

**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	09	012	2021	7436	7436
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2105	

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	MONT O
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	238.30
TOTAL PRESUPUESTARIO										238.30
IVA										0.00
SUB - TOTAL										238.30
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										238.30

**SON:** DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1054 No Entrada: 8717

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 10/12/2021	 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		09	012	2021	7436
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		2105	
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:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 10/12/2021	 Estado: [ ] SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	 Estado: [ ] EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
124-CGTPE-DICA-2021 /

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

02-12-2021 /

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
NARANJO FLOR EDUARDO PATRÍCIO /  
CI: 170906588-0

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO A. 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ibarra, Urcuqui, Pimampiro - Imbabura /

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

DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO /

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**NARANJO FLOR EDUARDO PATRÍCIO**

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### OBJETIVOS:

- Traslado del personal a los sectores asignados para el levantamiento de información

**Día 1 – 23-11-2021 /**

- Traslado de personal a los sectores asignados para el levantamiento de información

**Día 2 – 24-11-2021 /**

- Traslado de personal a los sectores asignados para el levantamiento de información

**Día 3 – 25-11-2021 /**

- Traslado de personal a los sectores asignados para el levantamiento de información

**Día 4 – 26-11-2021 /**

- Traslado de personal a los sectores asignados para el levantamiento de información

## CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES

- Se cumplió con el cronograma establecido.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23-11-2021	26-11-2021	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05:00	20:00	

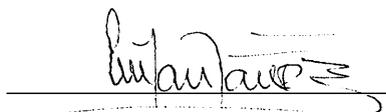
### TRANSPORTE

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	23/11/2021	05:00	23/11/2021	07:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ibarra – Pimampiro	23/11/2021	07:30	23/11/2021	08:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Pimampiro - Ibarra	23/11/2021	08:30	23/11/2021	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ibarra – Ibarra	24/11/2021	07:00	24/11/2021	21:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ibarra - Urcuqui	25/11/2021	07:00	25/11/2021	08:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Urcuqui – Urcuqui	25/11/2021	08:00	25/11/2021	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Urcuqui - Ibarra	25/11/2021	18:00	25/11/2021	21:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ibarra – Ibarra	26/11/2021	07:00	26/11/2021	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ibarra – Quito	26/11/2021	18:00	26/11/2021	20:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



NOMBRE:  
**NARANJO FLOR EDUARDO PATRÍCIO**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
COMISIONADO**



Ing. Bladimir León Romero

Responsable de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo a  
Hogares

**--- FIRMAS DE APROBACIÓN**

**NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O  
SU DELEGADO**



NOMBRE:  
**ING. DAVID SANCHEZ  
DIRECTOR DICA**

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

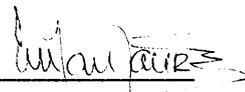
RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 02 de diciembre de 2021  
 NOMBRES Y APELLIDOS: EDUARDO PATRICIO NARANJO FLOR  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 23/11/2021 HASTA: 26/11/2021  
 DESTINO (CIUDAD): Ibarra, Urcuqui, Pimampiro/Imbabura  
 Nº DE SOLICITUD: 124-CGTPE-DICA-2021

DETALLE DE DOCUMENTOS

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.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION		OBSERVACIONES
23/11/21	395	Alimentación	11,00	
23/11/21	27359	Alimentación	16,00	
24/11/21	137	Alimentación	4,00	
25/11/21	2470	Alimentación	13,00	
25/11/21	1108	Alimentación	15,50	
25/11/21	139	Alimentación	4,00	
26/11/21	8561	Alimentación	7,60	
26/11/21	8562	Alimentación	5,20	
26/11/21	4939	Hospedaje	90,00	
		<b>TOTAL:</b>	<b>166,30</b>	

  
 FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

  
 REVISADO POR

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	240,00	
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	72,00	
70% VALOR A JUSTIFICARSE	168,00	
GASTOS JUSTIFICADOS	166,30	
VALOR A DESCONTAR	1,70	
		228,30



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0124 – CGTPE-DICA - 2021	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 19-11-2021
---	--

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR NARANJO FLOR EDUARDO PATRICIO Ci: 1709065880	PUESTO QUE OCUPA: SPA3
--	---------------------------

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)
23-11-2021	05H00	26-11-2021	21H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patricio Naranjo</li> </ul>

**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	23-11-2021	05H00	23-11-2021	07H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA – IBARRA	23-11-2021	07H00	23-11-2021	20H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA – IBARRA	24-11-2021	07H00	24-11-2021	20H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA – URCUQUI	25-11-2021	07H00	25-11-2021	08H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	URCUQUI – URCUQUI	25-11-2021	08H00	25-11-2021	19H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	URCUQUI – IBARRA	25-11-2021	19H00	25-11-2021	20H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA – URCUQUI	26-11-2021	07H00	26-11-2021	08H00

TERRESTRE	Vehículo Institucional	URCUQUI - URCUQUI	26-11-2021	08H00	26-11-2021	13H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	URCUQUI - IBARRA	26-11-2021	13H00	26-11-2021	14H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA - IBARRA	26-11-2021	14H00	26-11-2021	19H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA - QUITO	26-11-2021	19H00	26-11-2021	21H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2204445059
-----------------------------------	-------------------------	---------------------------

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	
 Firmado electrónicamente por: <b>EDUARDO PATRICIO NARANJO FLOR</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>BLADIMIR VINICIO LEON ROMERO</b>	NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Patricio Naranjo	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Bladimir León Responsable de Operaciones de campo a hogares
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		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. <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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.	
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. David Sánchez Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo			