

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0005 COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	018	08	2023
				10813 10813
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente
				5405

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:	0968593090001 COORDINACION ZONAL 8 - INEC			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	030	001	730303	0901	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	0.01
TOTAL PRESUPUESTARIO										0.01
IVA										0.00
SUB - TOTAL										0.01
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										0.01

SON: #Error

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 347 No Entrada: 2933

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/08/2023	 Firmado electrónicamente por: RAURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: XAVIER ANDRES CHUEZ TORRES <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0005	COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		018	08	2023	10813
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	5405

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:	0968593090001	COORDINACION ZONAL 8 - INEC						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/08/2023	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	108442159	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	108442159	21	07	2023
Unid. Desc:	0000	No. Original	108442159			
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO		No.		CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE CREACION DE FONDO		0640005000000346002932		
Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN		Tipo CUR:	FRC	Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :64 - 5 Clase de fondo: [FVS] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON PRESTAMOS No. de fondo : 346 No. de Entrada: 2932
		21	07	2023	Fuente Especifica	
Beneficiario:	0968593090001	COORDINACION ZONAL 8 - INEC				

A F E C T A C I Ó N C O N T A B L E

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	2	06400050000	0951275403	346	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje en Proyectos y Programas	240.00	0.00
2	212	50	0	06400050000	0951275403	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	240.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								240.00	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :64 - 5 Clase de fondo: [FVS] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON PRESTAMOS No. de fondo : 346 No. de Entrada: 2932

PAGADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO		DATOS AUTORIDAD APR.	
USUARIO:	AMVILLALTAL	FIRMA ELECTRONICA:	7FAN7I6GLF3BK3	FIRMA ELECTRONICA:	NXCNC3IQWINCG4	USUARIO:	MAVILLAFUERTE
FECHA:	21/07/2023	USUARIO:	AMVILLALTAL	USUARIO:	RMHAZ	FECHA:	21/07/2023
		FECHA:	21/07/2023	FECHA:	21/07/2023		



Memorando Nro. INEC-CZ8L-2023-2666-M

Guayaquil, 25 de julio de 2023

PARA: Sr. Mgs. Joffre Luis León Veas
Responsable CZ8L Gestión de Operaciones de Campo

Srta. Ing. Maria America Villafuerte Quiroz
Responsable CZ8L Gestión Administrativa Financiera (e)

ASUNTO: insubsistente el memorando Nro. INEC-CGTPE-DECON-2023-0388-M

Se hace entrega del memorando INEC-CGTPE-DECON-2023-0395-M, para su conocimiento y fines consiguientes.

Por medio del presente, solicito a usted Señor Director, dejar **insubsistente el memorando Nro. INEC-CGTPE-DECON-2023-0388-M, de fecha 20 de julio 2023**, donde la Dirección de Estadísticas Económicas solicitó realizar el ajuste a la matriz PAP del proyecto de inversión "Innovación de la Producción de Estadísticas Económicas - INNOVA_EC", en los valores originalmente programados en los meses de agosto y septiembre 2023 en la partida 730303 - Viáticos y Subsistencias en el Interior (grupo 73) de Planta Central (Supervisiones Nacionales DECON) 2023 y Coordinación Zonal Litoral".

Los mismos que servirían para el traslado del personal técnico de la Coordinación Zonal Litoral, a fin de que implemente el Sistema de Gestión de Procesos Operativos de la Investigación Estadística (SGPOIE) en las Coordinaciones Zonales, Centro, Sur y Ac Campo –DICA; por lo que, se solicita esta reprogramación, que no afecta el techo presupuestario.

Lamentablemente, por temas de infraestructura tecnológica, nos vemos obligados a suspender el traslado del personal técnico de la Coordinación Zonal Litoral, a las Coordinaciones Zonales, Centro, Sur y Ac Campo –DICA, en este contexto ya no se realizará la reprogramación antes solicitada.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Maria Vanessa Zambrano Zambrano
COORDINADORA ZONAL 8 LITORAL

Referencias:
- INEC-CGTPE-DECON-2023-0395-M

Copia:
Sr. Ing. Cristopher Lenyn Coello A.
Responsable CZ8L Gestión de Tecnologías de la Información y Comunicación (E)



Firmado electrónicamente por:
**MARIA VANESSA
ZAMBRANO ZAMBRANO**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
230 CZ8L GOPZ 2023

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

20/07/2023

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALBÁN SALINAS JOHANNA MATILDE C.I.: 0918917907		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito - Pichincha		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Operaciones de Campo	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
24/07/2023	06:00	27/07/2023	16:45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Johanna Albán Salinas, José Escalante Garcés

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Comisión a la ciudad de Quito para implementación del Sistema de Gestión de Procesos Operativos de la Investigación Estadística (SGPOIE) desde el 24/07/2023 al 27/07/2023.

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
Aéreo	Aerolínea	Guayaquil - Quito - Guayaquil	24/07/2023	06:00	27/07/2023	16:45

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PACÍFICO	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 1051993945
--	----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: JOHANNA MATILDE ALBAN SALINAS</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JOFFRE LUIS LEON VEAS</p>
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Johanna Albán Salinas Miembro de Equipo</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Joffre León Veas Jefe de la Unidad de Gestión de Operaciones de Campo – CZ8L</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</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>Firmado electrónicamente por: MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO</p>	
<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Vanessa Zambrano Zambrano Coordinadora Zonal 8 INEC</p>	