

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	7247
						7174
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DICA-2021-0700-M		1986	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3074205200			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705118709	CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO, PAGO POR VIÁTICOS AL INTERIOR DEL 19 AL 22 DE NOVIEMBRE DE 2021, DESTINO CASCALES, PROYECTO ENEMDU, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 122-CGTPE-DICA-2021, AUTORIZACIÓN INEC-CGAF-DIFI-3058 -M, EABE

DATOS APROBACION

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	7247
						7174
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DICA-2021-0700-M		1986	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3074205200			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705118709	CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 07/12/2021	 Sylvia JOHANNA MARTINEZ VARGA <hr/> Funcionario Responsable	 Edison ANDRES TIPAN GUALLE <hr/> Director Financiero

7247

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 Elaboracion	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	030 011 2021	7174	7174	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DICA-2021-0700-M	1986	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	1705118709	CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO						

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	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO, COMPROMISO POR VIATICOS AL INTERIOR DEL 19 AL 22 DE NOVIEMBRE DE 2021 DESTINO: CASCALES PROYECTO: ENEMDU. SEGUN MEMO INEC-CGAF-DIFI-3058-M ADM. CENTRAL CSJT.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 01/12/2021	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Encargado Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 122-CGTPE-DICA-2021	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23-11-2021
------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO / C.I.1705118709	PUESTO Chofer
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION SUCUMBOS - CASCALES /	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión de Administración de servicios y Parque Automotor
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: MARIO CUASTUMAL	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADE: Traslado de los funcionarios a la Ciudad detallada.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	<p align="center">NOTA</p> <p>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.</p>
FECHA dd-mm-aaaa	19-11-2021	22-11-2021	
HORA hh:mm	06:00	20:00	

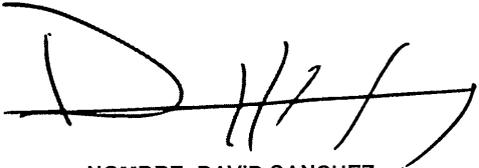
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HOR A hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito- Cáscales	19-11-2021	06:00	19-11-2021	13:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Cáscales - Cáscales	19-11-2021	13:00	19-11-2021	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Cáscales - Cáscales	20-11-2021	07:00	20-11-2021	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Cáscales - Cáscales	21-11-2021	07:00	21-11-2021	17:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Cáscales - Quito	22-11-2021	08:00	22-11-2021	13:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito - Quito	22-11-2021	13:00	22-11-2021	20:00

OBSERVACIONES

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

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: MARIO EDUARDO CUASTUMAL PUJOTA</p> <p>NOMBRE: CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO CONDUCTOR</p>	<p align="center">NOTA</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

<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: DAVID SANCHEZ DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</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: MARIO CUASTUMAL P.
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 19/11/2021/ HASTA: 22/11/2021 /
 DESTINO (CIUDAD): Quito-Cáscales-Quito.
 Nº DE SOLICITUD: 122-CGTPE-DICA-2021

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/11/2021	2238	Alimentación	12.00	
19/11/2021	204	Alimentación	9.00	
20/11/2021	226	Alimentación	12.00	
20/11/2021	3849	Alimentación	8.00	
20/11/2021	214	Alimentación	8.00	
21/11/2021	205	Alimentación	9.00	
21/11/2021	208	Alimentación	9.00	
21/11/2021	213	Alimentación	10.00	
22/11/2021	209	Alimentación	9.00	
22/11/2021	238	Alimentación	10.00	
22/11/2021	2686	Alimentación	10.00	
22/11/2021	1766	Hospedaje	100.80	
		TOTAL:	206.80	

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

12,00
 68,00
 206,80
 0

278,80

240

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0122 – 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 CUASTUMAL PUJOTA MARIO EDUARDO CI: 1705118709		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Sucumbíos, Cáscales		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	03H30	22-11-2021	21H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Mario Cuastumal

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.

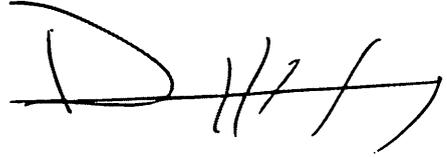
TRANSPORTE

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 – CASCALES	19-11-2021	03H30	19-11-2021	09H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	CASCALES – CASCALES	19-11-2021	09H00	19-11-2021	19H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	CASCALES – CASCALES	20-11-2021	07H00	20-11-2021	21H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	CASCALES – CASCALES	21-11-2021	07H00	21-11-2021	21H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	CASCALES – CASCALES	22-11-2021	07H00	22-11-2021	16H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	CASCALES – QUITO	22-11-2021	16H00	22-11-2021	21H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3074205200
------------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

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