

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	04	2024	512 505
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CZ6S-GOPZ-2024-0198-M	225

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0105543300	CACERES BUSTOS JOSE ISRAEL				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	000	008	530303	0101	001	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: CACERES BUSTOS JOSE ISRAEL, PAGO DE VIATICOS A LA PROV DE EL ORO Y LOJA DEL 20 AL 22 DE MARZO DE 2024 PARA LEVAN. INFORMACION DEL PROYECTO GADS, SEGUN SOL E INF. COM. 040-INEC-CZ6S-GOPZ-GADS-2024, ADJ. CERT. 132, FACTURAS, RES. GASTO, HOJA DE RUTA, GADS- KVV5.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small> Firmado electrónicamente por:</small> KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS	 <small> Firmado electrónicamente por:</small> MARIA VERONICA REYES ORMAZA
FECHA: 23/04/2024	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> 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	04	2024	512	505
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CZ6S-GOPZ-2024-0198-M		225
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0105543300 CACERES BUSTOS JOSE ISRAEL					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/04/2024	 Firmado: «Katty Verónica Valladares Sedamano» KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS	 Firmado: «Maria Verónica Reyes Ormaza» MARIA VERONICA REYES ORMAZA
	_____ 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	016	04	2024	493 493
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ6S-2024-0390-M	224

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0101697845	INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	72.99
TOTAL PRESUPUESTARIO										72.99
IVA										0.00
SUB - TOTAL										72.99
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										72.99

SON: SETENTA Y DOS DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO, COMPROMISO DE PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS A LA CIUDAD DE QUITO, 1 AL 2 DE ABRIL DE 2024, MOVILIZACION DEL PERSONAL, SOL. E INFO 053-INEC-CZ6S-GAFZ-2024, ADJ. CERT. 173, FACTURAS, RESUM GASTO, HOJA DE RUTA, CONTROL COMISIÓN SERVICIOS, GAFZ-BGAM

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/04/2024	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	173	28	03	24
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	\$160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$160.00
									TOTAL	

SON: CIENTO SESENTA DOLARES**DESCRIPCION:**

CZ6S-INEC. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL APGO DE VIATICOS COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES A LA CIUDAD QUITO EN EL MES DE ABRIL 2024, 2 FUNCIONARIOS PARA TRAMITES ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE ASESORIA Y APOYO DE LA COORDINACION ZONAL 6 INEC, DE ACUERDO CON AUTORIZACION A TRAVES DEL MEMO NRO. INEC-CZ6S-GAFZ-2024-0470-M, INEC-CZ6S-2024-0390-M, DOCS. HABILITANTES, INEC-AAMJ-MVRO.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/03/2024	<hr/> Funcionario Responsable	<hr/> Director Financiero

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

No. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)					
053-INEC-CZ6S-GAFZ-2024		01-ABRIL-2024					
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LEONARDO IÑIGUEZ C.I.: 0101697845		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PICHINCHA - QUITO		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)
01-ABRIL- 2024	12:00	02-ABRIL- 2024	22:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
GABRIELA AUCAPIÑA-LEONARDO IÑIGUEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**OBJETIVO:**

Movilizar a Gabriela Aucapiña para a realizar trámites Financieros en el Ministerio de Finanzas

ACTIVIDADES:**01 de abril de 2024**

Se saldrá de la ciudad de Cuenca a las 12H00 pm hacia la ciudad de Quito. Se pernochará en Quito.

02 de abril de 2024

Se movilizará a la funcionaria al Ministerio de Finanzas para realizar el trámite de registro de huella biométrica para pagos.

Una vez concluida las actividades en horas de la tarde se retornará a 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	VEHICULO INSTITUCIONAL	CUENCA-QUITO	01-04-2024	12:00	01-04-2024	20:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO-CUENCA	02-04-2024	08:00	02-04-2024	22:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA JEP	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 406067506606
--------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LEONARDO IÑIGUEZ	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECON. VERÓNICA REYES
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>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO LCDO. JOSE AYALA CH. COORDINADOR ZONAL 6	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 053-INEC-CZ6S-GAFZ-2024	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 03 de Abril de 2024
---	--

DATOS GENERALES

IÑIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO 0101697845	PUESTO QUE OCUPA: CHOFER
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PROVINCIA DE PICHINCHA (QUITO)	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: GABRIELA AUCAPIÑA-LEONARDO IÑIGUEZ	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADO

OBJETIVO:

Movilizar a la servidora Gabriela Aucapiña que realizo tramites en el Ministerio de Finanzas

ACTIVIDADES:

01 DE ABRIL DEL 2024

A las 14:00 se moviliza al Sta. Gabriela Aucapiña a la ciudad de Quito. Se pernoctó en Quito.

02 DE ABRIL DEL 2024

En la mañana se movilizo a la Sta. Gabriela Aucapiña al Ministerio de Finanzas y por la tarde se retorna a la ciudad de Cuenca.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	01-abr-2024	02-abr- 2024	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	14:00	23:50	

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 INEC	CUENCA- QUITO	01-ABR--2024	14:00	01-ABR-2024	23:55
TERRESTRE	VEHICULO INEC	QUITO-CUENCA	02-ABR-2024	07:30	02-ABR-2024	23:50

<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
			<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>			
<p>_____</p> <p>NOMBRE: LEONARDO IÑIGUEZ</p>						
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>NOMBRE:</p> <p>ECON. VERONICA REYES</p>			<p>NOMBRE:</p> <p>ECON. VERONICA REYES</p>			