

## 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		027	06	2023
				11679	11660
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2023-064-0006-00017-002		5489

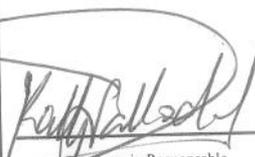
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JUVENTUD ECUATORIANA PROGRESISTA LTDA.	Cuenta Monetaria:	406016121009			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0301374823    AMENDANO JUCA CARLOS ENRIQUE					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	022	003	730303	0101	202	2003	2215	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:**    AMENDANO JUCA CARLOS ENRIQUE, PAGO POR VIATICOS A LA PROVINCIA DE PASTAZA DEL 12 AL 13 DE JUNIO 2023 POR EL PROYECTO CPV, SEGUN SOLICITUD E INFORME NRO. 166-INEC-CZ6S-CPV-EMPZ6-2023, ADJ. CERT. 159, FACTURAS, DOCS. HABILITANTES, CPV-MLUG-KVVS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 28/06/2023	 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	023	06	2023
				11660 11660
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2023-064-0006-00017-002
				No. Expediente
				5489

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0301374823	AMENDANO JUCA CARLOS ENRIQUE				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	022	003	730303	0101	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	80.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	80.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: AMENDANO JUCA CARLOS ENRIQUE, COMPROMISO DE PAGO POR VIATICOS A LA PROVINCIA DE PASTAZA DEL 12 AL 13 DE JUNIO 2023 POR EL PROYECTO CPV, SEGUN SOLICITUD E INFORME NRO. 166-INEC-CZ6S-CPV-EMPZ6-2023, ADJ. CERT. 159, FACTURAS, DOCS. HABILITANTES, CPV-AAMJ

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/06/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	159	20	03	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	022	003	730303	0101	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$9,200.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$9,200.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** NUEVE MIL DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

CZ6S-INEC CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS DE COMISIONES DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LAS ACTIVIDADES DEL PROY. VIII CENSO DE POBLACION Y VII DE VIVIENDA EMPADRONAMIENTO OPERATIVO CONTROL DE CALIDAD Y COBERTURA FASE 2, PERIODO ABRIL 2023 (115D FUNCIONARIOS), SEGÚN INEC-INEC-2023-0197-M, CPVAAMJ

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> ANDRES ALEJANDRO MOGROVEJO JUELA	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> MARIA VERONICA REYES ORMAZA
FECHA: 20/03/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>166-INEC-CZ6S-CPV- EMPZ6-2023</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>09/06/2023</b>	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Amendaño Juca Carlos Enrique C.I. 0301374823</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>Chofer</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>PROVINCIA DE PASTAZA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Gestión Administrativa Financiera Zonal</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>12/06/2023</b>	<b>02:30</b>	<b>13/06/2023</b>	<b>19:30</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
- CARLOS AMENDAÑO- NESTOR QUITO-FANNY SINCHI-MILTON BUESTAN-SANTIAGO QUITUISACA.

**OBJETIVO:** MOVILIZAR AL PERSONAL DEL INEC HACIA LA CIUDAD DEL PUYO PARA LA ASISTENCIA AL TALLER DE MICRO COBERTURA DE LA BASE CENSAL 2022 DEL VIII CENSO DE POBLACION Y VII DE VIVIENDA.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**  
**LUNES-12- 06--2023.**  
Se movilizara al personal del INEC desde la ciudad de Cuenca hacia la ciudad de El Puyo, para la asistencia al Taller de Micro Cobertura del CPV.  
**SE PERNOCTARA EN EL PUYO.**  
**MARTES -13- 06-2023.**  
Se movilizara al personal del INEC en la Ciudad de El Puyo, para la asistencia al Taller de Micro Cobertura del CPV, por la tarde se retornara hacia 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	INSTITUCIONAL	CUENCA-PUYO	12/06/2023	02:30	12/06/2023	20:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO-CUENCA	13/06/2023	07:30	13/06/2023	19:30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO JEP</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>406016121009</b>
---	-----------------------------------	---------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 Firmado electrónicamente por: <b>CARLOS ENRIQUE AMENDANO JUCA</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>CHRISTIAN DAVID BERMEO SIGUENZA</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Carlos Amendaño</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>CHRISTIAN BERMEO</b>

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	
 Firma electrónica del <b>JOSE ROSENDO AYALA</b> CHICAIZA	<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"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> <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>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>José Ayala</b> <b>COORDINADOR ZONAL SUR</b>	

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  166 – INEC-CZ6S -CPV– EMPZ6 - 2023	FECHA DE INFORME (dd-mm-aa)  16-06-2023
--	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  AMENDAÑO JUCA CARLOS ENRIQUE	PUESTO QUE OCUPA:  CHOFER
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PROVINCIA DE PASTAZA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA ZONAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
NESTOR QUITO- MILTON BUSTAN- BELEN SINCHI- SANTIAGO QUITUISACA- CARLOS AMENDAÑO.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO:** MOVILIZAR AL PERSONAL DEL INEC QUE ASISTIRA AL TALLER DE MICRO COBERTURA DE LA BASE CENSAL DEL CPV. EN LA CIUDAD DE EL PUYO.

**INFORME DE ACTIVIDADES**

**12-06-2023.**

SE MOVILIZO AL PERSONAL DEL INEC DESDE LA CIUDAD DE CUENCA HASTA LA CIUDAD DE EL PUYO.

SE PERNOCTO EN EL PUYO.

**13-06-2023.**

SE RETORNO DESDE EL PUYO HASTA LA CIUDAD DE CUENCA.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12-06-2023	13-06-2023	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	02:30	16:30	

**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	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUENCA – PUYO	12-06-2023	02h30	12-06-2023	17H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	PUYO- CUENCA	13-06-2023	07h30	13-06-2023	16:30

NOTA: Se adjunta resumen de gastos de comisión, formularios de registro de visitas, hoja de ruta.

#### OBSERVACIONES

##### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:  
CARLOS ENRIQUE  
AMENDANO JUCA

NOMBRE: Carlos Enrique Amendaño Juca

##### NOTA

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

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

##### FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE ZONAL DE EMPADRONAMIENTO



Firmado electrónicamente por:  
EDY SAMUEL  
VELASTEGUI CASCO

NOMBRE:

EDY VELASTEGUI

##### FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE ZONAL DEL CENSO CPV



Firmado electrónicamente por:  
CHRISTIAN DAVID  
BERMEO SIGUENZA

NOMBRE:

CHRISTIAN BERMEO