

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	01 08 2024	4263	4263	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1477	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
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	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2185 No Entrada: 14208

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE	 Firmado electrónicamente por: ANGELITA DEL PILAR SUASNAVAS FLORES
FECHA: 06/08/2024	_____ 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	01 08 2024	4263	4263	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1477	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/08/2024	 Firmado digitalmente por: ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE	 Firmado digitalmente por: ANGELITITA DEL PILAR SUASNAVAS FLORES
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



 Ministerio de Relaciones Laborales			 INEC <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS</small>			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 105-CGTPE-DICA-2024 ✓			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22-07-2024 ✓			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR SOSA MENCIAS CÉSAR RODRIGO ✓ C.I.1705927877			PUESTO Chofer ✓			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Quinde-Esmeraldas, Atacámes-Esmeraldas, Tulcán-Carchi, Ibarra-Antonio Ante-Imbabura ✓			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Gestión de Administración de servicios y Parque Automotor ✓			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Sosa Mencias César Rodrigo, Caiza Guanochanga Verónica Elizabeth						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
ACTIVIDADE: Movilización y traslado de funcionarios de DICA a los establecimientos de Salud Públicos, Privados.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA		NOTA	
FECHA dd-mm-aaaa		15-07-2024 ✓	19-07-2024 ✓		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		04:00	17:00			
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
Terrestre	Vehículo del INEC	QUITO-QUININDE ✓		15-07-2024	04:00	15-07-2024 ✓
Terrestre	Vehículo del INEC	QUININDE-QUININDE ✓		15-07-2024	13:00	15-07-2024 ✓
Terrestre	Vehículo del INEC	QUININDE-ATACAMES ✓		15-07-2024	15:00	15-07-2024 ✓
Terrestre	Vehículo del INEC	ATACAMES-ESMERALDAS ✓		16-07-2024	07:00	16-07-2024 ✓
Terrestre	Vehículo del INEC	ESMERALDAS-ESMERALDA ✓		16-07-2024	08:30	16-07-2024 ✓
Terrestre	Vehículo del INEC	ESMERALDAS-ATACAMES ✓		16-07-2024	16:45	16-07-2024 ✓
Terrestre	Vehículo del INEC	ATACAMES-TULCAN ✓		17-07-2024	06:00	17-07-2024 ✓
Terrestre	Vehículo del INEC	TULCAN-TULCAN ✓		17-07-2024	13:00	17-07-2024 ✓
Terrestre	Vehículo del INEC	TULCAN-IBARRA ✓		18-07-2024	08:00	18-07-2024 ✓
Terrestre	Vehículo del INEC	IBARRA-IBARRA ✓		18-07-2024	11:00	18-07-2024 ✓
Terrestre	Vehículo del INEC	IBARRA-IBARRA ✓		19-07-2024	08:00	19-07-2024 ✓
Terrestre	Vehículo del INEC	IBARRA-ANTONIO ANTE ✓		19-07-2024	10:00	19-07-2024 ✓
Terrestre	Vehículo del INEC	ANTONIO-ANTE-ANTONIO ANTE ✓		19-07-2024	10:20	19-07-2027 ✓
Terrestre	Vehículo del INEC	ANTONIO ANTE-QUITO ✓		19-07-2024	13:00	19-07-2024 ✓
Adjunto: hoja de Ruta, recibos de alimentación y hospedaje, peaje y combustible. No se adjunta hoja de control de licencia o comisión de servicios.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  CESAR RODRIGO SOSA MENCIAS NOMBRE: CÉSAR RODRIGO SOSA MENCIAS 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.		
FIRMAS DE APROBACION						

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firma electrónicamente por:
DAMIAN ALBERTO
RIVADENEIRA CEICA

NOMBRE: DAMIAN RIVADENEIRA
DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE
CAMPO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Firma electrónicamente por:
LIZETH SABRINA
TRUJILLO MEZA

NOMBRE: LIZETH SABRINA TRUJILLO MEZA
DIRECTORA ADMINISTRATIVA(E)



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

LUGAR Y FECHA:

Quito 01/08/2024

NOMBRES Y APELLIDOS:

César Rodrigo Sosa Mencia

FECHA DE LA COMISION:

DESDE: 15-07-2024

HASTA: 19-07-2024

DESTINO (CIUDAD):

ESMERALDAS-CARCHI-IMBABURA

Nº DE SOLICITUD:

