| | | | | | | COM | PROE | BANTE | UNI | CO DE R | REG | ISTR | 0 | | | | | | |
|----------------------|--------|--------|---------|----------------|-----------|------------|-----------|----------------------|----------------|-----------------|--------|--------|------------|--------|------|----------------------|--------|--------|--------|
| Instituci | ion: | | 064 | INSTITUTO | NACION | NAI DE F | STADIS | STICAS V | CENSO | s | 1 | | Reporte | 1 | rnt(| Compro | bante | Gastos | rdlc |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| U. Ejecu | itora: | | 0003 | COORDINA | CION 20 | JNAL 3 - | INEC | | | | | - | - | | ⊣⊦ | No. CUR No. Original | | | |
| Unid. De | esc: | | 0000 | | | | | | | | | 016 | 06 | 20: | 21 | 181 | 9 | 181 | 19 |
| | | Tipo I | Docum | ento Respa | ıldo | | | Cla | se Doc | umento | | | N | 0. | | \neg | No. Ex | pedien | ite |
| COMPR | OBANT | TES AI | DMINIST | TRATIVOS D | E GAST | os | | DICION DE ACTURAS | | OS SIN DETA | LLE | | (| 6 | | 469 | | | |
| Clase de Registro | | | REGU | ILARIZACIÓ | N | | | Clase Gasto | | OTROS O | GASTO | os | | R | PA F | RTO DE\ | | | |
| Banco: | | | | | | | | | Cuent Monet | | | | | | | TICIPO V URSOS | | | |
| Comprob | oante | | GAST | os | | | | | Nume | o Operación | | | | | | | | 0 | |
| Beneficia | ario: | | 18650 | 34060001 | COORD | INACION | N ZONAL | _ 3 - INEC | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | AF | ECTA | CION P | RES | JPUEST <i>A</i> | ARIA | \ | | | | | | | |
| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DES | CRIPCION | | | | | | | | МО | NTO |
| 55 | 00 | 000 | 007 | 530303 | 1801 | 001 | 0000 | 0000 | Viati | cos y Subsis | stenci | as en | el Interio | or | | | | | 150.82 |
| | | | | | | | | | | | T | OTAL F | RESUP | JESTA | RIO | | | | 150.82 |
| | | | | | | | | | | | | | | | IVA | | | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | | | | SU | В - ТО | TAL | | | | 150.82 |
| | | | | | | | | | | | | F | RETENCI | ONES | IVA | | | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | TOTAL DED | UCCIO | ONES P | RESUP | JESTA | RIO | | | | 0.00 |
| | | | | | | | | | | | | | TOTAL | A PAC | AR | | | | 150.82 |
| SON | | CIE | ENTO CI | NCUENTA D | OOLARE | S CON 82 | 2/100 CE | ENTAVOS | | | | | | | | | | | |
| DESC | CRIPC | ION: | Re | endición de la | a Entidad | I:64-3-0 N | lo de fon | ndo: 199 N | o Entrac | la: 2397 | | | | | | | | | |

| DATOS APROBACIÓN | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------------------|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: | | | | | | | |
| APROBADO | Firms | o electrónicamente por: | | | | | | | |
| FECHA: 16/06/2021 | 544X1518/350 | ENA DE LAS CEDES RAMOS O | | | | | | | |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero | | | | | | | |



| | | COMP | ROBANTI | E UNI | CO DE REGI | ISTRO |) | | | |
|-----------------------|-----------|---------------------------|---------------------------|------------------|----------------|---------------------|---------|----------------|------------------------------|---------------|
| Institucion: | 064 | INSTITUTO NACIONAL DE ES | TADISTICAS Y | CENSO | s | R | Reporte | rp | otComprobar | teGastos.rdlc |
| U. Ejecutora: | 0003 | COORDINACION ZONAL 3 - IN | NEC | | | Fecha Elaboración N | | | | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | | | | 016 | 06 | 2021 | 1819 | 1819 |
| Т | ipo Docum | ento Respaldo | CI | No. | | | No. | No. Expediente | | |
| COMPROBANTE | S ADMINIS | TRATIVOS DE GASTOS | RENDICION D DE FACTURA | | OS SIN DETALLE | | | 6 | | 469 |
| Clase de Registro: | REGU | JLARIZACIÓN | Class Gast | | OTROS GASTO | os | | RPA | RTO DEV | |
| Banco: | anco: | | | | a aria: | | | | NTICIPO VIATI CURSOS FISO | |
| Comprobante GASTOS | | | | Numero Operación | | | | | | 0 |
| Beneficiario: | 18650 | 034060001 COORDINACION 2 | ZONAL 3 - INE | | | | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|---|--|--|--|--|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: | | | | | | |
| APROBADO FECHA: 16/06/2021 | LOREN | iectrónicamente por: A DE LAS DES RAMOS | | | | | | |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero | | | | | | |







INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

042-INEC-CZ3C-GAFZ-2021

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

16/06/2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VICENTE PATRICIO PICO PAZMIÑO

PUESTO QUE OCUPA:

CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MERA-PUYO- ARAJUMO- SANTA CLARA (PASTAZA), CARLOS JULIO AROSEMENA-TENA ARCHIDONA-QUIJOS-EL CHACO(NAPO), JOYA DE

LOS SACHAS-COCA-LORETO(ORELLANA). PUYO.

