

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	504	421	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6S-2024-0390-M	160	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0104812250	AUCAPINA MAZA BERTHA GABRIELA				

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	68.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										68.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										68.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										68.00

SON: SESENTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS A LA CIUDAD DE QUITO, 1 AL 2 DE ABRIL DE 2024, REGISTRO HUELLA SISTEMA BIOMETRICO MEF, SEGUN SOL. E INFO 052-INEC-CZ6S-GAFZ-2024, ADJ. CERT. 173, FACTURAS, RESUM GASTO, HOJA DE RUTA, CONT. COM. SERV., INEC- KVVS.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
	KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS	MARIA VERONICA REYES ORMAZA
FECHA: 22/04/2024	_____ 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	504	421
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ6S-2024-0390-M		160
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0104812250 AUCAPINA MAZA BERTHA GABRIELA					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 22/04/2024</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Director Financiero</p>

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	010	04	2024	421 421
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ6S-2024-0390-M	160

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0104812250	AUCAPINA MAZA BERTHA GABRIELA				

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	68.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										68.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										68.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										68.00

SON: SESENTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: CZ6-INEC, COMPROMISO DE PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS A LA CIUDAD DE QUITO, 1 AL 2 DE ABRIL DE 2024, PARA REGISTRO HUELLA EN BIOMETRICO, SOL. E INFO 052-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: 10/04/2024	_____	_____
	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	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 052-INEC-CZ6S-GAFZ-2024	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 01 – Abril- 2024
--	--

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BERTHA GABRIELA AUCAPIÑA MAZA C.I. 0104812250	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 1
---	--

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	12H00	02-ABRIL-2024	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Gabriela Aucapiña-Leonardo Iñiguez

OBJETIVO:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

01 de abril 2024

Se saldrá de la ciudad de Cuenca a las 12:00 pm en el vehículo institucional hacia la ciudad de Quito.

Se pernoctará en la ciudad de Quito.

02 de abril 2024

Se trasladará al Ministerio de Finanzas para registro de huella para pagos de biometría, una vez concluida las actividades 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	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: COOP. JARDIN AZUAYO	TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros	No. DE CUENTA: 2115410
---	---	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
--	--

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR GABRIELA AUCAPIÑA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECON. VERÓNICA REYES
--	---

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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.
	<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
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO LIC. JOSE AYALA CH. COORDINADOR ZONAL 6	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.

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
052-INEC-CZ6S-GAFZ-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

05-ABRIL-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
AUCAPIÑA MAZA BERTHA GABRIELA

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Pichincha-Quito

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

GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**AUCAPIÑA MAZA BERTHA GABRIELA
LEONARDO IÑIGUEZ**

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

Registrar la huella de biométrico en el Ministerio de Finanzas y dejar documentación notariada en INEC de planta central

ACTIVIDADES:

LUNES 01 DE ABRIL DE 2024

Se salió de la ciudad de Cuenca a las 14h00 hacia la ciudad de Quito en vehículo institucional, para realizar trámites de registro de huella en biométrico.

Se pernoctó en la ciudad de Quito.

Martes 02 de abril de 2024

Se trasladó hacia el Ministerio de Finanzas, el cual se entregó la documentación requerida y se hizo el registro de la huella en el biométrico, seguido se dirigió hacia el INEC de planta central para entregar la documentación notariada al Director Financiero.

Se retornó a la ciudad de Cuenca en vehículo institucional.

CONCLUSIONES:

Se cumplió con las actividades programadas en la ciudad de Quito

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	01-04-2024	02-04-2024	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	Vehículo Institucional	Cuenca – Quito	01/04/2024	14:00	01/04/2024	23:55
TERRESTRE	Vehículo Institucional	Quito-Cuenca	02/04/2024	07:30	02/04/2024	23:50

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>_____</p> <p>NOMBRE: GABRIELA AUCAPIÑA</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>
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
NOMBRE: ECON. VERÓNICA REYES	NOMBRE: ECON. VERÓNICA REYES

SE ADJUNTA: Hoja de ruta en comisión, Hoja de resumen de gastos de alimentación y hospedaje en comisión con facturas.