARLON ESTEBENS CASTILLO FLORES</p> <p>NOMBRE: CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS CONDUCTOR</p>	<p>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.</p>

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
 <p>NOMBRE: DAVID SANCHEZ DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SANDRA JACQUELINE RUNDO ACURIO</p> <p>NOMBRE: SANDRA RUNDO ACURIO DIRECTORA ADMINISTRATIVA</p>

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 23/11/2021 ✓
 NOMBRES Y APELLIDOS: Marlon Estebens Castillo Flores ✓
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 19/11/2021 ✓ HASTA: 22/11/2021 ✓
 DESTINO (CIUDAD): San Gabriel ✓
 N° DE SOLICITUD: 0120-CGTPE-DICA-2021 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/11/2021 ✓	37909 ✓	Alimentación ✓	\$14.00 ✓	
20/11/2021 ✓	27333 ✓	Alimentación ✓	\$10.50 ✓	
21/11/2021 ✓	11525 ✓	Alimentación ✓	\$29.90 ✓	
22/11/2021 ✓	0890 ✓	Hospedaje ✓	\$69.00 ✓	
22/11/2021 ✓	6633 ✓	Alimentación ✓	\$12.25 ✓	
		TOTAL:	\$135.65	

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:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

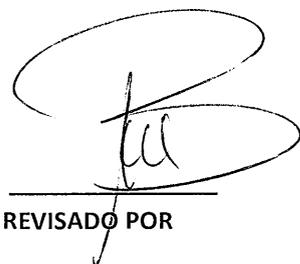
70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

72,00
168,00
135,65
32,35

) 207,65



REVISADO POR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0120 – CGTPE-DICA - 2021	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 19-11-2021
---	--

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CASTILLO FLORES MARLON ESTEBENS CI: 1715404560		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Carchi, Bolívar, Mira, Montufar		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19-11-2021	04H00	22-11-2021	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Marlon Castillo

OBJETIVO GENERAL

- Movilizar al personal de campo a las áreas de investigación.

OBJETIVO ESPECIFICO

- Movilizar al personal responsable del levantamiento de información a las áreas de investigación.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Movilización del personal desde las sedes a las áreas de investigación y viceversa
- Movilización del personal a la búsqueda de informantes.

TRANSPORTE

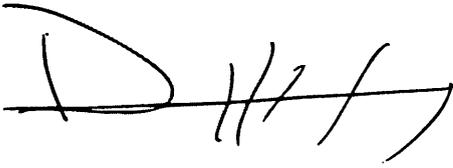
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Institucional	QUITO – BOLIVAR	19-11-2021	04H00	19-11-2021	08H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	BOLIVAR – BOLIVAR	19-11-2021	08H00	19-11-2021	13H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	BOLIVAR - MIRA	19-11-2021	13H00	19-11-2021	19H45
TERRESTRE	Vehículo Institucional	MIRA – MONTUFAR	19-11-2021	19H45	19-11-2021	20H45
TERRESTRE	Vehículo Institucional	MONTUFAR – MONTUFAR	20-11-2021	07H45	20-11-2021	20H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	MONTUFAR – MONTUFAR	21-11-2021	20H00	21-11-2021	20H45

TERRESTRE	Vehículo Institucional	MONTUFAR – PIMAPIRO	22-11-2021	07H30	22-11-2021	09H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	PIMAPIRO - PIMAPIRO	22-11-2021	09H00	22-11-2021	16H45
TERRESTRE	Vehículo Institucional	PIMAPIRO - QUITO	22-11-2021	16H45	22-11-2021	20H00

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>	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Marlon Castillo	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE David Sanchez Directora de Cartografía y Operaciones de campo desempeño de funciones
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>Firmado electrónicamente por: SANDRA JACQUELINE RUNDO ACURIO</p>	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Sandra Rundo Directora Administrativa	