					2.2	COME	ROE	BANTE	UNI	CO DE R	EG	ISTR	0			11.			
Instituc	:Ion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS								Reporte rptComprobanteC				Gastos.	rdlc				
U. Ejec	utora:			NSTITUTO CENTRAL	NACION	IAL DE E	STADIS	STICAS Y	CENSO	S - PLANTA			a Elabo		_	No. C		No. Ori	
Unid, D	esc:		0000									023	012	202	.2	113	50	972	4
				nto Respa						umento			No				No. E	xpedien	ie
COMPR	ROBAN'	res Al	OMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	rigu	IDACION	DE GAS	STOS		2022	-064-999	9-003:	36-0	01	44	116	
	Clase de Registro: DEVENGADO Clase de Gasto: OTROS GAST					BAST	os		RI	PA :	RTO DE	Y_							
Banco:	nco: BANCO DEL PICHINCHA Cúenta Monetaria:							33726860	000										
Comprobante GASTOS					Nume	ro Operación	i	[0					
Benefic	larlo:		1705	927877	SOSA N	IENCIAS	CESAF	RODRIG	Ò										
	•					AFI	ECTA	CION F	RES	UPUESTA	ARI/								
·PG	SP	PY	ACT	ITEM	ŲBG	FTE	ORG	N.: Prest	DES	CRIPCION		-						МО	NTC
55	00	022	003	730303	1701	202	8888	8888	Viat	cos y Subsi	stenc	ias en e	l Interio	7			•		560,0
											Т	OTAL P	RESUPU	ESTA	RIO			:	560.0
									•						IVA				0.0
													SUB	- TO	ΙAL			:	560.0
												R	ETENCIO	NES	IVA				0.0
_										TOTAL DED	UCCI	ONES P	RESUPU	ESTA	RIO				-0.0
													TOTAL A	A PAG	AR			:	560.0
SON	l:	QU		S SESENT						OS A CUENCA									

SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO, PAGO POR VIATICOS A CUENCA MACHALA GUAYACIDI, MANTA, PARA TRASLADO PERSONAL DE CPV, DEL 14 AL 21 DE DICIEMBRE, PARA SUPERVISIÓN DEL OPERATIVO CENSAL Y DISTRIBUCIÓN DEL MATERIAL PROYECTO CPV, MEMORANDO INEC-CPV-EMP-2022-0328-M E INEC-CGAF-DIFI-2022-5927-M MF

DATOS APROBACIÓN								
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:						
APROBADO	elizado electrónicamente por SENTA JOHANNA	Pireado electrónicasante por;						
FECHA: 23/12/2022	MARTINEZ VARGAS	EDISON ANDRES						
	Funcionario Responsable	Director Financiero						

		* *	COMP	ROBANTE	UNI	CO DE REC	GISTR	0	plate the		
Institucion: 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS Reporte rptComprobanteGastos.										eGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO	O NACIONAL DE ES	TADISTICAS Y	CENSO	S - PLANTA	Fecha Elaboración No. Cu				No. Original
Unid, Desc:	0000						023	012	2022	11350	9724
Tipo Documento Respaldo Clase Documento No. No. Expedia COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQUIDACION DE GASTOS 2022-064-9999-00336-001 4416							•				
Clase de Registro:	DEVE	NGADO		Clase Gasto		OTROS GAS	TOS		RPA	RTO DEV	
Banco: BANCO DEL PICHINCHA					Cuent Monet			3372686	000		
Comprobante GASTOS					Numero Operación						0
Beneficiario:	Beneficiario: 1705927877 SOSA MENCIAS CESAR RODR								•		
		,		D.F.D.U	0.01	ONES	•				•

.

DATOS APROBACIÓN								
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:						
APROBADO FECHA: 23/12/2022	SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	EDISON ANDRES TIPAN GUALLE						
	Funcionario Responsable	Director Financiero						





1 1

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

044-INEC-CPV-EMP-2022

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22 de Diciembre de 2022

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

-45

Sosa Mencias César Rodrigo C.I. 1705927877 DATOS GENERALES PUESTO QUE OCUPA:

Chofer

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

AZUAY-CUENCA-CAÑAR-AZOGUES-MACHALA-EL ORO-GUAYAQUIL-GUAYAS-SANTA ELENA-SANTAELENA

IUAYAS-SANTA ELENA-SANTAELENA MANTA-MANABI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIO Y PARQUE AUTOMOTOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: César Sosa

