

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	012	2024	2856	2542
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS		2024-064-0006-00013-004		1117

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0101711463	AYALA CHICAIZA JOSE ROSENDO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	033	001	730303	0101	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	110.69
TOTAL PRESUPUESTARIO										110.69
IVA										0.00
SUB - TOTAL										110.69
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										110.69

SON: CIENTO DIEZ DOLARES CON 69/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: AYALA CHICAIZA JOSE ROSENDO, PAGO DE VIATICOS EN COMISION A LA PROV. PICHINCHA DEL 24 AL 25 DE OCTUBRE DE 2024 PARA TALLER SEGUIMIENTO A LA PLANIFIC ENIGHUR Y ENCIET, SOL 251-INEC-CZ6S-GOPZ-ENIGHUR-2024, ADJ. CERT. 366, DOCS HABILITANTES, ENIGHUR-KVVS

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS	 Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA
FECHA: 11/12/2024	_____ 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		010	012	2024	2856	2542
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2024-064-0006-00013-004		1117		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	0101711463	AYALA CHICAIZA JOSE ROSENDO						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 11/12/2024</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS</p> <hr/> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA</p> <hr/> <p>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		029	011	2024	2542	2542
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		SOLICITUD DE COMPRA O DE SERVICIOS	2024-064-0006-00013-004			1117	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	0101711463	AYALA CHICAIZA JOSE ROSENDO						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	033	001	730303	0101	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: AYALA CHICAIZA JOSE ROSENDO, COMPROMISO DE PAGO DE VIATICOS EN COMISION A LA PROV. PICHINCHA DEL 24 AL 25 DE OCTUBRE DE 2024 PARA TALLER SEGUIMIENTO A LA PLANIFIC ENIGHUR Y ENCIET, SOL 251-INEC-CZ6S-GOPZ-ENIGHUR-2024, ADJ. CERT. 366, DOCS HABILITANTES, ENIGHUR-AAMJ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/11/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

NO. CERTIFICACION

366

FECHA DE ELABORACIÓN

08 08 24

Unid. Ejecutora:

COORDINACION ZONAL 6 - INEC

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	033	001	730303	0101	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,300.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$1,300.00
TOTAL										

SON: MIL TRESCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

CZ6S-INEC, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA LAS ACTIVIDADES EL PROYECTO ENIGHUR, PERIODO AGOSTO 2024 (10D, NJS) CAÑAR, LOJA, EL ORO, ZAMORA CHINCHIPE Y MORONA SANTIAGO Y A NIVEL NACIONAL SI SE LO REQUIERE, SEGUN INEC-INEC-2024-0436-M, ENIGHUR-BGAM

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 08/08/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 251-INEC-CZ6S-GOPZ-ENIGHUR-2024			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 23/10/2024			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR José Rosendo Ayala Chicaiza C.I. 0101711463			PUESTO QUE OCUPA: NJS 4 - Coordinador Zonal 6			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - PICHINCHA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Coordinación Zonal 6			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
24/10/2024	19:13		25/10/2024	21:33		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: José Ayala						
OBJETIVO: Participar en el Taller de seguimiento a la planificación de ENIGHUR – ENCIET, convocado a través de Memorando No. INEC-SUGEN-2024-0176-M						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
Jueves 24 de octubre de 2024 Se realizará el viaje vía aérea a la ciudad de Quito, con el objetivo de participar al Taller de seguimiento a la planificación de ENIGHUR – ENCIET, el cual se desarrollará el día 25 de octubre, a partir de las 08H00 en el Centro Cultural Metropolitano de Quito. Se pernoctará en la ciudad de Quito.						
Viernes 25 de octubre de 2024 Se participará en el Taller para analizar las nueve dades para el inicio de la recolección de información de las encuestas ENIGHUR y ENCIET, convocado, de acuerdo a la agenda planteada. Una vez concluidas las actividades en el taller; 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
AÉREO	LATAM	Cuenca-Quito	24/10/2024	19:13	24/10/2024	20:04
AÉREO	LATAM	Quito-Cuenca	25/10/2024	20:35	25/10/2024	21:33
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 3401488200		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR José Ayala Chicaiza			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			

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>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Jorge García Guerrero SUBDIRECTOR GENERAL</p>	<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>

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
251-INEC-CZ6S-GOPZ-ENIGHUR-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
29/10/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
José Rosendo Ayala Chicaiza
CI. 0101711463

PUESTO QUE OCUPA:
NJS 4 – Coordinador Zonal 6

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Coordinación Zonal 6

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL
José Ayala

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**OBJETIVO:**

Asistir a taller de seguimiento a la planificación de ENIGHUR-ENCIET

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**Jueves 24 de octubre de 2024**

Se realizó el viaje vía aérea a la ciudad de Quito, para participar al Taller de seguimiento a la planificación de ENIGHUR-ENCIET, convocado a través de Memorando No. INEC-SUGEN-2024-0176-M. Se pernoctó en Quito.

Viernes 25 de octubre de 2024

Se participa en el Taller de seguimiento a la planificación de ENIGHUR-ENCIET, a partir de las 08:00, en el cual se desarrolló la agenda planteada. Se realiza actividades de despacho. Una vez concluidas las actividades se retornó 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
AÉREO	LATAM	Cuenca-Quito	24/10/2024	19:13	24/10/2024	20:04
AÉREO	LATAM	Quito-Cuenca	25/10/2024	20:35	25/10/2024	21:33

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

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.

NOMBRE: JOSÉ AYALA CHICAIZA

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:

NOMBRE CARINA SANTOS CEVALLOS
SUBDIRECTOR GENERAL (S)