

**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	7033	7001
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DICA-2021-0665-M	1890	

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	M O N T O
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	157.04
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>157.04</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>157.04</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>157.04</b>

**SON:** CIENTO CINCUENTA Y SIETE DOLARES CON 04/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO. PAGO POR VIÁTICOS CONDUCTOR A IMBABURA DEL 06 AL 08 NOVIEMBRE 2021 ENCUESTA ENEMDU, SEGÚN SOLICITUD E INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 108-CGTPE-DICA-2021. AUTORIZACIÓN INEC-CGAF-DIFI-2021-2925-M. EABE

**DATOS APROBACIÓN**

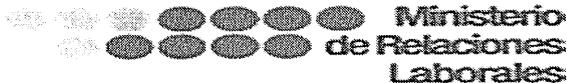
<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/11/2021	SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGA	CARLOS ANDRES VIERA ROMAN
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**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	022	011	2021	7033 7001
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DICA-2021-0665-M	1890
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: 23/11/2021	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 CARLOS ANDRES VIERA ROMAN _____ Director Financiero

						
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0108-CGTPE-DICA-2021 /		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 09-11-2021 /				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR SOSA MENCINAS CÉSAR RODRIGO / C.I.1705927877		PUESTO Chofer				
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION IBARRA - IMBABURA /		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión de Administración de servicios y Parque Automotor				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: César Sosa.						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADE:</b> Traslado de los funcionarios a la Ciudad detallada.						
ITINERARIO FECHA dd-mm-aaaa HORA hh:mm		SALIDA 06-11-2021 / 05:45 /				
LLEGADA 08-11-2021 / 13:00 /		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.				
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>		<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>		
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HOR A <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito-Ibarra /	06-11-2021 /	05:45 /	06-11-2021	10:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra-Ibarra /	06-11-2021	10:30	06-11-2021	19:45
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra-Ibarra /	07-11-2021	07:00	07-11-2021	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra-Quito /	08-11-2021	07:30	08-11-2021 /	13:00 /
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>Adjunto:</b> hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, peaje y combustible.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO    NOMBRE: CÉSAR RODRIGO SOSA MENCINAS 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.			
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>						
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    NOMBRE: SANDRA RUNDO DIRECTORA ADMINISTRATIVA			

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 0108 – CGTPE-DICA - 2021  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 05-11-2021

VIÁTICOS:  MOVILIZACIONES:  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: Imbabura - 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:

- 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.

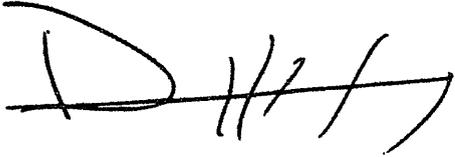
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- 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 – 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: <b>BANCO PICHINCHA</b>		TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>3372686000</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>CESAR RODRIGO SOSA MENCÍAS</b>			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Cesar Sosa		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE David Sanchez <i>Directora de Cartografía y Operaciones de campo desempeño de funciones</i>	
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		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.	
 Firmado electrónicamente por: <b>PAMELA ELIZABETH RIVERA ALVAREZ</b>			
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: César Rodrigo Sosa Mencia  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 06/11/2021 HASTA: 08/11/2021  
 DESTINO (CIUDAD): QUITO-IBARRA-QUITO  
 Nº DE SOLICITUD: 0108-CGTPE-DICA-2021

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
06-11-2021	1729	ALIMENTACIÓN	10.00	
06-11-2021	99	ALIMENTACIÓN	7.50	
07-11-2021	1211	ALIMENTACIÓN	10.00	
07-11-2021	884	ALIMENTACIÓN	13.10	
07-11-2021	489	ALIMENTACIÓN	13.44	
08-11-2021	20850	ALIMENTACIÓN	5.00	
08-11-2021	710	HOSPEDAJE	50.00	
<b>TOTAL</b>			<b>109.04</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:

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

48,00	}	157,04
112,00		
109,04		
2,96		



REVISADO POR