

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	027	010	2022	6606 6083
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CGTPE-DICA-0632-M	2627

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1717180036 CAYAMBE SILVA JORGE LUIS			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	800.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										800.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										800.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										800.00

SON: OCHOCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: CAYAMBE SILVA JORGE LUIS, PAGO POR VIÁTICOS A CARCHI, DEL 28 DE SEPTIEMBRE AL 08 DE OCTUBRE, MOVILIZACIÓN DE FUNCIONARIOS, PROYECTO ESPAC, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 244-CGTPE-DICA-2022, SEGÚN MEMO INEC-CGAF-DIFI-2022-3971-M E INEC-CGTPE-DICA-2022-0667-M, EABE

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 27/10/2022	_____ 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	027	010	2022	6606 6083
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CGTPE-DICA-0632-M	2627
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1717180036	CAYAMBE SILVA JORGE LUIS			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 27/10/2022</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <hr/> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <hr/> <p>Director Financiero</p>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
244-CGTPE-DICA-2022

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
11-10-2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
CAYAMBE SILVA JORGE LUIS
C.I. 1717180036

PUESTO
AUXILIAR MOTORIZADO - CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
BOLIVAR - LA PAZ - SAN GABRIEL - CARCHI - HUACA

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
GESTION DOCUMENTA Y ARCHIVO

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: JORGE LUSI CAYAMBE- EQUIPO OPERATIVO ESPAC

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Traslado de funcionarios para coordinar actividades ESPAC

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	28-09-2022	08-10-2022	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	11:30	21:00				
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- San Gabriel	28-09-2022	11:30	28-09-2022	16:30
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - San Gabriel	29-09-2022	07:00	29-09-2022	20:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - San Gabriel	30-09-2022	07:00	30-09-2022	21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - Huaca	01-10-2022	07:30	01-10-2022	14:20
Terrestre	Vehículo del INEC	Huaca - Huaca	01-10-2022	14:20	01-10-2022	22:20
Terrestre	Vehículo del INEC	Huaca - San Gabriel	01-10-2022	22:20	01-10-2022	23:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - San Gabriel	02-10-2022	07:00	02-10-2022	21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - San Gabriel	03-10-2022	07:00	03-10-2022	22:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - Huaca	04-10-2022	07:00	04-10-2022	09:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Huaca - Huaca	04-10-2022	09:30	04-10-2022	16:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Huaca - San Gabriel	04-10-2022	16:00	04-10-2022	17:05
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - Huaca	04-10-2022	20:00	04-10-2022	20:20
Terrestre	Vehículo del INEC	Huaca - San Gabriel	04-10-2022	20:30	04-10-2022	21:30
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - San Gabriel	05-10-2022	07:00	05-10-2022	17:30
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - Huaca	05-10-2022	17:30	05-10-2022	18:05

Terrestre	Vehículo del INEC	Huaca – San Gabriel	05-10-2022	21:15	05-10-2022	22:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - Huaca	06-10-2022	07:00	06-10-2022	08:20
Terrestre	Vehículo del INEC	Huaca - Huaca	06-10-2022	08:20	06-10-2022	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Huaca – San Gabriel	06-10-2022	19:00	06-10-2022	21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel – San Gabriel	07-10-2022	07:00	07-10-2022	21:00
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - Huaca	08-10-2022	08:00	08-10-2022	14:10
Terrestre	Vehículo del INEC	Huaca – San Gabriel	08-10-2022	14:10	08-10-2022	14:45
Terrestre	Vehículo del INEC	San Gabriel - Quito	08-10-2022	15:00	08-10-2022	21:00

OBSERVACIONES

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Jorge Luis Cayambe Silva C.I. 1717180036 AUXILIAR MOTORIZADO – CONDUCTOR	<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 EL RESPONSABLE DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Mgs. David Sanchez DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO	 NOMBRE: Mgs. MARITZA JUMBO DIRECTORA ADMINISTRATIVA

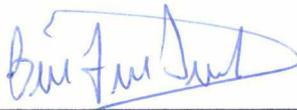
LUGAR Y FECHA : QUITO, 12 OCTUBRE 2022
 NOMBRE DEL FUNCIONARIO JORGE LUIS CAYAMBE
 FECHA DE COMISIÓN DESDE 28-sep-22 HASTA 08-oct-22
 DESTINO (CIUDAD) QUITO- SAN GABRIEL- HUACA
 No DE SOLICITUD 244-CGTPE-DICA-2022

DETALLE DE FACTURAS

FECHA	FACTURA No	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
28/09/2022	00000255	ALIMENTACIÓN	\$ 15,00	
28/09/2022	000002897	ALIMENTACIÓN	\$ 15,00	
29/09/2022	000000136	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
29/09/2022	000002068	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	ND
29/09/2022	000002071	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
30/09/2022	000002072	ALIMENTACIÓN	\$ 11,00	
30/09/2022	000738	ALIMENTACIÓN	\$ 8,00	
01/10/2022	000002076	ALIMENTACIÓN	\$ 9,00	
02/10/2022	000002078	ALIMENTACIÓN	\$ 21,00	
02/10/2022	000016021	ALIMENTACIÓN	\$ 9,50	
03/10/2022	0000162	ALIMENTACIÓN	\$ 10,75	
03/10/2022	000002079	ALIMENTACIÓN	\$ 11,00	
04/10/2022	000743	ALIMENTACIÓN	\$ 10,00	
04/10/2022	000002081	ALIMENTACIÓN	\$ 12,00	
05/10/2022	000002085	ALIMENTACIÓN	\$ 20,50	
06/10/2022	000002089	ALIMENTACIÓN	\$ 22,00	
07/10/2022	000002095	ALIMENTACIÓN	\$ 23,00	
07/10/2022	0000215	HOSPEDAJE	\$ 350,00	
08/10/2022	000747	ALIMENTACIÓN	\$ 7,00	
TOTAL			\$ 582,75	572,75

Autorizo al Area Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con remuneración

FIRMA DE RESPONSABILIDAD



PARA USO PROCESO FINANCIERO

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

240,00
360,00
572,75

812,75

\$ 800



REVISADO POR ERIKA BRAVO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **244-CGTPE-DICA-2022** FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **27-09-2022**

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **CAYAMBE SILVA JORGE LUIS** CI: **1717180036** AUXILIAR MOTORIZADO - CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **CARCHI - SAN GABRIEL- LA PAZ - BOLIVAR** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVO**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
28-09-2022	08H30	08-10-2022	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **JORGE LUIS CAYAMBE**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Traslado de personal de investigación del Proyecto ESPAC

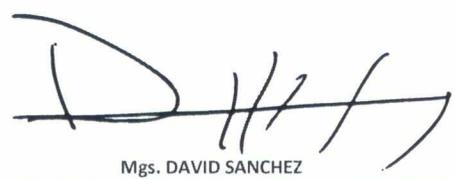
TRANSPORTE

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 GABRIEL- LA PAZ - BOLIVAR	28-09-2022	08H30	28-09-2022	14:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	BOLIVAR - LA PAZ - SAN GABRIEL - QUITO	08-10-2022	14:00	08-10-2022	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO DE PICHINCHA** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **2200343853**

Nota:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</p>  <p>Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS CAYAMBE</p> <p>JORGE LUIS CAYAMBE SILVA - AUXILIAR MOTORIZADO</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>  <p>Mgs. DAVID SANCHEZ DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</p>

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO</p> <p>Mgs. MARITZA JUMBO DIRECTORA ADMINISTRATIVA</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>