

## 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		022	02	2024
					<b>168</b> <b>168</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		<b>70</b>

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	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 306 No Entrada: 3687



MARI GABRIELA CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 22/02/2024	 <small>ESTADO: 64-3-0 FONDO: 306</small> LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> 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	022	02	2024	168	168
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		70
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:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 22/02/2024	 <small>                         (FORMA: 00112024) (ABRIL 2024)                          LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO                     </small>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero
	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>010-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2024</b>				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 29/01/2024			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE DE PAGO		

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>MANJARREZ PICO JORGE EDWIN 1500227994</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>CHOFER</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>SIGCHOS – LA MANA – PUJILI – LATACUNGA, COTOPAXI</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15/02/2024	07H30	16/02/2024	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ALVARO VILLEGAS, EDWIN MANJARREZ

**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 Cotopaxi.

**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 TEA- 0775	AMBATO – SIGCHOS	15/02/2024	07h30	15/02/2024	09h30
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA- 0775	LATACUNGA – AMBATO	16/02/2024	16H20	16/02/2024	17h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO INTERNACIONAL</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>5300701546</b>
---	-----------------------------------	-------------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**Firma del solicitante por:  
**JORGE EDWIN  
MANJARREZ PICO****EDWIN MANJARREZ  
CHOFER****FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**Firma del responsable por:  
**NELLY GABRIELA  
VILLAVICENCIO  
OLALLA****NOMBRE: ING. NELLY VILLAVICENCIO  
RESPONSABLE DE PROCESO ADMINISTRATIVO****FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**Firma del representante 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 AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
010-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2024**FECHA DE INFORME** (dd-mmm-aaaa)  
21/02/2024**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b> MANJARREZ PICO JORGE EDWIN 1500227994	<b>PUESTO QUE OCUPA</b> CHÓFER
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> SIGCHOS / LA MANÁ / PUJILÍ / LATACUNGA - COTOPAXI	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> EDWIN MANJARREZ, ÁLVARO VILLEGAS	

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

Conducir el vehículo institucional de placas TEA-0775 para la movilización con el compañero Álvaro Villegas. Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-0203-M de fecha 26 de enero del 2024, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el GASTO Y PLAN DE SUPERVISIÓN E INVESTIGACIÓN ZONAL DEL PROYECTO ESTADISTICAS 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 Cotopaxi.

**Actividades Realizadas**

Jueves 15 de febrero salimos de la ciudad de Ambato a las 07:30 con dirección a Sigchos, llegando a las 11:00 al destino, a partir de esa hora trabajamos hasta las 17:00, visitando también el cantón La Maná, siendo este último el lugar donde pernoctamos. Viernes 16 de febrero salimos a trabajar a las 8:00 hasta las 10:00 en la Maná posteriormente nos dirigimos a Pujilí y Latacunga, trabajando hasta las 16:00, hora en que nos dirigimos de retorno a la ciudad de Ambato, culminando la comisión a las 17:00.

**Nota:** Se adjunta facturas y notas de venta por alimentación y hospedaje.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
15/02/2024	001-001-000006231	Pargo frito + jugo	9,25	
15/02/2024	002-001-000000587	Corte T-bone	9,00	
15/02/2024	002-003-000011211	Hospedaje de 15 de febrero de 2024	30,00	
16/02/2024	002-100-000003968	Desayuno Bufett	10,00	
		<b>TOTAL</b>	<b>58,25</b>	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	15/02/2024	16/02/2024	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	07:30	17:00	
<b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b>		08:00	

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	Vehículo Institucional TEA - 0775	AMBATO – SIGCHOS	15/02/2024	07:30	15/02/2024	11:00
TERRESTRE	Vehículo Institucional- TEA- 0775	LATACUNGA – AMBATO	16/02/2024	16:00	16/02/2024	17:00

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**



Digitado electrónicamente por  
**JORGE EDWIN  
MANJARREZ PICO**

NOMBRE: **EDWIN MANJARREZ**

**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.

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**



Digitado electrónicamente por  
**NELLY GABRIELA  
VILLAVICENCIO  
OLALLA**

NOMBRE: **ING. NELLY VILLAVICENCIO**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



Digitado electrónicamente por  
**LUIS FERNANDO GOYES  
MORALES**

NOMBRE: **ING. FERNANDO GOYES**

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 21-02-2024

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Jorge Edwin Manjarrez Pico

**FECHA DE COMISION:** Del 15 al 16 de Febrero del 2024

**DESTINO (CIUDAD):** SIGCHOS / LA MANÁ / PUJILÍ / LATACUNGA - COTOPAXI

**ORDEN DE MOVILIZACION:** 010

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
15/02/2024	001-001-000006231	Pargo frito + jugo	9,25	
15/02/2024	002-001-000000587	Corte T-bone	9,00	
15/02/2024	002-003-000011211	Hospedaje de 15 de febrero de 2024	30,00	
16/02/2024	002-100-000003968	Desayuno Bufett	10,00	
TOTAL			58,25	

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:  
**JORGE EDWIN  
 MANJARREZ PICO**

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD  
 (Comisionado)**

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

30%  
70%

VALOR ENTREGADO COMO ANTIPO	80.00
VALOR A NO JUSTIFICARSE	24.00
VALOR A JUSTIFICARSE	56.00
GASTOS JUSTIFICADOS	58.25
VALOR POR DESCONTAR	-
VALOR A PAGAR	-

Liquidado por:



Firmado electrónicamente por:  
**MARISOL ELIZABETH  
 MURILLO LARA**

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

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