

**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  | 025   | 06                        | 2024    | 3322 3322      |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             |                           | No.     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           | 6       | 1088           |

|                    |                |  |  |     |     |     |
|--------------------|----------------|--|--|-----|-----|-----|
| 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 | 240.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>240.00</b> |
| <b>IVA</b>                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>240.00</b> |
| <b>RETENCIONES IVA</b>                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>240.00</b> |

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2105 No Entrada: 13963

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO               | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
|----------------------|--|--|
| <b>APROBADO</b>      | <br>Firmado electrónicamente por:<br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS | <br>Firmado electrónicamente por:<br>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
| FECHA:<br>26/06/2024 | Funcionario Responsable  | Director Financiero  |

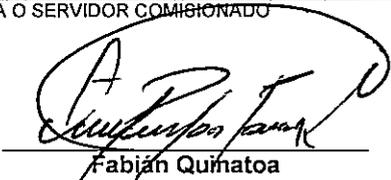
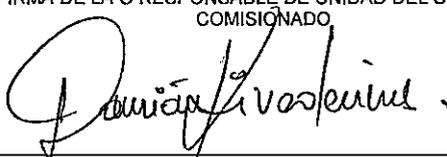
**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |   |   |                           |  |                |
|--|---|---|---------------------------|--|----------------|
| 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  | 025   06   2024                             | 3322                      |  | 3322           |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             | No.                       |  | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                         |  | 1088           |

|                    |  |                   |  |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--|-----|-----|-----|
| 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 APROBACION                        |  |  |
|---|--|--|
| ESTADO                                  | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b><br>FECHA:<br>26/06/2024 | <br>Firmado electrónicamente por:<br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS | <br>Firmado electrónicamente por:<br>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
|   | Funcionario Responsable  | Director Financiero  |

|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>   |                              |  <b>INEC</b>   |   |
|--|------------------------------|---|---|
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>  |                              |   |   |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>061 - CGTPE- DICA-2024  |                              | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)<br>11-06-2024   |   |
| <b>DATOS GENERALES</b>   |                              |   |   |
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b><br>QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO<br>C.I. 0201623071   |                              | <b>PUESTO</b><br>Chofer   |   |
| <b>CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION</b><br>QUININDE- ATACAMES- ESMERALDAS- ELOY ALFARO- SAN LORENZO- ESMERALDAS.  |                              | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</b><br>Gestión de Administración de Servicios y Parque Automotor  |   |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:</b> Fabián Quinatoa, Fernando Zúñiga, Carolina Sarmiento.  |                              |   |   |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES</b>  |                              |   |   |
| <b>ACTIVIDADES:</b> Traslado de funcionarios del proyecto DICA a los establecimientos de Salud Públicos y Privados.  |                              |   |   |
| <b>ITINERARIO</b>  |                              | <b>NOTA</b>   |   |
| FECHA dd-mm-aaaa   | SALIDA                       | LLEGADA   | 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   | 04:30                        | 07-06-2024<br>18:00   |   |
| <b>TRANSPORTE UTILIZADÓ</b>  |                              | <b>SALIDA</b>   |   |
| <b>LLEGADA</b>   |                              |   |   |
| <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>(Aéreo, terrestre, otros)   | <b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b> | <b>RUTA</b>   | <b>FECHA</b><br>dd-mmm-aaaa   |
|  |                              |   | <b>HORA</b><br>hh:mm  |
|  |                              |   | <b>FECHA</b><br>dd-mmm-aaaa   |
|  |                              |   | <b>HORA</b><br>hh:mm  |
| Terrestre  | Vehículo INEC                | Quito- Quininde -Atacámes   | 04-06-2024  |
| Terrestre  | Vehículo INEC                | Atacámes - San Lorenzo  | 04:30   |
|  |                              |   | 04-06-2024  |
| Terrestre  | Vehículo INEC                | Atacámes - San Lorenzo  | 08:00   |
|  |                              |   | 05-06-2024  |
| Terrestre  | Vehículo INEC                | San Lorenzo - Borbón - Atacámes   | 05-06-2024  |
|  |                              |   | 12:00   |
|  |                              |   | 05-06-2024  |
| Terrestre  | Vehículo INEC                | Atacámes- Esmeraldas - Atacámes   | 06-06-2024  |
|  |                              |   | 07:30   |
|  |                              |   | 06-06-2024  |
| Terrestre  | Vehículo INEC                | Atacámes- Atacámes  | 07-06-2024  |
|  |                              |   | 08:00   |
|  |                              |   | 07-06-2024  |
| Terrestre  | Vehículo INEC                | Atacámes- Quito   | 07-06-2024  |
|  |                              |   | 11:00   |
|  |                              |   | 07-06-2024  |
|  |                              |   | 18:00   |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización. |                              |   |   |
| <b>OBSERVACIONES</b>   |                              |   |   |
| <b>NOTA:</b> El trabajo se lo realizo netamente en campo, por lo que no se solicitó la hoja de registro en la sede.  |                              |   |   |
| Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta y facturas.   |                              |   |   |
| <b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br>Fabián Quinatoa  |                              | <b>NOTA</b><br>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>FIRMAS DE APROBACION</b>  |                              |   |   |
| <b>FIRMA DE LA O RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br>   |                              | <b>FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br>  |   |
| <b>NOMBRE:</b> DAMIAN RIVADENEIRA<br>Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo  |                              | <b>NOMBRE:</b> Ing. LIZETH TRUJILLO<br>Directora administrativa (E)   |   |





