

**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	7250 7177
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DICA-2021-0700-M	1989

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3372686000			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1705927877	SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO				

**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	159.40
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>159.40</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>159.40</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>159.40</b>

**SON:** CIENTO CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO, PAGO POR VIATICOS DURANTE LOS DIAS 19 AL 21 DE NOVIEMBRE, POR MOVILIZACIÓN A CARCHI, PROYECTO ENEMDU, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 118-CGTPE-DICA-2021, AUTORIZACIÓN INEC-CGAF-DIFI-3058-M, EABE

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 07/12/2021	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	03 012 2021	7250	7177	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DICA-2021-0700-M	1989	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3372686000			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1705927877	SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO				

**DEDUCCIONES**

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

2250

**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	7177	7177	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DICA-2021-0700-M	1989	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705927877	SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO				

**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	159.40
TOTAL PRESUPUESTARIO										159.40
IVA										0.00
SUB - TOTAL										159.40
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										159.40

**SON:** CIENTO CINCUENTA Y NUEVE DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO, COMPROMISO POR VIATICOS DURANTE LOS DIAS 19 AL 21 DE NOVIEMBRE, POR MOVILIZACIÓN A CARCHI. PROYECTO ENEMDU . SEGÚN 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  Encargado Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE  Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
0118-CGTPE-DICA-2021 /

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
23-11-2021 /

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
SOSA MENCIAS CÉSAR RODRIGO /  
C.I.1705927877

PUESTO  
Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
CARCHI – SAN PEDRO DE HUACA-TULCAN /

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
Gestión de Administración de servicios y Parque Automotor

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: César Sosa.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADE:** Traslado de los funcionarios a la Ciudad detallada.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA dd-mm-aaaa	19-11-2021 /	21-11-2021 /	
HORA hh:mm	02:30 /	20:30 /	

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	Vehículo del INEC	Quito-Julio Andrade /	19-11-2021 /	02:30 /	19-11-2021	10:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Julio Andrade-Tulcán /	19-11-2021	10:00	19-11-2021	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Tulcán -Tulcán /	20-11-2021	08:00	20-11-2021	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Tulcán -Tulcán /	21_11-2021	07:00	21-11-2021	15:15
Terrestre	Vehículo del INEC	Tulcán-Quito /	21-11-2021	15:15	21-11-2021 /	20:30 /

**OBSERVACIONES**

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:  
CESAR RODRIGO  
SOSA MENCIAS

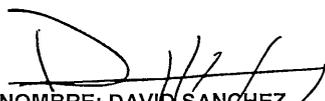
NOMBRE: CÉSAR RODRIGO SOSA MENCIAS  
CONDUCTOR

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 DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: DAVID SANCHEZ  
DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Firmado electrónicamente por:  
SANDRA  
JACQUELINE  
RUNDO ACURIO

NOMBRE: SANDRA RUNDO  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 22/11/2021 ✓  
 NOMBRES Y APELLIDOS: César Rodrigo Sosa Mencia ✓  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 19/11/2021 ✓ HASTA: 21/11/2021 ✓  
 DESTINO (CIUDAD): QUITO-TULCAN-QUITO ✓  
 N° DE SOLICITUD: 0118-CGTPE-DICA-2021 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19-11-2021 ✓	1267 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	10.00 ✓	
19-11-2021 ✓	43875 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	12.50 ✓	
19-11-2021 ✓	249 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	10.00 ✓	
20-11-2021 ✓	442 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	3.00 ✓	
20-11-2021 ✓	411 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	1.75 ✓	
20-11-2021 ✓	490 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	10.00 ✓	
21-11-2021 ✓	2340 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	8.15 ✓	
21-11-2021 ✓	8918 ✓	HOSPEDAJE ✓	56.00 ✓	
<b>TOTAL</b>			<b>111.40</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 N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015.

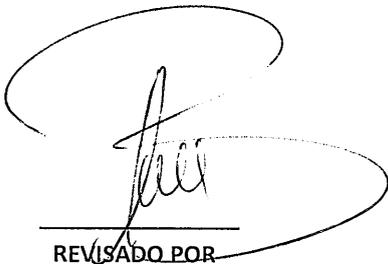


FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

48,00	}	159,40
112,00		
11,40		
0,60		



REVISADO POR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0118 – 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 SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO CI: 1705927877		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Carchi, - San Pedro de Huaca - Tulcán		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	04H00	21-11-2021	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Cesar Sosa

**OBJETIVO GENERAL**

- Movilizar al personal de campo a las áreas de investigación.

**OBJETIVO ESPECIFICO**

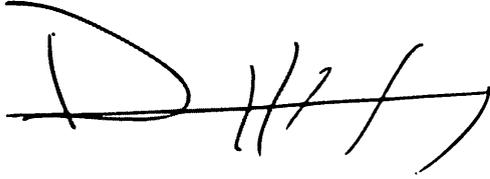
- Movilizar al personal responsable del levantamiento de información a las áreas de investigación.

**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 – San pedro de huaca	19-11-2021	04H00	19-11-2021	08H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	San pedro de huaca – San pedro de huaca	19-11-2021	08H00	19-11-2021	19H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	San pedro de huaca – TULCAN	19-11-2021	19H00	19-11-2021	19H45
TERRESTRE	Vehículo Institucional	TULCAN – TULCAN	20-11-2021	08H00	20-11-2021	08H45
TERRESTRE	Vehículo Institucional	TULCAN – TULCAN	20-11-2021	08H45	20-11-2021	18H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	TULCAN – TULCAN	21-11-2021	18H00	21-11-2021	15H00

TERRESTRE	Vehículo Institucional	TULCAN – QUITO	21-11-2021	15H00	21-11-2021	20H00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 3372686000		
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>CESAR RODRIGO SOSA MENCIAS</b></p>						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Cesar Sosa			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						