

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	013	012	2023	14197	14176
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGAF-DARH-2023-2768-M		6286

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0301452702 REYES ORMAZA MARIA VERONICA					

AFECTACION 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	72.85
TOTAL PRESUPUESTARIO										72.85
IVA										0.00
SUB - TOTAL										72.85
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										72.85

SON: SETENTA Y DOS DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: REYES ORMAZA MARIA VERONICA, PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS A LA CIUDAD DE QUITO PARA ASISTIR AL TALLER DE LA POLITICA DE EQUIDAD E IGUALDAD DE GENERO DEL 22 AL 23 DE NOVIEMBRE DE 2023, SOL E INFO 384-INEC-CZ6S-2023, ADJ. CERT. 474, FACTURAS, HOJA DE RUTA, GASTOS, INEC-DACM-KVVS

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 15/12/2023	 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.rdic		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	012	012	2023	14174 14174
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGAF-DARH-2023-2768-M	6285

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0301452702 REYES ORMAZA MARIA VERONICA					

AFECTACION 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	72.85
TOTAL PRESUPUESTARIO										72.85
IVA										0.00
SUB - TOTAL										72.85
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										72.85

SON: SETENTA Y DOS DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: REYES ORMAZA MARIA VERONICA, COMPROMISO DE PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS A LA CIUDAD DE QUITO PARA ASISTIR AL TALLER DE LA POLITICA DE EQUIDAD E IGUALDAD DE GENERO DEL 22 AL 23 DE NOVIEMBRE DE 2023, SOL E INFO 384-INEC-CZ6S-2023, ADJ. CERT. 474, FACTURAS, HOJA DE RUTA, GASTOS, INEC-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		474	22	11
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	\$290.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$290.00
									TOTAL	

SON: DOSCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CZ6S-INEC, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES A LA CIUDAD DE QUITO PARA ASISTIR AL TALLER DE SOCIALIZACION DE LA POLITICA DE EQUIDAD E IGUALDAD DE GENERO Y SENSIBILIZACION SOBRE VIOLENCIA BASADA EN GENERO DEL 22 AL 23 DE NOVIEMBRE DE 2023 PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE ASESORIA Y APOYO, (1 NJS, 2 FUNCIONARIOS) DE CONFORMIDAD CON LA AUTORIZACION CON MEMO INEC-CGAF-DARH-2023-2768-M, INEC-AAMJ.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: ANDRES ALEJANDRO MOGROVEJO JUELA</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA</p>
FECHA: 22/11/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

384-INEC-CZ6S -2023

22/11/2023

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

María Verónica Reyes Ormaza
C.I. 0301452702

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO - PROVINCIAS DE PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Gestión Administrativa Financiera

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

22 -NOVIEMBRE-2023

12:00

23-NOVIEMBRE-2023

21.00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

José Ayala, Verónica Reyes y Leonardo Iñiguez

OBJETIVO:

Asistir al Taller de socialización de la Política de Equidad e Igualdad de Género del INEC y sensibilización sobre violencia basada en género"

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Miércoles 22 de noviembre 2023

Traslado hacia la ciudad de Quito.

Se pernoctará en Quito

Jueves 23 de noviembre 2023

Asistir al Taller de socialización de la Política de Equidad e Igualdad de Género del INEC y sensibilización sobre violencia basada en género".

Traslado de Quito a 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	INSTITUCIONAL	CUENCA-QUITO	22/11/2023	12:00	22/11/2023	20:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-CUENCA	23/11/2023	13:00	23/11/2023	21:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BAÑCO DEL PACIFICO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

1013380419

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JOSE ROSENDO AYALA CHICAIZA</p>
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</p> <p>Verónica Reyes Ormaza Responsable Administrativa Financiera</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <p>Lcdo. José Ayala Coordinador Zonal 6</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
 <p>Firmado electrónicamente por: JOSE ROSENDO AYALA CHICAIZA</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>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> <p>Lcdo. José Ayala Coordinador Zonal 6</p>	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
384-INEC-CZ6S -2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
07/12/2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARIA VERONICA REYES ORMAZA
C.I. 030145270-2

PUESTO QUE OCUPA:
Servidor Público 7

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO -PROVINCIAS DE PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Gestión Administrativa Financiera Zonal

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
José Ayala, Verónica Reyes, Leonardo Iñíguez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO

Asistir al Taller de socialización de la Política de Equidad e Igualdad de Género del INEC y sensibilización sobre violencia basada en género"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Miércoles 22 de noviembre 2023
Traslado hacia la ciudad de Quito.
Se pernocta en Quito

Jueves 23 de noviembre 2023
Asistencia al Taller de socialización de la Política de Equidad e Igualdad de Género del INEC y sensibilización sobre violencia basada en género".
Traslado de Quito a Cuenca

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	22-11-2023	23-11-2023	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.
HORA hh:mm	12:00	23:30	

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	CUENCA-QUITO	22-11-2023	12:00	12-11-2023	21:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO-CUENCA	23-11-2023	13:00	23-11-2023	23:30

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	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA</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>
NOMBRE: Econ. Maria Veronica Reyes Ormaza	
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
 <p>Firmado electrónicamente por: JOSE ROSENDO AYALA CHICAIZA</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JOSE ROSENDO AYALA CHICAIZA</p>
NOMBRE: Lcdo José Ayala COORDINADOR ZONAL	NOMBRE: Lcdo José Ayala COORDINADOR ZONAL