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

VICENTE PICO, KLEVER VILLA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo.- Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2021-1069-M. Con fecha 4 de junio del 2021, se autoriza la comisión en cumplimiento a la programación de las Estadísticas Sociales y de Salud 2021, es necesario cumplir actividades de recolección y capacitación de Estadísticas de Salud en los Cantones pertenecientes a las Provincias de Pastaza, Napo y Orellana.

Actividades cumplidas: El día 08 de junio del presente año salgo de la Coordinación Zonal 3 a las 06h30 para trasladarnos junto al Ing Klever Villa, para que realice la investigación de estadísticas sociales y de salud, en los cantones de la provincia de Pastaza como son Mera, Puyo, Arajuno, Santa Clara y la Provincia de Napo, en los Cantones de Carlos Julio Arosemena y llegando al Cantón Tena en donde pernoctamos.

El día 09 de junio de igual modo se emprende la labor desde las 08h00 en el cantón Tena trasladándonos hacia Archidona, Quijos, el Chaco (Napo) y la Joya de los Sachas (Orellana) llegando al Coca donde se pernocta.

El día 10 de junio se emprende las labores desde las 07h30 se trabaja en el Coca, Loreto (Orellana), y Puyo, para luego retornar a la ciudad de Ambato donde se termina la comisión a las 16h50 sin ninguna novedad.

NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación y hospedaje.

| FECHA FACTURA/NOTA DE VENTA | | DESCRIPCION | VALOR |
|-----------------------------|-------------------|--------------------------------------|--------------|
| 08/06/2021 | 001-001-005821 | Ceviche triple + extracto de naranja | \$ 9,50 |
| 08/06/2021 | 001-001-000002001 | churrasco | \$ 8,00 |
| 08/06/2021 | 004-001-000000155 | Menestra tres carnes + limonada | \$ 12,00 |
| 08/06/2021 | 001-001-000003122 | Hospedaje 08/06/2021 | \$ 25,00 |
| 09/06/2021 | 001-001-000000148 | tigrillo | \$ 2,00 |
| 09/06/2021 | 001-001-000000171 | Ceviche mixto + arroz + jugo | \$ 12,32 |
| 09/06/2021 | 001-001-000005060 | Hospedaje 09/06/2021 | \$ 25,00 |
| 10/06/2021 | 001-001-00069945 | Encebollado + arroz más jugo | \$ 5,00 |
| 10/06/2021 | 001-001-000000643 | Fritada + gatorade | \$ 4,00 |
| | | TOTAL | \$ 102,82 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | | | | |
|---------------------------|--|------------|--|--|--|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 08/06/2021 | 10/06/2021 | | | | |
| HORA hh:mm | 06h30 | 16h50 | | | | |
| Hora Inicio de Labores el | Hora Inicio de Labores el día de retorno | | | | | |

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.

| | TRANSPORTE | | | | | | | | | | |
|--|---|---------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|--|--|--|--|--|
| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE | | SALIDA | | LLEGADA | | | | | | |
| (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | | | | | |
| TERRESTRE | Vehículo Institucional Placa TEI1099 | Ambato – Mera | 08/06/2021 | 06h30 | 08/06/2021 | 08h35 | | | | | |
| TERRESTRE | Vehículo Institucional Placa TEI1099 | Puyo - Ambato | 10/06/2021 | 13h30 | 10/06/2021 | 16h50 | | | | | |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

VICENTE PATRICIO PICO AZMINO PAZMINO

NOMBRE: VICENTE PICO

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

NOTA

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR



COMISIONADO

Pirmado electrónicamente por:

LUIS FERNANDO

GOYES MORALES

NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES

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



NELLY GABRIELA VILLAVICENCIO

NOMBRE: ING. NELLY VILLAVICENCIO



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 16/06/2021

NOMBRES Y APELLIDOS: Vicente Patricio Pico Pazmiño FECHA DE COMISION: Desde 08/06/2021 Hasta 10/06/2021

