

**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	7034	7002
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DICA-2021-0665-M	1891	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5540659100			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1708800063 GUAMBA PATINO EDWIN PATRICIO					

**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:** GUAMBA PATINO EDWIN PATRICIO. PAGO POR VIÁTICOS CONDUCTOR A IMBABURA DEL 06 AL 08 DE NOVIEMBRE 2021 ENCUESTA ENEMDU, SEGÚN SOLICITUD E INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 109-CGTPE-DICA-2021,AUTORIZACIÓN INEC-CGAF-DIFI-2021-2925-M, EABE

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<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	7034 7002	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DICA-2021-0665-M	1891	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5540659100			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1708800063 GUAMBA PATINO EDWIN PATRICIO					

**DEDUCCIONES**

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



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

0109-CGTPE-DICA-2021 /

09-11-2021 /

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO /  
C.I.1708800063

PUESTO  
Chofer /

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
IMBABURA-IBARRA /

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
Gestión del Parque Automotor /

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION  
Edwin Guamba

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

- TRASLADO DEL PERSONAL DE INVESTIGACIÓN DE LA ENCUESTA ENEMDU.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	06-11-2021 /	08-11-2021 /
HORA hh:mm	06:00 /	19:00 /

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	Vehículo del INEC	Quito - Ibarra /	06-11-2021 /	06:00 /	06-11-2021	09:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra - Ibarra /	06-11-2021	09:00	06-11-2021	21:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra - Ibarra /	07-11-2021	08:00	07-11-2021	19:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra - Ibarra /	08-11-2021	07:00	08-11-2021	15:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Ibarra - Quito /	08-11-2021	15:00	08-11-2021 /	19:00 /

**OBSERVACIONES**

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	NOTA
 EDWIN P. GUAMBA 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.

**FIRMAS DE APROBACION**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
NOMBRE: DAVID SANCHEZ	NOMBRE: Ing. SANDRA RUNDO ACURIO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0109 – CGTPE-DICA - 2021	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 05-11-2021
---	--

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO CI: 1708800063	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:

- Edwin Guamba

**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>5540659100</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>EDWIN PATRICIO GUAMBA PATINO</b></p>		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Edwin Guamba		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>Firmado electrónicamente por: <b>PAMELA ELIZABETH RIVERA ALVAREZ</b></p>		<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. Pamela Rivera Directora Administrativa Subrogante		



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 09 de noviembre del 2021

NOMBRES Y APELLIDOS: Edwin Patricio Guamba Patiño

FECHA DE LA COMISION: DESDE: 06/11/2021 HASTA: 08/11/2021

DESTINO (CIUDAD): QUITO, IMBABURA, QUITO.

Nº DE SOLICITUD: 0109-CGTPE-DICA-2021

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
06/11/2021 /	39709 /	ALIMENTACIÓN /	10.40 /	
06/11/2021 /	3314 /	ALIMENTACIÓN /	10.00 /	
07/11/2021 /	3316 /	ALIMENTACIÓN /	10.00 /	
07/11/2021 /	1210 /	ALIMENTACIÓN /	10.00 /	
07/11/2021 /	626 /	ALIMENTACIÓN /	10.00 /	
08/11/2021 /	500 /	ALIMENTACIÓN /	08.00 /	
08/11/2021 /	3319 /	ALIMENTACIÓN /	10.00 /	
08/11/2021 /	711 /	HOSPEDAJE /	50.00 /	
		<b>TOTAL</b>	<b>\$118.40</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 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

Ø  
48,00  
112,00  
118,40 } 166,40



REVISADO POR

VALOR A DESCONTAR

Ø

\$160