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

LUGAR Y FECHA: Quito, 11/06/2024  
NOMBRES Y APELLIDOS: Fabián Vinicio Quinatoa Peña

FECHA DE LA COMISION: DESDE: 04/06/2024 HASTA: 07/06/2024  
DESTINO (CIUDAD): QUITO-QUININDE- ATACAMES- ELOY ALFARO- SAN LORENZO-ESMERALDAS- QUITO  
Nº DE SOLICITUD: 061 CGTPE-DICA -2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION  | VALOR    | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|--------------|----------|---------------|
| 04/06/2024 | 102                      | Alimentación | \$10.00  |               |
| 04/06/2024 | 275                      | Alimentación | \$12.00  |               |
| 05/06/2024 | 10265                    | Alimentación | \$12.00  |               |
| 05/06/2024 | 1078                     | Alimentación | \$17.50  |               |
| 06/06/2024 | 1125                     | Alimentación | \$15.00  |               |
| 06/06/2024 | 1085                     | Alimentación | \$15.00  |               |
| 07/06/2024 | 448                      | Alimentación | \$8.00   |               |
| 05/06/2024 | 871440                   | Alimentación | \$5.27   |               |
| 07/06/2024 | 749                      | Hospedaje    | \$90.00  |               |
| TOTAL      |                          |              | \$176.77 |               |