105-CGTPE-DICA-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION		OBSERVACIONES
15-07-2024	5170	ALIMENTACIÓN	8.00	
15-07-2024	1166	ALIMENTACIÓN	8.00	
15-07-2021	1720	ALIMENTACIÓN	10.00	
16-07-2024	2343	ALIMENTACIÓN	10.00	
16-07-2024	215	ALIMENTACION	16.50	
16-07-2024	089	ALIMENTACIÓN	9.50	
16-07-2024	804	HOSPEDAJE	70.00	
17-07-2024	223	ALIMENTACIÓN	11.00	
17-07-2024	1213	ALIMENTACIÓN	7.50	
17-07-2024	1146	HOSPEDAJE	30.00	
17-07-2024	055	ALIMENTACIÓN	6.00	
18-07-2024	1216	ALIMENTACIÓN	7.50	
18-05-2024	1247	ALIMENTACIÓN	8.00	
18-07-2024	11820	ALIMENTACIÓN	8.00	
18-07-2024	1537	HOSPEDAJE	30.00	
		TOTAL:	240.00	

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

320
 96
 224
 240

 > 336

REVISADO POR ERIKA BRAVO





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
105-CGTPE-DICA-2024 ✓

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
09/07/2024 ✓

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SOSA MENCINAS CESAR RODRIGO
CI: 1705927877 ✓

PUESTO QUE OCUPA: CHOFER ✓

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Quinde-Esmeraldas-Atacames-Esmeraldas
/Tulcán-Carchi/Ibarra-Atonio Ante-Imbabura. ✓

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTION DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

15/07/2024 ✓

HORA SALIDA (hh:mm)

05:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

19/07/2024 ✓

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SOSA MENCINAS CESAR RODRIGO
CAIZA GUANOCHANGA VERÓNICA ELIZABETH

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD 2024

Las actividades a ejecutarse en el operativo e campo son las que se detallan a continuación:

- Transportar a funcionarios de DICA a los establecimientos de Salud Privados.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quito – Quininde	15/07/2024	05:00	15/07/2024	10:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quininde – Quininde	15/07/2024	10:00	15/07/2024	15:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quininde – Atacames	15/07/2024	15:00	15/07/2024	17:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Atacames – Atacames	16/07/2024	07:00	16/07/2024	08:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Atacames – Esmeraldas	16/07/2024	08:00	16/07/2024	09:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas – Esmeraldas	16/07/2024	09:00	16/07/2024	16:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas – Atacames	16/07/2024	16:45	16/07/2024	17:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Atacames – Tulcán	17/07/2024	06:00	17/07/2024	13:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Tulcán – Tulcán	17/07/2024	13:00	17/07/2024	17:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Tulcán – Ibarra	18/07/2024	08:00	18/07/2024	10:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ibarra – Ibarra	18/07/2024	10:00	18/07/2024	16:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ibarra – Ibarra	19/07/2024	08:00	19/07/2024	10:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ibarra – Antonio Ante	19/07/2024	10:00	19/07/2024	10:20
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Antonio Ante – Antonio Ante	19/07/2024	10:20	19/07/2024	13:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Antonio Ante – Quito	19/07/2024	13:00	19/07/2024	17:00

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.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE CUENTA:		No. DE CUENTA:	
PICHINCHA		AHORRO		3372686000	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
 <p>Firmado electrónicamente por: CESAR RODRIGO SOSA MENCIAS</p>			 <p>Firmado electrónicamente por: DAMIÁN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA</p>		
SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO			ECON. DAMIÁN RIVADENEIRA		
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo		
 <p>Firmado electrónicamente por: LIZETH SABRINA TRUJILLO MEZA</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"> • 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 		
ING. LIZETH TRUJILLO			<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>		
Directora Administrativa (E)					



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	644	03 / 07 / 24
Unid. Desc:			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	007	530303	1701	001	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO									\$320.00
TOTAL									

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS (CONDUCTOR) PARA MOVILIZAR AL PERSONAL DE LA ENCUESTA ESTADISTICA SOCIALES Y DE SALUD, MES JULIO, DESTINO ESMERALDAS-CARCHI-IMBABURA, SEGUN MEMORANDO DE PROGRAMACION NRO. INEC-DIPLA-2024-0509-M Y REQUERIMIENTO NRO. INEC-CGTPE-DICA-2024-0377-M, WSLI

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: WENDY MABEL LOYA NACATO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO
FECHA: 04/07/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

1

