

**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	014	08	2023	15115 15115
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 6876	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	033	002	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1945 No Entrada: 12539

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 15/08/2023	 GABRIELA TAYUPANTA	 PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO
	_____ 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	014	08	2023	15115 15115
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	6876
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 15/08/2023</p>	 <small>GABRIELA TAYUPANTA</small>	 <small>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</small> <small>FERNANDA JARAMILLO</small>
	Funcionario Responsable	Director Financiero

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>			 <b>INEC</b> <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>			
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>125-CGTPE-DIES-GEPH-2023</b>			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>24-07-2023</b>			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <b>GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO</b> C.I.1708800063			PUESTO <b>Chofer</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <b>TUNGURAHUA</b>			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <b>Gestión de Administración de Servicio y Parque Automotor</b>			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION <b>Edwin Guamba, Juan Defaz, Cristian Caiza</b>						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
<b>ACTIVIDADES:</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización y traslado del personal para el operativo del ENCIET.</li> <li>Apoyar en las actividades de movilización que se requieran para la ejecución del levantamiento de información.</li> </ul>						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa		18-07-2023	21-07-2023	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		04:15	17:00			
<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>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito – Tungurahua	18-07-2023	04:15	18-07-2023	07:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Tungurahua – Tungurahua	18-07-2023	07:30	18-07-2023	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Tungurahua – Tungurahua	19-07-2023	07:30	19-07-2023	18:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Tungurahua – Tungurahua	20-07-2023	07:30	20-07-2023	18:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Tungurahua – Tungurahua	21-07-2023	07:30	21-07-2023	14:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Tungurahua – Quito	21-07-2023	14:00	21-07-2023	17:00
<b>OBSERVACIONES</b>						
Adjunto: Orden de Movilización, hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, peaje y combustible. No se presenta hoja de comisión debido a que se realizó el trabajo en campo y no se asistió a las oficinas nacionales.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			NOTA			
 Firmado electrónicamente por: <b>EDWIN PATRICIO GUAMBA PATIÑO</b>			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>EDWIN P. GUAMBA P.</b> <b>CHOFER</b>						
<b>FIRMAS DE APROBACION</b>						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
 Firmado electrónicamente por: <b>ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</b>			 Firmado electrónicamente por: <b>MARITZA YOLANDA JUMBO OVIEDO</b>			
<b>NOMBRE: ESTEFANÍA ENCALADA</b> <b>RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			<b>NOMBRE: Mgs. MARITZA YOLANDA JUMBO</b> <b>DIRECTORA ADMINISTRATIVA</b>			





**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>125 – CGTPE-DIES-GEPH-2023</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>07-07-2023</b>	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO</b> CI:1708800063		CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>TUNGURAHUA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GESTION DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>18-07-2023</b>	<b>06H00</b>	<b>21-07-2023</b>	<b>16H30</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO – BLADIMIR LEÓN – JOSÉ BASTIDAS – JUÁN DEFAZ – CRISTIAN CAIZA**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

- Movilización y traslado del personal que trabajaran en el operativo del ENCIET.
- Apoyar en las actividades de movilización que se requieran para la ejecución del levantamiento de información.

**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 – TUNGURAHUA	18-07-2023	06H00	18-07-2023	09H30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	TUNGURAHUA - QUITO	21-07-2023	13H00	21-07-2023	16H30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO DE 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>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>GUAMBA PATIÑO EDWIN PATRICIO</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>ESTEFANÍA ENCALADA</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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 <b>MARITZA JUMBO</b>	