

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	07	012	2021	7307 7307
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2074

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	M O N T O
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1052 No Entrada: 8693

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		07	012	2021	7307
						7307
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		2074	
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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 07/12/2021	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero

F: 1052

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0126-CGTPE-DICA-2021		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 29-11-2021				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO C.I. 0201623071		PUESTO Chofer				
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION IMBABURA -IBARRA.		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión del Parque Automotor				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION Fabián Quinatoa.						
INFORME DE ACTIVIDADES						
ACTIVIDADES: Traslado de personal de campo del proyecto ENEMDU en la ciudad de Ibarra.						
ITINERARIO FECHA dd-mm-aaaa HORA hh:mm		SALIDA 27-11-2021 05:15	LLEGADA 28-11-2021 17:00			
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 <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ROUTA	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo INEC	Quito - Ibarra	27-11-2021	05:15	27-11-2021	08:30
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra -Ibarra	27-11-2021	08:30	27-11-2021	21:00
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra -Ibarra	28-11-2021	07:30	28-11-2021	11:00
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra- Quito	28-11-2021	11:00	28-11-2021	17:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.						
OBSERVACIONES						
Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta y ticket de combustible para su reposición.						
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO  Firmado electrónicamente por: FABIAN VINICIO QUINATOA PENA Fabián Quinatoa			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 RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  Firmado electrónicamente por: DAVID SANTIAGO SANCHEZ SORIA			FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Firmado electrónicamente por: SANDRA JACQUELINE RUNDO ACURIO			
NOMBRE: NOMBRE: DAVID SANCHEZ DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO			NOMBRE: SANDRA RUNDO DIRECTORA ADMINISTRATIVA			

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 29/11/2021
 NOMBRES Y APELLIDOS: FABINA VINICIO QUINATOA PEÑA
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 27/11/2021 HASTA: 28/11/2021
 DESTINO (CIUDAD): QUITO-IBARRA -QUITO
 Nº DE SOLICITUD: 126-CGTPE-DICA-2021

DETALLE DE DOCUMENTOS

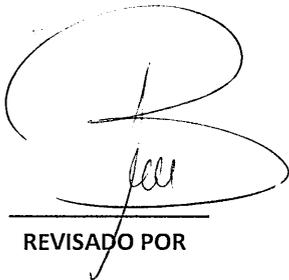
FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
27-11-2021	520	ALIMENTACIÓN	\$10.00	
27-11-2021	1765	ALIMENTACIÓN	\$7.50	
28-11-2021	721	HOSPEDAJE	\$25.00	
28-11-2021	20907	ALIMENTACIÓN	\$3.00	
28-11-2021	12328	ALIMENTACIÓN	\$11.75	
		TOTAL:	\$ 57.25	

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

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

80.00	}	81.25
24.00		
56.00		
57.25		
0		

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0126 – CGTPE-DICA - 2021	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16-11-2021
---	--

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO CI: 0201623071	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
---	--------------------------------

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ibabura, Ibarra	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)
27-11-2021	05H00	28-11-2021	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Fabián Quinatoa

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.

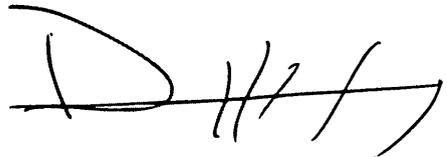
TRANSPORTE

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 – IBARRA	27-11-2021	05H00	27-11-2021	07H30
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA – IBARRA	27-11-2021	07H30	27-11-2021	19H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA – IBARRA	28-11-2021	08H00	28-11-2021	18H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA – QUITO	28-11-2021	18H00	28-11-2021	20H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5487036800
-----------------------------------	-------------------------	---------------------------

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: FABIAN VINICIO QUINATO A PENA</p>	
<p align="center">NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Fabían Quinatoa</p>	<p align="center">NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE David Sanchez Directora de Cartografía y Operaciones de campo desempeño de funciones</p>
<p align="center">FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: SANDRA JACQUELINE RUNDO ACURIO</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 align="center">NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Sandra Rundo Directora Administrativa</p>	