

## 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		014	06	2024	867	854
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CZ6S-GAFZ-2024-0879-M		360	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV			
Banco:		Cuenta Monetaria:							
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	0101697845	INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO							

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO, PAGO DE VIATICOS EN COMISION A LA CIUDAD DE QUITO DEL 28 AL 30 DE MAYO DE 2024, MOVILIZACION FUNCIONARIOS PARA EVENTO 48 AÑOS INEC, SEGUN SOL E INFO 106-INEC-CZ6S-2024, ADJ. CERT. 237, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, INEC- KVVVS.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: KATTY VERÓNICA VALLADARES SEDAMANOS	 Firmado electrónicamente por: MARIA VERÓNICA REYES ORMAZA
FECHA: 14/06/2024	_____ 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		014	06	2024	867	854
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CZ6S-GAFZ-2024-0879-M		360		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	0101697845	INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 14/06/2024</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS</p> <p>_____</p> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA</p> <p>_____</p> <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		012	06	2024	854	854
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CZ6S-GAFZ-2024-0879-M		360	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	0101697845	INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO						

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO, COMPROMISO DE PAGO DE VIATICOS EN COMISION A LA CIUDAD DE QUITO DEL 28 AL 30 DE MAYO DE 2024, MOVILIZACION FUNCIONARIOS PARA EVENTO 48 AÑOS INEC, SEGUN SOL E INFO 106-INEC-CZ6S-2024, ADJ. CERT. 237, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, INEC-BGAM

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/06/2024	<hr/> Funcionario Responsable	<hr/> Director Financiero

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	237	23	05	24
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
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$480.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$480.00</b>
									<b>TOTAL</b>	

**SON:** CUATROCIENTOS OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CZ6S-INEC, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES A LA CIUDAD DE QUITO DEL 27 AL 29 DE MAYO DE 2024 (3 FUNCIONARIOS) PARA ASISTIR AL EVENTO DE ANIVERSARIO POR LOS 48 AÑOS DE LA INSTITUCION INEC, PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE ASESORIA Y APOYO, SEGUN MEMO NRO. INEC-CZ6S-2024-0721-M, INEC-CZ6S-GAFZ-2024-0878-M, INEC-CZ6S-GAFZ-2024-0879-M, INEC-BGAM

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/05/2024	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**106- INEC-CZ6S-2024**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

**27- 05 - 2024**

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

LEONARDO IÑIGUEZ 0101697845

PUESTO QUE OCUPA:

**CHOFER**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
PICHINCHA- (QUITO)

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

**GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
ZONAL**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

28-05-2024

10h00

30-05-2024

18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MONICA ARICA- FREDDY  
MINGA-MARIA AGUSTA  
CARDENAS- JHONATAN  
CAICEDO- LEONARDO  
IÑIGUEZ

**OBJETIVO:** Movilizar a los funcionarios de la coordinación zonal sur, hacia la ciudad de Quito para el evento programado.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

**28 de Mayo de 2024.** – Movilizar a los funcionarios del INEC SUR hacia la ciudad de Quito. Se pernochará en Quito.

**29 de Mayo de 2024.** – Movilizar a los funcionarios en la ciudad de Quito al evento. Se pernochará en Quito.

**30 de Mayo de 2024.** – Se movilizara de la ciudad de Quito 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
TERRESTRE	Vehículo Institucional	Cuenca – Quito	28-05-2024	10h00	28-05-2024	20h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional	Quito-Quito	29-05-2024	08h00	29-05-2023	16H45
TERRESTRE	Vehículo Institucional	Quito-Cuenca	30-05-2024	08h00	30-05-2024	18h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa JEP	TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros	No. DE CUENTA: 044060042797
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Wilson Leonardo Iñiguez Mejía</b>		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>PSICOL. ADRIANA PEÑAFIEL</b>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p><b>NOTA:</b> 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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Lcdo. José Ayala.</b>		



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 106-INEC-CZ6S-2024	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 31 de Mayo de 2024
---	--

### DATOS GENERALES

ÍÑIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO 0101697845	PUESTO QUE OCUPA: CHOFER
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PROVINCIA DE PICHINCHA (QUITO)	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
MONICA ARICA-MARIA AGUSTA CARDENAS-FREDDY MINGA-JHONATAN CAICEDO-LEONARDO ÍÑIGUEZ

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADO

#### OBJETIVO:

Movilizar a los funcionarios del INEC ZONAL SUR hacia la ciudad de Quito para que asistan al evento de los 48 años de vida del INEC.

#### ACTIVIDADES:

##### 28 DE MAYO DEL 2024

A las 10:00 se moviliza a los funcionarios a la ciudad de Quito. Se pernoctó en Quito.

##### 29 DE MAYO DEL 2024

Se movilizó a los funcionarios para que asistan al evento que se realizó en el Salón de la Ciudad. Se pernoctó en Quito.

##### 30 DE MAYO DEL 2024

Se movilizó a los funcionarios a las 7:30 hacia la ciudad de Cuenca.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	28-may-2024	30-may-2024	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.
HORA hh:mm	10:00	17:00	

### 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 INEC	CUENCA- QUITO	28-MAY-2024	10:00	28-MAY-2024	20:00
TERRESTRE	VEHICULO INEC	QUITO-QUITO	29-MAY-2024	08:00	29-MAY-2024	16:45

TERRESTRE	VEHICULO INEC	QUITO-CUENCA	30-MAY-2024	7:30	30-MAY-2024	17:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
<hr style="width: 25%; margin: 0 auto;"/> NOMBRE: LEONARDO IÑIGUEZ			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			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
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: ADRIANA PEÑAFIEL			NOMBRE: ADRIANA PEÑAFIEL			