

**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	010	012	2021	7545	7456
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DICA-2021-0707-M	2107	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	2203074070			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1719369561	FREIRE ARROYO MIGUEL ANGEL				

**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	135.75
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>135.75</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>135.75</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>135.75</b>

**SON:** CIENTO TREINTA Y CINCO DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** FREIRE ARROYO MIGUEL ANGEL, PAGO POR VIATICOS DURANTE LOS DÍAS 22 AL 24 DE NOVIEMBRE POR MOVILIZACIÓN A IMBABURA, ENCUESTA ENEMDU, SEGÚN SOLICITUD E INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0110-CGTPE-DICA-2021, MEMORANDO INEC-CGAF-DIFI-2021-3246-M, EABE

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 10/12/2021	SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	Funcionario Responsable	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	010	012	2021	7545 7456
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DICA-2021-0707-M	
					No. Expediente
					2107

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	2203074070			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1719369561	FREIRE ARROYO MIGUEL ANGEL				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 10/12/2021	SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero

7545

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		010	012	2021	7456	7456		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			CGTPE-DICA-2021-0707-M		2107	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	1719369561	FREIRE ARROYO MIGUEL ANGEL							

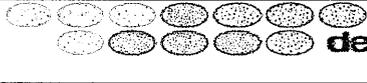
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	135.75
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>135.75</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>135.75</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>135.75</b>

SON: CIENTO TREINTA Y CINCO DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** FREIRE ARROYO MIGUEL ANGEL, COMPROMISO POR VIATICOS DURANTE LOS DIAS 22 AL 24 DE DICIEMBRE POR MOVILIZACIÓN A IMBABURA. ENCUESTA ENEMDU (55 00 000 004). SEGUN INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES NRO.01110-CGTPE-DICA-2021. Y MEMORANDO INEC-CGAF-DIFI-2021-3246-M, JCCC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 10/12/2021	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



**Ministerio  
de Relaciones  
Laborales**



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
0110 – CGTPE-DICA - 2021 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
30-11-2021 ✓

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
FREIRE ARROYO MIGUEL ANGEL/  
CI: 1719369561 ✓

PUESTO  
DIGITALIZADOR CARTOGRAFICO

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
Imbabura, Ibarra, Cotacachi ✓

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:  
Miguel Freire ✓

**INFORME DE ACTIVIDADES**

**ACTIVIDADES:**

Trasladado de personal de campo del proyecto ENEMDU en la ciudad de Ibarra.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	22-11-2021 ✓	24-11-2021 ✓
HORA hh:mm	06:00 ✓	18:00 ✓

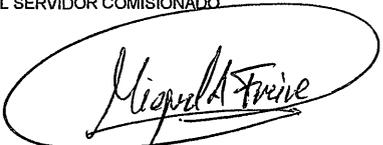
NOTA  
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

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	Vehiculo INEC	Quito - Ibarra	22-11-2021 ✓	06:00 ✓	22-11-2021	08:00
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra - Ibarra ✓	22-11-2021 ✓	08:30	22-11-2021	22:00
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra - Atuntaqui - Ibarra ✓	23-11-2021	07:30	23-11-2021	17:00
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra- Ibarra ✓	24-11-2021	07:30	24-11-2021	16:00
Terrestre	Vehículo INEC	Ibarra- Quito ✓	24-11-2021	16:00	24-11-2021 ✓	18:00 ✓

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.

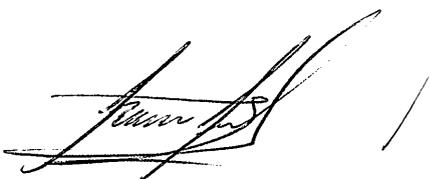
**OBSERVACIONES**

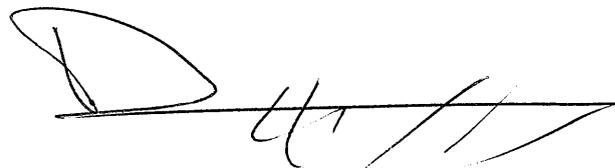
**Adjunto:** Orden de Movilización, Hoja de Ruta y ticket de combustible para su reposición.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  
  
Miguel Angel Freire ✓

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 DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  


FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  


**BLADIMIR LEÓN**  
RESPONSABLE DE OPERACIONES DE CAMPO A HOGARES

**ING. DAVID SÁNCHEZ**  
DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO





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

LUGAR Y FECHA: Quito, 01/12/2021 ✓  
NOMBRES Y APELLIDOS: MIGUEL ANGEL FREIRE ARROYO ✓  
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 22/11/2021 ✓ HASTA: 24/11/2021 ✓  
DESTINO (CIUDAD): QUITO-IBARRA -QUITO ✓  
Nº DE SOLICITUD: 0110 - CGTPE-DICA - 2021 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
22-11-2021	000001664	ALIMENTACIÓN	\$5.60	Mal llevada
22-11-2021	000001665	ALIMENTACIÓN	\$5.60	Mal llevada
22-11-2021	001-002-000012061	ALIMENTACIÓN	\$9.25	
23-11-2021	000017473	ALIMENTACIÓN	\$4.00	
23-11-2021	0000127	ALIMENTACIÓN	\$5.00	
23-11-2021	000000015	ALIMENTACIÓN	\$7.50	
24-11-2021	000000180	ALIMENTACIÓN	\$6.00	
24-11-2021	000000181	ALIMENTACIÓN	\$6.00	
24-11-2021	0013757	HOSPEDAJE	\$50.00	
		TOTAL:	\$ 98.95	

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:

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

	✓
	48,00
	112,00
	87,75
	24,25

135,75

REVISADO POR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0110 – 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 FREIRE ARROYO MIGUEL ANGEL Ci: 1719369561		PUESTO QUE OCUPA: DIGITALIZADOR CARTOGRAFICO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Imbabura, Ibarra, Cotacachi		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)
22-11-2021	05H00	24-11-2021	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Miguel Freire

**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 – COTACACHI	22-11-2021	05H00	22-11-2021	07H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	COTACACHI - COTACACHI	22-11-2021	07H00	22-11-2021	19H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	COTACACHI – IBARRA	22-11-2021	19H00	22-11-2021	21H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA - COTACACHI	23-11-2021	07H00	23-11-2021	08H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	COTACACHI - COTACACHI	23-11-2021	08H00	23-11-2021	19H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	COTACACHI – IBARRA	23-11-2021	19H00	23-11-2021	20H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA – IBARRA	24-11-2021	08H00	24-11-2021	18H00

TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA – QUITO	24-11-2021	18H00	24-11-2021	20H00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PICHINCHA</b>		TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>		No. DE CUENTA: <b>2203074070</b>		
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						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
 Firmado electrónicamente por: <b>MIGUEL ANGEL FREIRE ARROYO</b>			 Firmado electrónicamente por: <b>BLADIMIR VINICIO LEON ROMERO</b>			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Miguel Freire			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Bladimir León Responsable de Operaciones de campo a hogares			
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>			<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"> <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> <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>			
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. David Sánchez Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo						