

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		019	02	2024
					163 163
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		65

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

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	78.91
TOTAL PRESUPUESTARIO										78.91
IVA										0.00
SUB - TOTAL										78.91
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										78.91

SON: SETENTA Y OCHO DOLARES CON 91/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 301 No Entrada: 3676



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/02/2024	 <small>Coord. de Compras y Contratación</small> 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	019	02	2024	163 163
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	65
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				

DEDUCCIONES



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 19/02/2024</p>	 <small>Firmado digitalmente por</small> LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO	
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 006-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 29/01/2024			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
NO REQUIERE DE PAGO							

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR IDROBO IDROBO BAYRON LEONARDO 1102952627				PUESTO QUE OCUPA: CHOFER			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Rumiñahui, Cayambe (PICHINCHA)				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)	
05/02/2024		07H00		06/02/2024		17H30	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
BAYRON IDROBO – ALVARO VILLEGAS

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 Pichincha.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	<i>Vehículo Institucional</i> TEI-1100	AMBATO – RUMIÑAHUI	05/02/2024	07h00	05/02/2024	09h00
TERRESTRE	<i>Vehículo Institucional</i> TEI-1100	CAYAMBE - AMBATO	06/02/2024	14H00	06/02/2024	17h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA OSCUS	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 964858821
---	-----------------------------------	------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado digitalmente por:
BAYRON LEONARDO IDROBO IDROBO



Firmado digitalmente por:
NELLY GABRIELA VILLAVICENCIO OLALLA

IDROBO IDROBO BAYRON LEONARDO
CHOFER

NOMBRE: ING. NELLY VILLAVICENCIO
RESPONSABLE DE PROCESO ADMINISTRATIVO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado digitalmente por:
LUIS FERNANDO GOYES MORALES

NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES
COORDINADOR ZONAL 3
CENTRO

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.

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16/02/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
IDROBO IDROBO BAYRON LEONARDO
1102952627

PUESTO QUE OCUPA:
CHOFER

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
RUMIÑAHUI, CAYAMBE -PICHINCHA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ALVARO VILLEGAS – BAYRON IDROBO

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 el 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 Pichincha

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

Lunes 05 de febrero. - Se emprende el viaje a las 09:01 horas, ya que el vehículo sale de la mecánica a las 08:30 de este día, se llega a realizar las actividades en el cantón Rumiñahui parroquia Sangolqui a las 11:00 horas donde se trabaja hasta las 17:30 horas, luego de lo cual procedemos a viajar hasta Cayambe llegando a este cantón a las 19:00 horas y se procede a pernoctar.

Martes 06 de febrero. - Se emprende las actividades este día en Cayambe desde las 08:00 horas hasta las 12:30 horas, luego de concluida la labor, procedemos a realizar el viaje de retorno a la ciudad de Ambato llegando sin ninguna novedad a las 17:05 horas.

Nota: Se adjunta las siguientes facturas y notas de venta de alimentación y de hospedaje

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
05/02/2024	002-001-000000620	ROBALO MARINERO + COLA	\$ 15,75	
05/02/2024	005-001-000034030	½ CHULETA + GASEOSA	\$ 8,76	
05/02/2024	001-010-000000207	HOSPEDAJE DEL DIA 05/02/2024	\$ 22,40	
06/02/2024	001-001-000003574	CHURRASCO + JUGO	\$ 8,00	
TOTAL			\$ 54,91	

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	05/02/2024	06/02/2024				
HORA hh:mm	09H01	17H05				
Hora inicio de Labores el día de retorno	08H00					
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL TEI 1100	AMBATO - RUMIÑAHUI	05/02/2024	09H01	05/02/2024	11H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL TEI 1100	CAYAMBE - AMBATO	06/02/2024	12H30	06/02/2024	17H05
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.</p>						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 <small>Firmado: el=2024/02/05 por: BAYRON LEONARDO IDROBO IDROBO</small>			<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>			
NOMBRE: BAYRON IDROBO						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
 <small>Firmado: el=2024/02/05 por: NELLY GABRIELA VILLAVICENCIO OLALLA</small>			 <small>Firmado: el=2024/02/05 por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</small>			
NOMBRE: ING. NELLY VILLAVICENCIO			NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES.			
RESPONSABLE DE PROCESO ADMINISTRATIVO			COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO			

LUGAR Y FECHA: Ambato 16/02/2024

NOMBRES Y APELLIDOS: BAYRON LEONARDO IDROBO IDROBO

FECHA DE COMISION: 05 y 06 de febrero de 2024

DESTINO (CIUDAD): RUMIÑAHUI, CAYAMBE - PICHINCHA

ORDEN DE MOVILLACION: 006

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
05/02/2024	002-001-000000620	ROBALO MARINERO + COLA	\$ 15.75	
05/02/2024	005-001-000034030	1/2 CHULETA + GASEOSA	\$ 8.76	
05/02/2024	001-010-000000207	HOSPEDAJE DEL DIA 05/02/2024	\$ 22.40	
06/02/2024	001-001-000003574	CHURRASCO + JUGO	\$ 8.00	
TOTAL			\$ 54.91	

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



FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionada)

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	54.91
VALOR POR DESCONTAR	1.09
VALOR A PAGAR	-

Liquidado por:	
----------------	---

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:	
Autorizado por: "Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución Nro 026-DIREJ-DIJU-NI 2022 ; suscrita el 30 de agosto del 2022"	