

**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	03	012	2021	No. CUR	7249	No. Original	7176
Unid. Desc:	0000									
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			CGTPE-DICA-2021-0700-M		1988		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5810060400			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1709724627	VASQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO				

**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	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** VASQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO, PAGO POR VIATICOS DURANTE LOS DIAS 19 AL 21 DE NOVIEMBRE, POR MOVILIZACION A IMBABURA, PROYECTO ENEMDU, SEGUN SOLICITUD E INFORME 121-CGTPE-DICA-2021, AUTORIZACION INEC-CGAF-DIFI-3058-M, EABE

**DATOS APROBACION**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero
FECHA: 07/12/2021		

**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	7249
						7176
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DICA-2021-0700-M		1988	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PIÑINCHA	Cuenta Monetaria:	5810060400			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709724627	VASQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO				

**DEDUCCIONES**

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

7249

**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	030   011   2021	7176	7176	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DICA-2021-0700-M	1988	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709724627	VASQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO				

**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	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** AVASQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO. COMPROMISO POR VIATICOS DURANTE LOS DIAS 19 AL 21 DE NOVIEMBRE, POR MOVILIZACIÓN A IMBABURA. PROYECTO ENEMDU. SEGUN MEMO: INEC-CGAF-DIFI-3058-M. ADM. CENTRAL. CSJT.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 01/12/2021	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE  Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE  Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
0121-CGTPE-DICA-2021

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
24-NOVIEMBRE-2021

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
VÁSQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO  
C.I. 1709724627

PUESTO QUE OCUPA  
CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
Ibarra-Imbabura-Antonio Ante-Atuntaqui

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR  
GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION  
Luis Fernando Vásquez Guerrero,

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

ACTIVIDADES: Trasladar al equipo de ENEMDU a las ciudades mencionadas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	19/11/2021	21/11/2021	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	06:30	18:00	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otro)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehiculo del INEC	Quito – Checa-Quinche-Ibarra	19/11/2021	06:30	19/11/2021	21:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ibarra – Ibarra	20/11/2021	07:30	20/11/2021	19:45
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ibarra – Ibarra	21/11/2021	07:30	21/11/2021	15:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ibarra – Quito	21/11/2021	15:00	21/11/2021	18:00

**OBSERVACIONES**

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje.

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO



LUIS FERNANDO VASQUEZ GUERRERO

\_\_\_\_\_  
Luis Fernando Vásquez

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**



DAVID SANTIAGO SANCHEZ SORIA

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



SANDRA JACQUELINE RUNDO ACURIO

NOMBRE: David Sánchez

NOMBRE: Ing. Sandra Rundo Acurio  
Directora Administrativa

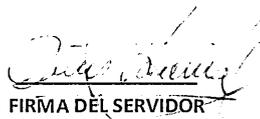
RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 23/11/2021  
 NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Fernando Vásquez Guerrero  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 19/11/2021 HASTA: 21/11/2021  
 DESTINO (CIUDAD): QUITO – IBARRA- QUITO  
 Nº DE SOLICITUD: 0121-CGTPE-DICA-2021

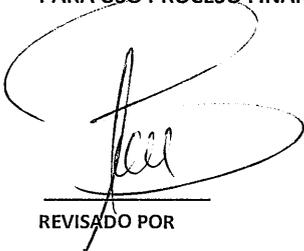
DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/11/2021	8868	ALIMENTACION	9.00	
19/11/2021	175	ALIMENTACION	12.50	
19/11/2021	8869	ALIMENTACION	10.00	
20/11/2021	1273	ALIMENTACION	11.00	
20/11/2021	9858	ALIMENTACION	6.49	
20/11/2021	176	ALIMENTACION	12.50	
21/11/2021	9869	ALIMENTACION	6.74	
21/11/2021	951	ALIMENTACION	6.40	
21/11/2021	131828	ALIMENTACION	4.50	
21/11/2021	716	HOSPEDAJE	50.00	20-11-2021
		TOTAL:	<b>\$129.13</b>	

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 48,00  
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 112,00  
 GASTOS JUSTIFICADOS 129,13  
 VALOR A DESCONTAR 0

177,13

\$160

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0121 – 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 VASQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO CI: 1709724627		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Imbabura, Ibarra, Antonio Ante, Atuntaqui		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	05H00	21-11-2021	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Fernando Vásquez

**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.

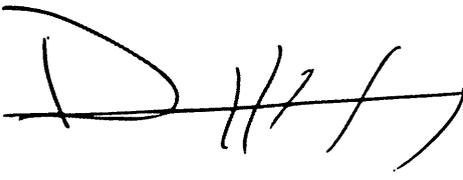
**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

- 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	19-11-2021	05H00	19-11-2021	07H30
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA – IBARRA	19-11-2021	07H30	19-11-2021	19H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA – IBARRA	20-11-2021	08H00	20-11-2021	19H45
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA – IBARRA	21-11-2021	07H00	21-11-2021	17H30
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA – QUITO	21-11-2021	17H30	2-11-2021	20H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PICHINCHA</b>		TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>5810060400</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>	
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO VASQUEZ GUERRERO</b></p>			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Fernando Vásquez		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE David Sanchez Directora de Cartografía y Operaciones de campo desempeño de funciones	
<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>	
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>SANDRA JACQUELINE RUNDO ACURIO</b></p>			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Sandra Rundo Directora Administrativa			