

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	011 06 2024	3005	3005	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1014	

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	030	001	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2089 No Entrada: 13906

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/06/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: ANGELITA DEL PILAR SUASHAVAS FLORES
	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	011 06 2024	3005		3005
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICIÓN DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1014

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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/06/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: ANGELITA DEL PILAR SUASHAYAS FLORES
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 009-CGTPE-DECON-2024
 FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 05-JUNIO-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: VÁSQUEZ GUERRERO LUIS FERNANDO C.I. 1709724627
 PUESTO QUE OCUPA: CHOFER
 CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: Guayaquil-Guayas
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Luis Fernando Vásquez Guerrero, Roberto Cháves, Bryan Rodriguez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

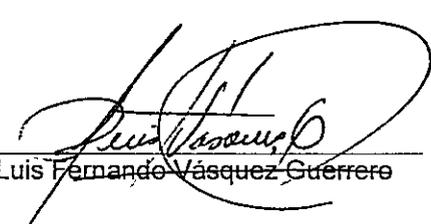
ACTIVIDADES: Trasladar a los funcionarios de ENESEM a la ciudad mencionada.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	30/05/2024	31/05/2024	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	10:00	19:30	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otro)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo del INEC	Quito - Guayaquil	30/05/2024	10:00	30/05/2024	19:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Guayaquil - Quito	31/05/2024	10:00	31/05/2024	19:30

OBSERVACIONES

Adjunto: Orden de Movilización, Hoja de Ruta, factura de alimentación y hospedaje,

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO: 
 Luis Fernando Vásquez Guerrero
 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

NOMBRE DE LA O EL RESPONSALE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: 
 NOMBRE: Diana Carolina Barco Veliz DIRECTORA DE ESTADISTICAS ECONOMICAS
 FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: 
 NOMBRE: Lizeth Sabrina Trujillo M. DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
009-CGTPE-DECON-2024

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
13/05/2023

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Vásquez Guerrero Luis Fernando
CI: 1709724627

PUESTO QUE OCUPA:

Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Guayaquil - Guayas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Gestión de Administración de Servicios y Parque
Automotor

FECHA SALIDA
(dd-mm-aaaa)
30-05-2024

HORA SALIDA
(hh:mm)
6:00

FECHA LLEGADA
(dd-mm-aaaa)
31-05-2024

HORA LLEGADA
(hh:mm)
19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Fernando Vásquez, Roberto Chaves y Brayan Rodríguez.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Retirar a los funcionarios de la Coordinación Zonal Litoral de las supervisar del proceso de capacitaciones para los aspirantes del operativo de la ENESEM 2024.

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	Transporte Institucional	Quito- Guayaquil	30-05-2024	06:00	30-05-2024	15:00
Terrestre	Transporte Institucional	Guayaquil - Quito	31-05-2024	10:00	31-05-2024	19:00

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:
PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA:
5810060400

<p align="center">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>	<p align="center">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>
 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO VASQUEZ GUERRERO</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: DIANA CAROLINA BARCO VELIZ</p>
<p align="center">NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Fernando Vásquez</p>	<p align="center">NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Diana Barco Directora de Estadísticas Económicas</p>
<p align="center">FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>  <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 <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>
<p align="center">NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Lizeth Sabrina Trujillo M Directora Administrativa (E)</p>	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	377	09 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	MONT O
55	00	030	001	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$80.00
TOTAL										

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS A LA CIUDAD DE GUAYAS, MES DE MAYO, PROYECTO INNOVA_ECPLANTA CENTRAL, SEGÚN AUTOR AVAL INEC-INEC-2024-0186-M, Y REQUERIMIENTO NRO.INEC-CGTPE-DECON-2024-0222-M, WMLÑ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/05/2024	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO _____ Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero