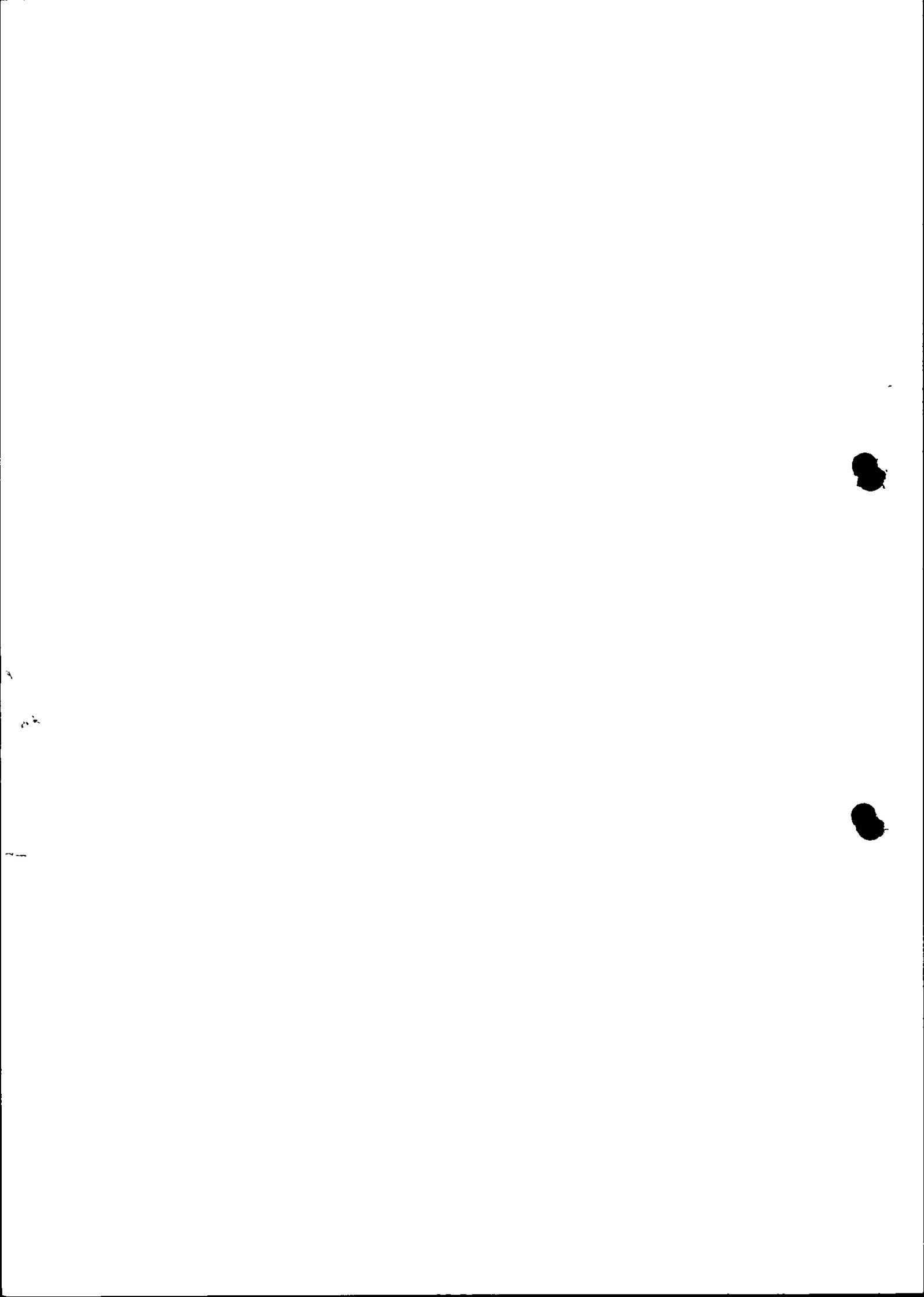
Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

|                               |        |
|-------------------------------|--------|
| VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | 240,00 |
| 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE   | 72,00  |
| 70% VALOR A JUSTIFICARSE      | 168,00 |
| GASTOS JUSTIFICADOS           | 176,77 |
| VALOR A DESCONTAR             |        |

REVISADO POR ERIKABENITO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
31/05/2024

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
QUINATO A PEÑA FABIAN VINICIO  
CI: 0201623071

PUESTO QUE OCUPA: CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Quinindé - Atacames - Esmeraldas - Eloy Alfaro -  
San Lorenzo - Esmeraldas

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)

04/06/2024

HORA SALIDA (hh:mm)

05:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

07/06/2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ZUÑIGA TOAINGA LEONARDO FERNANDO  
SARMIENTO NUÑEZ ANDREA CAROLINA  
QUINATO A PEÑA FABIAN VINICIO

