

**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	010	010	2024	6226 6226
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2262

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 ESTADISTICA Y CENSOS					

**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	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: 2391 No Entrada: 14858

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 10/10/2024	Firmado electrónicamente por: GABRIELA FERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO	Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS
	_____ 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	010	010	2024	6226 6226

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2262

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:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 10/10/2024	 Firmado electrónicamente por: GABRIELA FERRANDA TAYUPANTA JARAMILL	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
023-CGTPE-DEAGA-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
01-10-2024

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
SOSA MENCIAS CÉSAR RODRIGO  
C.I.1705927877

PUESTO  
Chofer

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
RIOBAMBA, COLUMBE, CUIJIBIES / GUANANDO, CALPI, CHIMBORAZO.

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
Gestión de Administración de servicios y Parque Automotor

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Sosa César, Orbe Diego

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

ACTIVIDADE: Movilización y traslado del funcionarios de ESPAC,

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	25-09-2024	28-09-2024
HORA hh:mm	05:00	16:00

NOTA  
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.

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-Riobamba	25-09-2024	05:00	25-09-2024	09:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Riobamba-ColuRmbe	25-09-2024	09:30	25-09-2024	10:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Columbe-Riobamba	25-09-2024	16:00	25-09-2024	17:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Riobamba-Cubijies	26-09-2024	06:00	26-09-2024	06:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Cubijies-Riobamba	26-09-2024	17:00	26-09-2024	17:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Riobamba-Guanado	27-09-2024	06:00	27-09-2024	06:50
Terrestre	Vehículo del INEC	Guanado-Riobamba	27-09-2024	17:00	27-09-2024	17:50
Terrestre	Vehículo del INEC	Riobamba-Calpi	28-09-2024	06:00	28-09-2024	06:30
Terrestre	Vehículo del INEC	Calpi-riobamba	28-09-2024	12:15	28-09-2024	13:00
Terrestre	Vehículo del INEC	Riobamba-Quito	28-09-2024	13:00	28-09-2024	16:00

: 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



Firmado electrónicamente por:  
CÉSAR 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



Firmado electrónicamente por:  
ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ

NOMBRE: SALAZAR MENDEZ ARMANDO DAVID  
DIRECTOR DE ESTADISTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES

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



Firmado electrónicamente por:  
NADIA RAQUEL RUIZ MALDONADO

NOMBRE: RUIZ MALDONADO NADIA RAQUEL  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA





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

LUGAR Y FECHA: Quito 02/10/2024  
NOMBRES Y APELLIDOS: César Rodrigo Sosa Mencia

FECHA DE LA COMISION: DESDE: 25-09-2024 HASTA: 28-09-2024  
DESTINO (CIUDAD): RIOBAMBA-CHIMBORAZO

Nº DE SOLICITUD: 023-CGTPE-DEAGA-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
25-09-2024	2030	ALIMENTACIÓN	10.50	
25-09-2025	03	ALIMENTACIÓN	9.00	
25-09-2024	23877	ALIMENTACIÓN	5.87	
25-09-2024	361	ALIMENTACIÓN	6.00	
26-09-2024	639	ALIMENTACIÓN	9.00	
26-09-2024	364	ALIMENTACION	6.00	
27-09-2024	243	ALIMENTACIÓN	9.00	
27-09-2024	24274	ALIMENTACIÓN	5.50	
28-09-2024	2078	ALIMENTACIÓN	8.00	
28-09-2025	1106	HOSPEDAJE	107.99	
		TOTAL:	176.86	

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

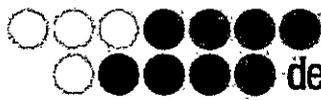
PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

240,-  
72,-  
168,-  
176,86  
248,86

REVISADO POR





Ministerio  
de Relaciones  
Laborales



**SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**023-CGTPE-DEAGA-2024**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
**24-09-2024**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO**  
C.I. 1705927877

PUESTO QUE OCUPA:  
**CHOFER**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**RIOBAMBA, COLUMBE, CUBIJIES, GUANANDO, CALPI/CHIMBORAZO**

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
25-09-2024	06:00	28-09-2024	19:30

3080  
240

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL.  
**ORBE DIEGO, SOSA CESAR.**

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Trasladar al funcionario a la Supervisión Nacional de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua ESPAC

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO- RIOBAMBA	25-09-2024	06:00	25-09-2024	09:30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	RIOBAMBA-COLUMBE	25-09-2024	09:30	25-09-2024	10:30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	COLUMBE- RIOBAMBA	25-09-2024	16:00	25-09-2024	17:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	RIOBAMBA-CUBIJIES	26-09-2024	06:00	26-09-2024	06:30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUBIJIES- RIOBAMBA	26-09-2024	17:00	26-09-2024	17:30

TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	RIOBAMBA-GUANANDO	27-09-2024	06:00	27-09-2024	06:50
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	GUANANDO-RIOBAMBA	27-09-2024	17:00	27-09-2024	17:50
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	RIOBAMBA-CALPI	28-09-2024	06:00	28-09-2024	06:30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CALPI-RIOBAMBA	28-09-2024	13:30	28-09-2024	14:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	RIOBAMBA-QUITO	28-09-2024	15:00	28-09-2024	18:30

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA	NOMBRE DEL BANCO
AHORROS	3372686000	BANCO PICHINCHA

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.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   <p>Firmado electrónicamente por: CESAR RODRIGO SOSA MENCIAS</p>	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   <p>Firmado electrónicamente por: ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ</p>
<b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR:</b> SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO Chofer	<b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE:</b> SALAZAR MÉNDEZ ARMANDO DAVID Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>   <p>Firmado electrónicamente por: NADIA RAQUEL RUIZ MALDONADO</p>	<b>Nota:</b> 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.  De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. 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
<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO:</b> RUIZ MALDONADO NADIA RAQUEL Directora Administrativa	

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	855	14   08   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	003	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:**

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS MES DE SEPTIEMBRE A MANABÍ AZUAY CARCHI, CHIMBORAZO, ENCUESTA ESPAC 2024, SEGUN MEMORANDO DE PROGRAMACION INEC- DIPLA-2024-0615-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DEAGA-2024-0184-M,JCCC

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS CUMBICOS CORONEL</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</b>
FECHA: 14/08/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

