

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	014	012	2023	14228 14179
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CZ6S-GAFZ-2023-2039-M 6288	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0102599313 DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	011	530303	0101	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, PAGO POR VIATICOS A LA PROVINCIA DE EL ORO DEL 19 AL 21 DE DICIEMBRE 2023 POR EL PROYECTO ENDI, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 415-INEC-CZ6S-GOPZ-ENDI-2023, ADJ. CERT. 337, SOLICITUD, DOCS. HABILITANTES, ESPAC-DACM-KVVS

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/12/2023	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	012	2023	14179
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CZ6S-GAFZ-2023-2039-M		6288	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0102599313	DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	011	530303	0101	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, COMPROMISO DE PAGO POR VIATICOS A LA PROVINCIA DE EL ORO DEL 19 AL 21 DE DICIEMBRE 2023 POR EL PROYECTO ENDI, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 415-INEC-CZ6S-GOPZ-ENDI-2023, ADJ. CERT. 337, SOLICITUD, DOCS. HABILITANTES, ESPAC-AAMJ

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/12/2023	Firmado electrónicamente por: ANDRÉS ALEJANDRO MOGROVEJO JUELA	Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA
	Funcionario Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	337	07	08	23
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	011	530303	0101	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$480.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$480.00
TOTAL										

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CZ6S-INEC, ACTUALIZACION (CERT. 208) CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES POR EL MES DE DICIEMBRE (12D, 2 FUNCIONARIOS) PARA EL LEVANTAMIENTO DE UN MÓDULO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL - ENDI 2023, PDP APROBADO MEMO NRO. INEC-INEC-2023-0289-M, INEC-DIPLA-2023-0440-M, SEGUN MEMO NRO. INEC-CZ6S-GOPZ-2023-0375-M, INEC-CZ6S-GAFZ-2023-2039-M, ENDI-AAMJ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
	Firmado electrónicamente por: ANDRES ALEJANDRO MOGROVEJO JUELA	Firmado electrónicamente por: VIVIANA LISSETH GONZALEZ ASANZA
FECHA: 07/08/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 415-INEC-CZ6S-GOPZ-ENDI-2023	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12- DIC- 2023
---	---

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR De Grazia Salamea Lía Lorena C.I. 0102599313	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 3
--	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCION EL ORO-SANTA ROSA- MACHALA LOJA/PINDAL-	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Operación de Campo Zonal
--	--

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19-DIC-2023	08:00	21-DIC-2023	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Lía de Grazia

OBJETIVO:
Conocer el estado, revisión y verificación en campo de Pruebas antropométricas de los niños seleccionados en base a la matriz enviada a la Coordinación Zonal 6 SUR por parte de la responsable Nacional, para dar cumplimiento a las actividades dentro del Proyecto "Levantamiento De Un Módulo De Desarrollo Infantil En El Marco De Las Dos Primeras Rondas De La Encuesta Nacional De Desnutrición Infantil - ENDI".

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Realizar la toma de las medidas antropométricas a los niños seleccionados en la matriz enviada por parte de la responsable nacional del proyecto.
- Realizar la revisión del trabajo en campo.

Martes 19 de Diciembre-2023:
Este día se viajara al cantón Santa Rosa, se realizara la verificación de las viviendas visitadas por el equipo conjuntamente con la supervisora y se revisaran las novedades en campo. Se pernoctará en Machala.

Miércoles 20 de Diciembre-2023:
Este día me trasladaré al Cantón Pindal se visitara las viviendas seleccionadas para la revisión y verificación en campo de Pruebas antropométricas. Se pernoctará en Machala.

Jueves 21 de Diciembre-2023:
Este día se acompañara a la antropometrista para la revisión de la precisión de la toma de medidas antropométricas. En la tarde me trasladare a Cuenca

Se utilizara la certificación 337.

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	CONTRATADO	Cuenca-Santa Rosa-Machala	19-12-2023	08:00	19-12-2023	18:00
TERRESTRE	CONTRATADO	Machala-Pindal-Machala	20-12-2023	08:00	20-12-2023	20:00
TERRESTRE	CONTRATADO	Machala-Santa Rosa--Cuenca	21-12-2023	08:00	21-12-2023	18:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO		TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros		No. DE CUENTA: 1039677788		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: LIA LORENA DE GRAZIA SALAMEA			 Firmado electrónicamente por: PAUL NICOLAS ORDONEZ CORDERO			
NOMBRE: CPA. Lia de Grazia S.			NOMBRE: Eco. Nicolás Ordoñez C. RESPONSABLE GOPZ			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<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>			
 Firmado electrónicamente por: JOSE ROSENDO AYALA CHICAIZA						
NOMBRE: Lcdo. José Ayala COORDINADOR ZONAL 6						

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
415-INEC-CZ6S-GOPZ-ENDI-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22 – DIC– 2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA
C.I. 0102599313

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor público 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
PROVINCIA- LOJA/PINDAL-EL ORO/ MACHALA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Gestión de Operación y Campo ENDI

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Lia de Grazia Salamea

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivos:

Objetivo General

Conocer el estado, revisión y verificación en campo de Pruebas antropométricas de los niños seleccionados en base a la matriz enviada a la Coordinación Zonal 6 SUR por parte de la responsable Nacional, para dar cumplimiento a las actividades dentro del Proyecto "Levantamiento De Un Módulo De Desarrollo Infantil En El Marco De Las Dos Primeras Rondas De La Encuesta Nacional De Desnutrición Infantil - ENDI".

Actividades a desarrollar

- Realizar la toma de las medidas antropométricas a los niños seleccionados en la matriz enviada por parte de la responsable nacional del proyecto.

Actividades cumplidas:

Martes 19 de Diciembre-2023:

Este día se viajó al cantón Pindal para poder realizar la verificación de la antropometría en el conglomerado 111450900901 en la vivienda 8, sin embargo no se pudo realizar la toma de información ya que se encontró la novedad de nadie en casa, y los vecinos manifestaron que llegarían el día miércoles en la tarde. Se pernoctó en Machala.

Miércoles 20 de Diciembre-2023:

Este día me trasladé al Cantón Pindal se visitó la vivienda seleccionada para la revisión y verificación en campo de Pruebas antropométricas. Se pernoctó en Machala.

Jueves 21 de Diciembre-2023:

Este día se revisó las novedades presentadas en el levantamiento en campo en los conglomerados de Machala, luego se retornó a Cuenca

Recomendaciones:

Ninguna.

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
 LIA LORENA DE GRAZIA SALAMEA	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.
NOMBRE: Lia de Grazia S.	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 LIA LORENA DE GRAZIA SALAMEA	 PAUL NICOLAS ORDONEZ CORDERO
NOMBRE: Cpa. Lía de Grazia Salamea RESPONSABLE ENDI ZONAL	NOMBRE: Eco. Nicolás Ordoñez RESPONSABLE GOPZ