# 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 | | 02 | 09 | 2024 | 5190 | 5190 |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 1833 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 400.00 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PRESUPUESTARIO | 400.00 |
| IVA | 0.00 |
| SUB - TOTAL | 400.00 |
| RETENCIONES IVA | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | 400.00 |

**SON:** CUATROCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2265 No Entrada: 14439

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>03/09/2024 | Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS<br>Funcionario Responsable | Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE<br>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 | | 02 | 09 | 2024 | 5190 | 5190 | |

| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente |
|---|---|---|---|
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 1833 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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<br>FECHA:<br>03/09/2024 | Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS<br>Funcionario Responsable | Firmado electrónicamente por: EDDISON ANDRES TIPAN GUALLE<br>Director Financiero |

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC
Instituto Nacional de Estadística y Censos

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) |
|---|---|
| 121-CGTPE-DIES-GEPH-2024 | 27-08-2024 |

## DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA |
|---|---|
| QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO<br>C.I. 0201623071 | CHOFER |
| **CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION** | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR |
| **Guaranda; San Miguel de Bolívar; ( Bolívar )** | **GESTION DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR** |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
**Fabián Quinatoa, Javier Obando, Fernando Zúñiga, David Cuaical.**

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Traslado del personal de ENIGHUR para el levantamiento de información de la prueba piloto.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA |
|---|---|---|
| FECHA dd-mm-aaaa | 20/08/2024 | 25/08/2024 |
| HORA hh:mm | 04:30 | 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,otro) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Quito – Guaranda - San Miguel de Bolívar - Guaranda | 20/08/2024 | 04:30 | 20/08/2024 | 19:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Guaranda – San Miguel de Bolívar - Guaranda | 21/08/2024 | 08:00 | 21/08/2024 | 21:30 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Guaranda – San Miguel de Bolívar – Guaranda | 22/08/2024 | 07:30 | 22/08/2024 | 21:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Guaranda – San Miguel de Bolívar – Guaranda | 23/08/2024 | 08:00 | 23/08/2024 | 21:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Guaranda – San Miguel de Bolívar – Guaranda | 24/08/2024 | 08:00 | 24/08/2024 | 20:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | Guaranda - San Miguel de Bolívar | 25/08/2024 | 08:00 | 25/08/2024 | 09:00 |
| Terrestre | Vehículo del INEC | San Miguel de Bolívar - Quito | 25/08/2024 | 11:00 | 25/08/2024 | 16:00 |

## OBSERVACIONES

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

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

Firmado electrónicamente por: FABIAN VINICIO QUINATOA PENA

**Nombre de la o el servidor**
**Quinatoa Peña Fabian Vinicio**

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 RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIOPNADO

Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL

NOMBRE: **Encalada Sandoval Estefania Jacqueline**
Directora de Estadísticas Sociodemográficas

FIRMA DE LA O JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

Firmado electrónicamente por: LIZETH SABRINA TRUJILLO MEZA

NOMBRE: **Trujillo Meza Lizeth Sabrina**
Directora Administrativa (E)

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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 27/08/2024

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Fabián Vinicio Quinatoa Peña

**FECHA DE LA COMISION:** **DESDE:** 20/08/2024 **HASTA:** 25/08/2024

**DESTINO (CIUDAD):** QUITO-GUARANDA-SAN MIGUEL DE BOLIVAR-BOLIVAR- QUITO

**Nº DE SOLICITUD:** 121 CGTPE-DIES-GEPH -2024

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 20/08/2024 | 232 | Alimentación | $8.50 | |
| 20/08/2024 | 515 | Alimentación | $9.00 | |
| 20/08/2024 | 505 | Alimentación | $11.00 | |
| 21/08/2024 | 23851 | Alimentación | $8.00 | |
| 21/08/2024 | 538 | Alimentación | $9.00 | |
| 21/08/2024 | 1681 | Alimentación | $9.50 | |
| 22/08/2024 | 23916 | Alimentación | $8.00 | |
| 22/08/2024 | 316 | Alimentación | $8.00 | |
| 22/08/2024 | 312 | Alimentación | $8.50 | |
| 22/08/2024 | 036 | Alimentación | $8.25 | |
| 23/08/2024 | 321 | Alimentación | $7.50 | |
| 23/08/2024 | 1583436 | Alimentación | $13.02 | |
| 23/08/2024 | 590 | Alimentación | $8.50 | |
| 23/08/2024 | 323 | Alimentación | $7.00 | |
| 24/08/2024 | 332 | Alimentación | $7.00 | |
| 24/08/2024 | 349 | Alimentación | $5.00 | |
| 24/08/2024 | 24846 | Alimentación | $9.00 | |
| 24/08/2024 | 646 | Alimentación | $8.50 | |
| 25/08/2024 | 16279 | Alimentación | $10.50 | |
| 26/08/2024 | 072 | Hospedaje | $125.01 | |
| | | **TOTAL** | **$.288.78** | |

