

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		027 02 2024	196		196
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
					No. Expediente	
					93	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	1865034060001		COORDINACION ZONAL 3 - INEC			

AFECTACION PRESUPUESTARIA											MONTOS
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		
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: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 309 No Entrada: 3693



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/02/2024	LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO	
	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	027 02 2024	196		196
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		93
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC				

DEDUCCIONES



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/02/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

									
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES									
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 012-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 29/01/2024					
VIÁTICOS	☒	MOVILIZACIONES	☐	SUBSISTENCIAS	☐	ALIMENTACIÓN	☐	NO REQUIERE DE PAGO	☐
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PICO PAZMIÑO VICENTE PATRICIO 1801762863				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-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)			
19/02/2024		07H00		20/02/2024		17H30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: VICENTE PICO - GLORIA TERAN									
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE									
Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-0203-M de fecha 26 de enero 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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm			
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI-1099	AMBATO – CHUNCHI	19/02/2024	07h00	19/02/2024	10h30			
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI-1099	PENIPE - AMBATO	20/02/2024	16H00	20/02/2024	17h30			
DATOS PARA TRANSFERENCIA									
NOMBRE DEL BANCO: BANCO INTERNACIONAL			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 5300716950				
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE					
									
NOMBRE DE LA DEL SERVIDOR VICENTE PICO				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. - 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.					
									
NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO									

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

No.012-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2024

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

23/02/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

PICO PAZMIÑO VICENTE PATRICIO 1801762863

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

PICO VICENTE - GLORIA TERAN

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-0203-M de fecha 26 de enero 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.

Actividades cumplidas: El día 19 de febrero del presente año salimos de la ciudad de Ambato a las 07h00 para trasladarnos a Chunchi junto con la compañera Gloria Teran, llegando a las 11h55 para que recabe información en los establecimientos de salud, y posteriormente nos trasladamos hasta Cumandá cantón en el cual procedemos a pernoctar.

El día 20 de febrero de igual modo se emprende la labor desde las 07h00 en Cumandá, para luego visitar, Riobamba, Chambo, Penipe, luego de lo cual procedemos a retornar a la ciudad de Ambato a las 15h50 llegando a las 17h30, donde se termina la comisión sin ninguna novedad.

Nota: se adjunta facturas y notas de venta de alimentación y hospedaje.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/02/2024	002-100-000000011	Arroz con camarón	6,00	
19/02/2024	003-001-000000046	Arroz marinero + cola	12,00	
19/02/2024	001-001-000000298	1 parrillada + cola	10,00	
20/02/2024	001-001-000002835	Tigrillo + bebida	4,00	
20/02/2024	001-102-000048227	Los caseros (hornado)	4,00	
20/02/2024	001-001-000021638	Coca cola mediana	0,75	
20/02/2024	002-002-000000859	Hospedaje del 19/02/2024	20,00	
		TOTAL	56,75	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	19/02/2024	20/02/2024	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	07h00	17h30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		07h00	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL TEI 1099	AMBATO - CHUNCHI	19/02/2024	07H00	19/02/2024	11H55
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL TEI 1099	PENIPE - AMBATO	20/02/2024	15H50	20/02/2024	17H30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 VICENTE PATRICIO PICO PAZMINO NOMBRE: VICENTE PICO			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 DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
 NELLY GABRIELA VILLAVICENCIO OLALLA NOMBRE: ING. NELLY VILLAVICENCIO RESPONSABLE PROCESO ADMINISTRATIVO			 LUIS FERNANDO GOYES MORALES NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 - INEC			

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: 23/02/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: VICENTE PATRICO PICO PAZMIÑO
FECHA DE COMISIÓN: 19 Y 20 DE FEBRERO DE 2024
DESTINO (CIUDAD): CHUNCHI, CUMANDÁ, RIOBAMBA, CHAMBO, PENIPE (CHIMBORAZO)
ORDEN DE MOVILIZACIÓN: 012

DETALLE DE DOCUMENTOS:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/02/2024	002-100-000000011	Arroz con camarón	6,00	
19/02/2024	003-001-000000046	Arroz marinero + cola	12,00	
19/02/2024	001-001-000000298	1 parrillada + cola	10,00	
20/02/2024	001-001-000002835	Tigrillo + bebida	4,00	
20/02/2024	001-102-000048227	Los caseros (hornado)	4,00	
20/02/2024	001-001-000021638	Coca cola mediana	0,75	
20/02/2024	002-002-000000859	Hospedaje del 19/02/2024	20,00	
		TOTAL	56,75	

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:
VICENTE PATRICIO
PICO PAZMIÑO

FIRMA DE RESPONSABILIDAD (COMISIONADO)

PARA USO PROCESO FINANCIERO

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	80.00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	24.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	56.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	56.75
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	-

Liquidado por:	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA
----------------	---

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:	 Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA
Autorizado : "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"	 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES