

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0003	COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		011	012	2024
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2024-2964-M
					No. Expediente
					1022

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1803369972	CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	007	530303	1801	001	0000	0000	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: COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC - CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR- PAGO 1 VIÁTICO PARA TRASLADAR AL PERSONAL PROYECTO ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD (CHIMBORAZO) DEL 05 AL 06 DE DICIEMBRE 2024, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 228-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2024 - SEGUN INEC-CZ3C-2024-3309-M (CERT. 618) LMRR



Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA
CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>Firmado electrónicamente por: FLORENA DE LAS MERCEDÉS RAMOS ROMO</small>	 <small>Firmado electrónicamente por: MARI SOL ELIZABETH MURILLO LARA</small>
FECHA: 12/12/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	011	012	2024	2607 2214
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2024-2964-M	
				1022	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1803369972	CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR				

DEDUCCIONES



Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 12/12/2024	 Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 Ministerio del Trabajo										
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES										
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 228-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 19/11/2024						
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>	NO REQUIERE DE PAGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DATOS GENERALES										
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR 1803369972				PUESTO QUE OCUPA: CHOFER						
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CHUNCHI-CUMANDA-RIOBAMBA-CHAMBO-PENIPE-(CHIMBORAZO)				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA						
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)				
05/12/2024		07H00		06/12/2024		17H30				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: VLADIMIR CANDO, CARMITA VILLA										
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE										
Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-2964-M de fecha 19 de noviembre del 2024, se autoriza el gasto y plan de supervisión e investigación zonal del proyecto Estadísticas Sociales y de Salud y emisión de la certificación presupuestaria a fin de cumplir con capacitar y recabar información de establecimientos de salud en la estadística de Egresos Hospitalarios y Recursos y Actividades de Salud (RAS), que se encuentran retrasados en la entrega de información perteneciente a la Provincia de Chimborazo.										
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	<i>Vehículo Institucional</i> TEA-0776	AMBATO – CHUNCHI	05/12/2024	07h00	05/12/2024	10h30				
TERRESTRE	<i>Vehículo Institucional</i> TEA-0776	PENIPE - AMBATO	06/12/2024	16H00	06/12/2024	17h30				
DATOS PARA TRANSFERENCIA										
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA OSCUS			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 00979865811					
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE						
 Firmado electrónicamente por: ERNESTO VLADIMIR CANDO PILCO				 Firmado electrónicamente por: NELLY GABRIELA VILLAVICENCIO OLALLA						
CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR CHOFER				NOMBRE: ING. NELLY VILLAVICENCIO RESPONSABLE DE PROCESO ADMINISTRATIVO						
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 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.						
 Firmado electrónicamente por: FERNANDO GOYES MORALES										
NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO										



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
228-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

11/12/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR 1803369972

PUESTO QUE OCUPA:
CHOFER

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CHUNCHI-CUMANDA-RIOBAMBA-CHAMBO-PENIPE-(CHIMBORAZO)

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
VLADIMIR CANDO – ING. CARMITA VILLA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-2964-M de fecha 19 de Noviembre del 2024 y Memorando de alcance Nro. INEC-CZ3C-2024-3002-M de fecha 21 de Noviembre de 2024 se autoriza el gasto y plan de supervisión e investigación zonal del proyecto Estadísticas Sociales y de Salud y emisión de la certificación presupuestaria a fin de cumplir con capacitar y recabar información de establecimientos de salud en la estadística de Egresos Hospitalarios y Recursos y Actividades de Salud (RAS), que se encuentran retrasados en la entrega de información perteneciente a la Provincia de Chimborazo.

Actividades realizadas:

El día Jueves 05 de Diciembre, salimos de la ciudad de Ambato a las 07:00 junto a la compañera Carmita Villa para dirigirnos a trabajar en Establecimientos de Salud del Cantón Chunchi de la provincia de Chimborazo, llegando a las 11:40, luego nos trasladamos a trabajar en los establecimientos de salud del cantón Cumanda, Cantón en el que se pernocta.

El día viernes 06 de Diciembre, salimos a trabajar a las 07:00 en los Establecimientos de salud de los Cantones Riobamba, Chambo y Penipe, una vez terminada la jornada salimos del Cantón Penipe a las 14:40 llegando a la ciudad de Ambato a las 16:00. Se cumple la comisión sin ninguna novedad.

Nota: Se adjuntan las facturas y notas de venta de alimentación y hospedaje:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
05/12/2024	002-100-000000391	Arroz con camarón mas batido	8,26	
05/12/2024	002-001-000000363	Alimentación (ceviche de camarón mas jugo natural)	10,00	
05/12/2024	001-001-000009860	Parrillada personal más gaseosa	11,50	
05/12/2024	001-002-000000886	Hospedaje del día 05/12/2024	30,00	
		TOTAL	59,76	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>			
FECHA dd-mmm-aaa	05/12/2024	06/12/2024				
HORA hh:mm	07:00	16:00				
Hora inicio de Labores el día de retorno	07:00					
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 TEA-0776	AMBATO - CHUNCHI	05/12/2024	07:00	05/12/2024	11:40
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL TEA-0776	PENIPE - AMBATO	06/12/2024	14:40	06/12/2024	16:00
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			<p style="text-align: center;">NOTA</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>			
 <p>Firmado electrónicamente por: ERNESTO VLADIMIR CANDO PILCO</p>						
NOMBRE: VLADIMIR CANDO						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
 <p>Firmado electrónicamente por: PEDRO JAVIER TOAZA CEPEDA</p>			 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p>			
NOMBRE: ING. PEDRO TOAZA RESPONSABLE DEL PROCESO ADMINISTRATIVO			NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO			

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE
EN LICENCIA CON REMUNERACION**

LUGAR Y FECHA: AMBATO 11 - 12-2024

NOMBRES Y APELLIDOS: ERNESTO VLADIMIR CANDO PILCO

FECHA DE COMISION: DESDE 05-12-2024 HASTA 06-12-2024

DESTINO (CIUDAD): CHUNCHI-CUMANDA-RIOBAMBA-CHAMBO-PENIPE-(CHIMBORAZO)

ORDEN DE MOVILIZACION: 228

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
05/12/2024	002-100-000000391	Arroz con camarón más batido	8,26	
05/12/2024	002-001-000000363	Alimentación (ceviche de camarón más jugo natural)	10,00	
05/12/2024	001-001-000009860	Parrillada personal más gaseosa	11,50	
05/12/2024	001-002-000000886	Hospedaje del día 05/12/2024	30,00	
		TOTAL	59,76	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración.



Firmado electrónicamente por:
ERNESTO VLADIMIR
CANDO PILCO

FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	-
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	24.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	56.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	59.76
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	80.00

Liquidado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</p>
----------------	---

En base a la documentación adjunta, y realizado el control previo por parte del Proceso Financiero se autoriza el pago de acuerdo a la liquidación emitida.

Revisado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</p>
Autorizado por: "Por Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución Nro. 026-DIREJ-DIJU-NI- 2022; suscrita el 30 de Agosto de 2022"	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p>