

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	022 011 2021	7032	7000	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DICA-2021-0665-M	1889	

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	M O N T O
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	145.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										145.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										145.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										145.00

SON: CIENTO CUARENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: VASQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO. PAGO POR VIÁTICOS CONDUCTOR A IMBABURA DEL 06 AL 08 NOVIEMBRE 2021 ENCUESTA ENEMDU. SEGÚN SOLICITUD E INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 107-CGTPE-DICA-2021. AUTORIZACIÓN INEC-CGAF-DIFI-2021-2925-M, EABE

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGA Funcionario Responsable	 CARLOS ANDRES VIERA ROMAN Director Financiero
FECHA: 23/11/2021		

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	022 011 2021	7032	7000	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DICA-2021-0665-M		1889

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					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/11/2021	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGA	 CARLOS ANDRES VIERA ROMAN
	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
0107-CGTPE-DICA-2021

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
09-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

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Fernando Vásquez Guerrero,

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Trasladar a los funcionarios de ENEMDU a las ciudad mencionada.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	06/11/2021	08/11/2021	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	08:00	20:30	

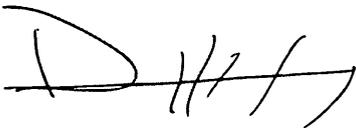
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo,terrestre,otro)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehiculo del INEC	Quito - Ibarra	06/11/2021	08:00	06/11/2021	11:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ibarra - Ibarra	06/11/2021	11:00	06/11/2021	20:00
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ibarra - Ibarra	07/11/2021	08:00	07/11/2021	19:30
Terrestre	Vehiculo del INEC	Ibarra - Quito	08/11/2021	06:30	08/11/2021	20:30

OBSERVACIONES

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

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO VASQUEZ GUERRERO</p> <p>Luis Fernando Vásquez</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

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	
 <p>NOMBRE: David Sánchez Director de Cartografía y Operaciones de Campo</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SANDRA JACQUELINE RUNDO ACURIO</p> <p>NOMBRE: Sandra Rundo Acurio Directora Administrativa</p>



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
0107 – CGTPE-DICA - 2021	05-11-2021

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VASQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO CI: 1711758142	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
---	--------------------------------

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)
06-11-2021	07H00	08-11-2021	18H00

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.

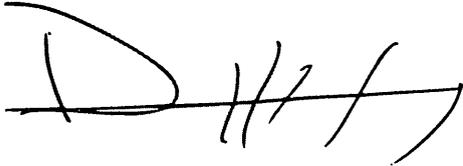
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- 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	06-11-2021	07H00	06-11-2021	09H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA – IBARRA	06-11-2021	09H00	06-11-2021	18H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA – IBARRA	07-11-2021	08H00	07-11-2021	18H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA – IBARRA	08-11-2021	08H00	08-11-2021	16H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	IBARRA – QUITO	08-11-2021	16H00	08-11-2021	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5810060400
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: LUIS FERNANDO VASQUEZ GUERRERO</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
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: PAMELA ELIZABETH RIVERA ALVAREZ</p>		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. Pamela Rivera Directora Administrativa Subrogante		

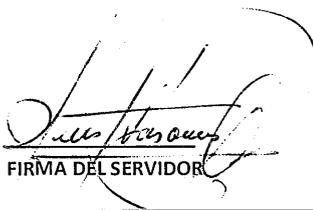
RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 09/11/2021
 NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Fernando Vásquez Guerrero
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 06/11/2021 HASTA: 08/11/2021
 DESTINO (CIUDAD): QUITO - IBARRA - QUITO
 Nº DE SOLICITUD: 107-CGTPE-DICA-2021

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
06/11/2021	194	ALIMENTACION	10.00	
06/11/2021	1196	ALIMENTACION	4.50	
06/11/2021	1197	ALIMENTACION	10.00	sin desglosar IVA
07/11/2021	1208	ALIMENTACION	10.00	
07/11/2021	625	ALIMENTACION	10.00	
08/11/2021	37864	ALIMENTACION	10.25	sin desglosar IVA
08/11/2021	129462	ALIMENTACION	3.50	
08/11/2021	1209	ALIMENTACION	9.00	
08/11/2021	712	HOSPEDAJE	50.00	
TOTAL:			\$ 117.25	

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

Ø	
48,00	
112,00	
97,00	
15,00	

} 145