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 | | 400 |
| 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE | 120 | |
| 70% VALOR A JUSTIFICARSE | | 280 |
| GASTOS JUSTIFICADOS | | 288,78 |
| VALOR A DESCONTAR | | 408,78 |

**REVISADO POR**

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC
Instituto nacional de estadística y censos

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) |
|---|---|
| 121-CGTPE-DIES -GEPH – 2024 | 08-08-2024 |

| VIÁTICOS | | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | | |

### DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
|---|---|
| QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO<br>CI: 0201623071 | CHOFER |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>GUARANDA / SAN MIGUEL DE BOLÍVAR - BOLÍVAR | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GESTIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS Y PARQUE AUTOMOTOR |

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|---|---|---|---|
| 20-08-2024 | 05h00 | 25-08-2024 | 20H00 |

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

- Julio Muñoz
- Estefanía Encalada
- Diana Barco
- Patricio Rivas
- Verónica Narváez
- Carlos Iñaguazo
- Diana Miranda
- Javier Obando
- Luis Macías
- David Cuaical
- Fausto Flores
- Freddy Osorio
- Omar Llambo
- Alexandra Silva
- Fabian Quinatoa

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

1. Movilización y traslado del personal que trabajarán en la prueba piloto de metodología y Sistema de Ingreso y Validación de datos de la ENIGHUR.
2. 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 –GUARANDA/ SAN MIGUEL DE BOLÍVAR | 20-08-2024 | 05H00 | 20-08-2024 | 09H00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | GUARANDA/ SAN MIGUEL DE BOLÍVAR – GUARANDA/ SAN MIGUEL DE BOLÍVAR | 20-08-2024 | 09H01 | 20-08-2024 | 18H00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | GUARANDA/ SAN MIGUEL DE BOLÍVAR – GUARANDA/ SAN MIGUEL DE BOLÍVAR | 21-08-2024 | 07H30 | 21-08-2024 | 18H00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | GUARANDA/ SAN MIGUEL DE BOLÍVAR – GUARANDA/ SAN MIGUEL DE BOLÍVAR | 22-08-2024 | 07H30 | 22-08-2024 | 18H00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | GUARANDA/ SAN MIGUEL DE BOLÍVAR – GUARANDA/ SAN MIGUEL DE BOLÍVAR | 23-08-2024 | 07H30 | 23-08-2024 | 18H00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | GUARANDA/ SAN MIGUEL DE BOLÍVAR – GUARANDA/ SAN MIGUEL DE BOLÍVAR AR | 24-08-2024 | 07H30 | 24-08-2024 | 18H00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | GUARANDA/ SAN MIGUEL DE BOLÍVAR – GUARANDA | 25-08-2024 | 07H30 | 25-08-2024 | 15H00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | GUARANDA/ SAN MIGUEL DE BOLÍVAR -QUITO | 25-08-2024 | 15H01 | 25-08-2024 | 20H00 |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

| NOMBRE DEL BANCO: | TIPO DE CUENTA: | No. DE CUENTA: |
|---|---|---|
| BANCO PICHINCHA | AHORROS | 5487036800 |

**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 | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| Firmado electrónicamente por FABIAN VINICIO QUINATOA PENA | Firmado electrónicamente por ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL |
| QUINATOA PEÑA FABIAN VINICIO | ENCALADA SANDOVAL ESTEFANIA JACQUELINE<br>DIRECTORA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS |
| **FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO** | **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.**<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional<br>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. |
| Firmado electrónicamente por LIZETH SABRINA TRUJILLO MEZA | |
| TRUJILLO MEZA LIZETH SABRINA<br>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 | 836 | 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 | 033 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | $400.00 |
| | | | | | | | | | **TOTAL PRESUPUESTARIO** | **$400.00** |
| | | | | | | | | | **TOTAL** | |

**SON:** CUATROCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS PROYECTO ROBUSTECIMIENTO C1-ENIGHUR, A GUARANDA-SAN MIGUEL DE BOLÍVAR, MES DE AGOSTO 2024, SEGÚN AUTOR. AVAL NRO. INEC-INEC-2024-0460-M Y REQUERIMIENTO NRO. INEC-CGTPE-DIES-2024-0582-M, JIMC

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| **ESTADO** | **REGISTRADO:** | **APROBADO:** |
| **APROBADO**<br>FECHA:<br>14/08/2024 | Firmado electrónicamente por:<br>JUAN CARLOS CUMBICOS CORONEL<br>Funcionario Responsable | Firmado electrónicamente por:<br>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO<br>Director Financiero |