INFORME DE ACTIVIDADES

Movilización y traslado del personal contratado proyecto CPV

ITINEARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	14-12-2022	21-12-2022
HORA hh:mm	12:00	16:00

NOTA: Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

ě k

3 4

TIPO DE							
		₄、 [®] TR.	ANSPORTE*	The second secon			
HORA hh:mm	12:00	16:00	institucional s	egún sea el ca	aso, hasta	su llegada de esto	s sit

TIPO DE				IDA	LLEGADA		
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA	HORA hh:mm	
Terrestre	Vehículo Institucional	QUITO-CUENCA	14-12-2022	12;00	14-12-2022	23:45	
Terrestre	Vehículo Iņstitucional	CUENCA-CUENCA	15-12-2022	07:45	15-12-2022	17:00	
Terrestre	Vehículo Institucional	CUENCA-AZOGUES	16-12-2022	07:45	16-12-2022	09:10	
Terrestre	Vehículo Institucional	AZOGUES-CUENCA	16-12-2022	18:00	16-12-2022	19:30	
Terrestre	Vehículo Institucional	CUENCA-CHORDELEG	17-12-2022	08:30	17-12-2022	09:45	
Terrestre	Vehículo Institucional	CHORDELEG-CUENCA	17-12-2022	15:00	17-12-2022	16:00	
Terrestre	Vehículo Institucional	CUENCA-GUAYAQUIL	18-12-2022	08:00	18-12-2022	16:00	
Terrestre	Vehículo Institucional	GUAYAQUIL-SALINAS	19-12-2022	06:00	19-12-2022	09:00	
Terrestre	Vehículo Institucional	SALINAS-MANTA	19-12-2022	09:00	19-12-2022	20:00	
Terrestre	Vehículo Institucional	MANTA-PICHINCHA	20-12-2022	07;00	20-12-2022	11:15	
Terrestre	Vehículo Institucional	PICHINCHA-MANTA	20-12-2022	15:45	20-12-2022	18:00	
Terrestre	Vehículo Institucional	MANTA-QUITO	21-12-2022	08:30	21-12-2022	16:00	

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. Observaciones: Se adjunta copia de la hoja de ruta del conductor, facturas de combustible y peaje FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios CESAR RODRIGO institucionales sea superior al número de días autorizados, SOSA MENCIAS se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado **NOMBRE: CÉSAR SOSA** CHOFER FÎRMAS DE APROBACIÓN ka Para FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL **COMISIONADO** RESPONSABLE DE LA UNIDAD Firmedo electrónicamente por: CECILIA MARISOL MARITZA YOLANDA JUMBO VALDIVIA OVIEDO MIRANDA **NOMBRE: MARITZA JUMBO NOMBRE: CECILIA VALDIVIA** RESPONSABLE NACIONAL DE EMPADRONAMIENTO **DIRECTORA ADMINISTRATIVA**



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

LUGAR Y FECHA:

Quito, 22 de Diciembre de 2022

NOMBRES Y APELLIDOS:

CESAR SOSA

FECHA DE LA COMISION:

DESDE: 14/12/2022

HASTA: 21/12/2022

DESTINO (CIUDAD):

Quito-Cuenca-Guayaquii-santa Elena-Manta-Quito

Nº DE SOLICITUD:

044-INEC-CPV-EMP-2022

FECHA	FACTURA/NOTA	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
FECHA	DE VENTA №	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14-12-2022	805	Alimentación	10,00	
14-12-2022	18723	Alimentación	8,00	
15-12-2022 /	2295	Alimentación	12,00 🛩	
15-12-2022	9736	Alimentación	10,00	
16-12-2022	9204	Alimentación	8,00	
16-12-2022	8760	Alimentación	8,00	
17-12-2022 /	1548	Alimentación	4,90	
17-12-2022	38 🖊	Alimentación	10,00	
18-12-2022	157	Hospedaje	140,00	
18-12-2022	11	Alimentación	8,00	
18-12-2022	810	Alimentación	10,00 🖊	
19-12-2022	1372	Alimentación	10,00	
• 19-12-2022	94	Alimentación	8,00	
19-12-2022 🖊	95 /	Alimentación	5,99 🖊	
19-12-2022	5973 🖊	Hospedaje	40,00	
20-12-2022 🖊	197	Alimentación	10,00	
20-12-2022	949	Alimentación	8,00	
21-12-2022 /	280	Hospedaje	سسر 70,00	
21-12-2022 🗸	88	Alimentación	6,00	
21-12-2022	360	Alimentación	7,75	
		TOTAL:	394,64	