Mera, Puyo, Arajuno, (Pastaza) Santa Clara, Carlos Julio Arosemena, Tena, Archidona, Quijos, El Chaco,(Napo) La Joya de los Sachas, Coca, Loreto, (Orellana). DESTINO (CIUDAD):

ORDEN DE MOVILIZACION:

| FECHA FACTURA/NOTA DE V | | DESCRIPCION | VALOR |
|-------------------------|-------------------|--------------------------------------|--------------|
| 08/06/2021 | 001-001-005821 | Ceviche triple + extracto de naranja | \$ 9,50 |
| 08/06/2021 | 001-001-000002001 | churrasco | \$ 8,00 |
| 08/06/2021 | 004-001-000000155 | Menestra tres carnes + limonada | \$ 12,00 |
| 08/06/2021 | 001-001-000003122 | Hospedaje 08/06/2021 | \$ 25,00 |
| 09/06/2021 | 001-001-000000148 | tigrillo | \$ 2,00 |
| 09/06/2021 | 001-001-000000171 | Ceviche mixto + arroz + jugo | \$ 12,32 |
| 09/06/2021 | 001-001-000005060 | Hospedaje 09/06/2021 | \$ 25,00 |
| 10/06/2021 | 001-001-00069945 | Encebollado + arroz más jugo | \$ 5,00 |
| 10/06/2021 | 001-001-000000643 | Fritada + gatorade | \$ 4,00 |
| | | TOTAL | \$ 102,82 |

DETALLE DE DOCUMENTOS

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con



FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

| | VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | 0.00 |
|-----|-------------------------------|--------|
| 30% | VALOR A NO JUSTIFICARSE | 48.00 |
| 70% | VALOR A JUSTIFICARSE | 112.00 |
| | GASTOS JUSTIFICADOS | 102.82 |
| | VALOR POR DESCONTAR | 9.18 |
| | VALOR A PAGAR | 0.00 |

NANCY LORENA Liquidado por: NARANJO VACA

En base a la documentación adjunta, y realizado el control previo por parte del Proceso Financiero se autoriza el pago de acuerdo a la liquidación emitida.

| Revisado por: | PAULA MARCEL VEGA RIVERA |
|-----------------|---|
| Autorizado por: | Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES |





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07/06/2021 042-INEC-CZ3C-GAFZ-21 **NO REQUIERE** No. PERMISO SIITH MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS VIÁTICOS Χ ALIMENTACIÓN PAGO **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA: VICENTE PATRICIO PICO PAZMIÑO 1801762863 **CHOFER** CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MERA – PUYO – ARAJUNO – SANTA CLARA, PASTAZA. NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR C J AROSEMENA TOLA – TENA – ARCHIDONA – QUIJOS (BAEZA) – EL CHACO, GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA. NAPO. COCA – JOYA DE LOS SACHAS – LORETO, ORELLANA. FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) 08/06/2021 06H30 10/06/2021 17H00 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

KLEBER VILLA – VICENTE PICO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2021-1069-M. Con fecha 4 de junio del 2021, se autoriza la comisión en cumplimiento a la programación de las Estadísticas Sociales y de Salud 2021, es necesario cumplir actividades de recolección y capacitación de Estadísticas de Salud en los Cantones pertenecientes a las Provincias de Pastaza, Napo y Orellana.

| | | | TRANSPO | ORTE | | | |
|--|--|---------------|-----------------------|--|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, | NOMBRE DE | RUTA | | SAL | IDA | LLEGADA | |
| otros) | TRANSPORTE | | | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| Vehículo Institucional TERRESTRE TEI 1099 | | AMBATO – MERA | | 08/06/2021 | 06h30 | 08/06/2021 | 08h00 |
| Vehículo Institucional TERRESTRE TEI 1099 | | LORE | ETO – AMBATO | 10/06/2021 | 13H00 | 10/06/2021 | 17h00 |
| | | | DATOS PARA TRA | NSFERENCIA | | | |
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO INT | ERNACIONAL | | TIPO DE CUENTA: AHOR | No. DE CUENTA: 5300716950 | | | |
| FIRMA DE L | A O EL SERVIDOR SO | DLICIT | ANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | | | |
| 0 V | Firmado electrónicamente por VICENTE PATRICIO PICO PAZMINO | | | Firmado electrónicamente por: NELLY GABRIELA VILLAVICENCIO OLALLA | | | |
| | VICENTE PICO CHOFER | | | ING, NELLY VILLAVICENCIO GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA. | | | |
| FIRMA DE LA AUTO | RIDAD NOMINADOF | RA O S | 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. | | | |
| LUIS FERNANDO GOYES MORALES | | | | 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 | | | |
| II COO | obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. | | | | | | |