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 Públicos, Privados y Oficinas de Registro Civil.

| TRANSPORTE  |                        |                            |            |       |            |       |
|---|------------------------|----------------------------|------------|-------|------------|-------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE   | RUTA                       | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|   |                        |                            | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
|   |                        |                            | dd-mm-aaaa | hh:mm | dd-mm-aaaa | hh:mm |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Quito-Quinindé             | 04/06/2024 | 05:00 | 04/06/2024 | 11:00 |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Quinindé-Quinindé          | 04/06/2024 | 11:00 | 04/06/2024 | 15:00 |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Quinindé-Atacames          | 04/06/2024 | 15:00 | 04/06/2024 | 17:15 |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Atacames-Atacames          | 05/06/2024 | 08:00 | 05/06/2024 | 11:00 |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Atacames-Esmeraldas        | 05/06/2024 | 11:00 | 05/06/2024 | 12:00 |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Esmeraldas-Esmeraldas      | 05/06/2024 | 12:00 | 05/06/2024 | 16:30 |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Esmeraldas-Atacames        | 05/06/2024 | 16:30 | 05/06/2024 | 17:30 |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Atacames - San Lorenzo     | 06/06/2024 | 07:00 | 06/06/2024 | 10:00 |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | San Lorenzo - San Lorenzo  | 06/06/2024 | 10:00 | 06/06/2024 | 12:00 |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | San Lorenzo- Eloy Alfaro   | 06/06/2024 | 12:00 | 06/06/2024 | 13:00 |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Eloy Alfaro -- Eloy Alfaro | 06/06/2024 | 13:00 | 06/06/2024 | 15:00 |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Eloy Alfaro - Atacames     | 06/06/2024 | 15:00 | 06/06/2024 | 17:00 |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Atacames-Esmeraldas        | 07/06/2024 | 07:00 | 07/06/2024 | 08:00 |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Esmeraldas-Esmeraldas      | 07/06/2024 | 08:00 | 07/06/2024 | 11:00 |
| TERRESTRE   | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | Esmeraldas-Quito           | 07/06/2024 | 11:00 | 07/06/2024 | 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   |  | AHORROS         |  | 5487036800     |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   |  |                 | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  |                |  |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>FABIAN VINICIO<br/>QUINATOA PEÑA</p> |  |                 |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>DAMIÁN ALBERTO<br/>RIVADENEIRA CHICA</p>  |                |  |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  |  |                 | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   |                |  |
| QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO  |  |                 | ECON. DAMIÁN RIVADENEIRA   |                |  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  |  |                 | Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo   |                |  |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>LIZETH SABRINA<br/>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"> <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> |                |  |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO   |  |                 | • 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.  |                |  |
| ING. LIZETH TRUJILLO  |  |                 |  |                |  |
| Directora Administrativa (E)  |  |                 |  |                |  |



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

|  |  |                                |                      |    |    |
|--|--|--------------------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:                           | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                  | NO. CERTIFICACION<br>465       | FECHA DE ELABORACION |    |    |
| Unid. Ejecutora:                       | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL |                                | 27                   | 05 | 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**

| 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 | \$240.00        |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             | <b>\$240.00</b> |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | <b>TOTAL</b>                            |                 |

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA COMISIÓN DE SERVICIOS A LA PROVINCIA DE ESMERALDAS. MES: JUNIO. PROYECTO: VITALES. SEGÚN MEMO: INEC-CGTPE-DICA-2024-0278-M E INEC-DIPLA-2024-0387-M. ADM. CENTRAL. CSJT.

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO                                      | REGISTRADO:  | APROBADO:   |
|---|--|---|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>28/05/2024 | <br>Firmado electrónicamente por:<br>PAULINA ELIZABETH<br>CAJAMARCA TASIQUANO<br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>Firmado electrónicamente por:<br>EDISON ANDRES TIPAN<br>GUALLE<br>_____<br>Director Financiero |