DETALLE DE DOCUMENTOS

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

168,00 392,00 394,64

REVISADO POR

OGCS, Ministerio,

	相格有 "钱	Adje	Labo	rales			10	マリー	·			
	ŝoucit	JD DE	AUTOR	IZACIÓN PARA CÚMI	PLIMIENTO	ĎĘ SERVICI	ÖS INST	ITUCIONALES (
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 044-INEC-CPV-EMP-2022						FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)						
VIÁTICOS	VIÁTICOS X MOVILIZACIONES					ISTENCIAS	ALII	MENTACIÓN				
4		1 2	,	DATOS G	ENERALES	<u></u>			Set, s			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO CI:1705927877						CONDUCTOR						
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZUAY-CUENCA-CAÑAR-AZOGUES-MACHALA-ORO GUAYAQUIL-GUAYAS-SANTA ELENA-SANTA ELENA-MANTA-MANABI						NOMBRE DE LA UNIDAD À LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR						
FECHA SALIDA (de	d-mmm-aaaa)		HORA	SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (F	nh:mm)			
14-12-2	2022	•	-	10H00		21-12-2022		1	.8H00			
ERVIDORES QUE I	NTEGRAN LOS S	ERVICI	OS INSTIT	JCIONALES: SOSA ME	NCIAS CES	AR RODRIGO)	<u>.</u> .				
DE-PCIÓN DE	LAS ACTIVIDA	ADES A	A EJECUT	ARSE: trasladar person	al del CPV	· ···						
				TRAN:	SPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre,	NOMBRE I TRANSPOR		1017		SALIDA .			LLEGADA				
marítimo, otros)					FECHA HORA dd-mmm- hh:mm aaaa			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm			
TERRESTRE	VEHÍCUL INSTITUCIO	- 1	(QUITO-CUENCA	14-12-202	22 10:0	10	14-12-2022	20:00			
TERRESTRE	VEHÍCUL INSTITUCIO	NAL	(UENCA-CAÑAR	15-12-202	22 8:00	o	15-12-2022	17:00			
TERRESTRE	VEHÍCUL INSTITUCIO	NAL	C	UENCA-EL ORO	16-12-202	22 08:0	0	16-12-2022	17:00			
TERRESTRE	VEHÍCUL INSTITUCIO	-	EL	ORO-GUAYAQUIL	17-12-202	22 05:0	0	17-12-2022	12:00			
TERRESTRE	VEHÍCUL INSTITUCIO	_	GUAY	AQUIL-SANTA ELENA	18-12-20	22 06:0	0	18-12-2022	08:00			
TERRESTRE	VEHÍCUL INSTITUCIO	1	SAN	TA ELENA-MANTA	19-12-20	22 06:0	0	19-12-2022	10:00			
PESTRE	VEHÍCUL INSTITUCIO	- I	MANTA-MANTA		20-12-20	22 08:00		20-122022	18:00			
TERRESTRE	VEHÍCUL INSTITUCIO			MANTA-QUITO	21-12-20	22 08:0	0	21-12-2022	18:00			
				DATOS PARA T	RANSFEREN	ICIA	!		,			
NOMBRE DEL BANCO	o: BANCO DE F	PICHIN	СНА	TIPO DE CUENTA: AHORE	ROS No.	. DE CUENTA: 3	372686	000				

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Cesar Rodrigo Sosa Mencias CHOFER

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **CECILIA VALDIVIA** RESPONSABLE NACIONAL DE EMPADRONAMIENTO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización; con por lo menos 72 horas de anticipación ai sumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora sutoriza.

De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes el línforme de Servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 disas de cumpilido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 disas de cumpilido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 disas de cumpilido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 disas de cumpilido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 disas de cumpilido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 disas de cumpilido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 disas de cumpilido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 disas de cumpilido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 disas de cumpilido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 disas de cumpilido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 disas de cumpilido el servicio institucionales deberá presentarse dentro de 4 disas de cumpilido el servicio deberá presentarse dentro del término de 4 disas de cumpilido el servicio institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 disas de cumpilido el servicio deberá presentarse dentro del término de 4 disas de cumpilido el servicio deberá presentarse dentro del término de 4 disas de cumpilido el deberá presentarse dentro del término de 4 disas de cumpilido el deberá presentarse dentro del termino de 4 disas de cumpilido d

VERSIÓN FORMUTARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013/05E-

TE ...