

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original	
Unid. Desc:	0000	017	08	2021	2784 2703
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CZ6S-GAFZ-2021-1649-M	709

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA.	Cuenta Monetaria:	044060042797			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0101697845	INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO				

**AFECCION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO, PAGO DE VIATICOS A LA CIUDAD DE QUITO DEL 14 AL 15 DE JULIO DE 2021 POR LA COORDINACION ZONAL 6 INEC, SEG. SOLICITUD E INFORME DE COMISION N° 074-INEC-CZ6S-GAFZ-2021, CERT. 293, SOLICITUD, INFORME, FACTURAS, HOJA RUTA, CONTROL COMISION, ROL, GAFZ- KVV5.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 19/08/2021	 Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS	 Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		012	08	2021
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		709
			No.		
			CZ6S-GAFZ-2021-1649-M		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0101697845	INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO, COMPROMISO PARA EL PAGO DE VIATICOS A LA CIUDAD DE QUITO DEL 14 AL 15 DE JULIO DE 2021 POR LA COORDINACION ZONAL 6 INEC INFORME N° 074-INEC-CZ6S-GAFZ-2021, CERT. 293, SOLICITUD, INFORME, FACTURAS, HOJA RUTA, CONTROL COMISION, ROL, GAFZ-AAMJ

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: ANDRES ALEJANDRO MOGROVEJO JUELA	 Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA
	FECHA: 12/08/2021	_____ Funcionario Responsable

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	293	12	07	21
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
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$80.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EFECTUAR GASTOS DE VIATICOS PARA MOVILIZACION POR ACTIVIDADES DE LA COORDIANCION ZONAL 6 INE (RETIRO DE EQUIPOS AC) SEGUN MEMORANDO NRO. INEC-CZ6S-GAFZ-2021-1649-M

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>ANDRES ALEJANDRO</b> <b>MOGROVEJO JUELA</b>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>MARIA VERONICA</b> <b>REYES ORMAZA</b>
FECHA: 12/07/2021	_____ <small>Funcionario Responsable</small>	_____ <small>Director Financiero</small>

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 074-INEC-CZ6S-GAFZ-2021		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 14/07/2021	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS
			ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR IÑIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO Ci. 0101697845		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14/07/2021	10:00	15/07/2021	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
IÑIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO  
Ci. 0101697845

**OBJETIVO**

Transportar un scanner y retirar tres equipos de computación para que serán asignados al proyecto CPV-Actualización Cartográfica desde Administración Central según autorización de Memorando Nro. INEC-CZ6S-2021-1173-M de fecha 13 de julio de 2021.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

**Miércoles, 14 de julio de 2021:** Se viajará a la ciudad de Quito en el vehículo institucional y se pernoctará en Quito.  
**Jueves, 15 de julio de 2021:** Se entregará un scanner en Almacén General y se recibirá tres equipos de computación, una vez cumplida la comisión de retornará a la ciudad de Cuenca.

**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	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUENCA - QUITO	14/07/2021	10:00	14/07/2021	18:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - CUENCA	15/07/2021	09:00	15/07/2021	17:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>COOP. JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA</b>	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 044060042797
--	----------------------------	--------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**



Firmado electrónicamente por:  
WILSON  
LEONARDO  
IÑIGUEZ MEJIA

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**



Firmado electrónicamente por:  
MARIA VERONICA  
REYES ORMAZA

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
IÑIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO  
CHOFER

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
MARIA VERONICA REYES ORMAZA  
RESPONSABLE ADMINISTRATIVO FINANCIERO

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



Firmado electrónicamente por:  
JOSE ROSENDO  
AYALA  
CHICAIZA

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
LCDO. JOSE ROSENDO AYALA CHICAIZA  
COORDINADOR ZONAL 6 INEC (ENC.)

**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.

- 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

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.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**074-INEC-CZ6S-GAFZ-2021**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
**16-JULIO-2021**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**WILSON LEONARDO IÑIGUEZ MEJIA**  
CI. 0101697845

PUESTO QUE OCUPA:  
**CHOFER**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
**QUITO-PICHINCHA**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR  
**GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**LEONARDO IÑIGUEZ**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO:** Llevar un escáner y traer 3 computadoras de planta central.

**ACTIVIDADES:**

14 de julio: Se viajó a la ciudad de Quito . Se pernoto en Quito.

15 de julio: Entregue el escáner y recibí 3 computadoras de parte de la Ing. Blanca Cruz. Se retorno a Cuenca.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA dd-mmm-aaaa	14-07-2021	15-07-2021	
HORA hh:mm	10:30	18:30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aérea, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
<b>TERRESTRE</b>	<b>VEHICULO INSTITUCIONAL</b>	CUENCA – QUITO	14 JULIO 2021	10:30	14 JULIO 2021	19:30

<b>TERRESTRE</b>	<b>VEHICULO INSTITUCIONAL</b>	QUITO-CUENCA	15 DE JULIO 2021	10:00	15 DE JULIO 2021	18:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>WILSON  LEONARDO  INIGUEZ MEJIA</b></p>			<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>			
<p>NOMBRE: LEONARDO IÑIGUEZ</p>						
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>			
 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>MARIA VERONICA  REYES ORMAZA</b></p>			 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>JOSE ROSENDO  AYALA  CHICAIZA</b></p>			
NOMBRE: ECO. VERÓNICA REYES			NOMBRE: LCDO. JOSE AYALA			

**SE ADJUNTA:** FACTURAS, HOJA DE RUTA, HOJA DE SERVICIO DE COMISION.