

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		018	010	2024	1932	1893
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CZ6S-GCEZ-2024-0005-M			797	

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
55	00	000	011	530303	0101	002	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: INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO, PAGO DE VIATICOS EN COMISION A LA PROV. MORONA SANTIAGO, DEL 18 AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PARA MOVILIZAR PERSONAL DEL PROYECTO ENDI, SOL E INFO 219-INEC-CZ6S-GCEZ-ENDI-2024, ADJ. CERT. 153, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, ENDI- KVVVS.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/10/2024	<small>Firmado electrónicamente por:</small> KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS	<small>Firmado electrónicamente por:</small> MARIA VERONICA REYES ORMAZA
	_____ 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		018	010	2024	1932	1893
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CZ6S-GCEZ-2024-0005-M		797		
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>APROBADO</p> <p>FECHA: 24/10/2024</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		015	010	2024	1893
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		CZ6S-GCEZ-2024-0005-M	797

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
55	00	000	011	530303	0101	002	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: INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO, COMPROMISO DE PAGO DE VIATICOS EN COMISION A LA PROV. MORONA SANTIAGO, DEL 18 AL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2024 PARA MOVILIZAR PERSONAL DEL PROYECTO ENDI, SOL E INFO 219-INEC-CZ6S-GCEZ-ENDI-2024, ADJ. CERT. 153, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, ENDI-AAMJ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/10/2024	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	153	15	03	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	M O N T O
55	00	000	011	530303	0101	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:
 CZ6S-INEC, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES POR EL PERIODO DE MARZO 2024 PARA RECOLECTAR, RECUPERAR Y VERIFICAR INFORMACION (3 DIAS-FUNCIONARIO) DEL PROYECTO LEVANTAMIENTO DE UN MODULO DE DESARROLLO INFANTIL EN EL MARCO DE LAS DOS PRIMERAS RONDAS DE LA ENCUESTA NACIONAL DE DESANITRUCION INFANTIL - ENDI ENLISTAMIENTO, PDP APROBADO MEMO NRO. INEC-INEC-2024-0026-M, INEC-INEC-2024-0063-M, INEC-INEC-2024-0116-M, INEC-CZ6S-2024-0306-M, PLAN DE TRABAJO, SEGUN MEMO NRO. INEC-CZ6S-GCEZ-2024-0005-M, ENDI-AAMJ-MVRO

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/03/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 219-INEC-CZ6S-CGEZ-ENDI-2024		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 17/09/2024	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Leonardo Iñiguez C.I. 0101697845		PUESTO QUE OCUPA: Chofer	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACAS-MORONA SANTIAGO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión Administrativa Financiera	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18- Septiembre - 2024	06:00	19- Septiembre - 2024	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

José Ayala, Diego Jimbo y Leonardo Iñiguez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

OBJETIVO:

Movilizar al personal que asistirá a la prueba piloto de actualización cartográfica y Enlistamiento de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI

ACTIVIDADES:**Miércoles 18 de septiembre de 2024**

Salida a la ciudad de Macas a las 06:00, una vez allí se movilizará al personal de la Coordinación Zonal, durante el desarrollo de la prueba piloto

Se pernoctará en la ciudad de Macas

Jueves 19 de septiembre de 2024

Se movilizará al personal de la Coordinación Zonal 6, durante el desarrollo de la prueba piloto, concluidas las actividades 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
Terrestre	Vehículo Institucional	CUENCA – MACAS	18/09/2024	06:00	18/09/2024	18:00
Terrestre	Vehículo Institucional	MACAS – CUENCA	19/09/2024	08:00	19/09/2024	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO JEP	TIPO DE CUENTA: 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
Leonardo IñiguezNOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
**Diego Jimbo
Responsable Gestión Cartografía Estadística (E)****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 DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

José Ayala
COORDINADOR ZONAL SUR



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

219-INEC-CZ6S-CGEZ-ENDI-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20 de Septiembre de 2024

DATOS GENERALES

IÑIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO
0101697845

PUESTO QUE OCUPA:

CHOFER

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MORONA SANTIAGO(MACAS)

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
LIC. JOSE AYALA-DIEGO JIMBO-LEONARDO IÑIGUEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADO

OBJETIVO:

Se movilizó al personal que asistió a la PRUEBA PILOTO DE ACTUALIZACION CARTOGRAFICA Y ENLISTAMIENTO DE LA ENCUESTA NACIONAL DESNUTRICION INFANTIL-ENDI.

ACTIVIDADES:

18 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

Se movilizó a las 6:00 a la ciudad de Macas. Se pernoctó en Macas.

19 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

Se movilizó en la mañana en Macas y por la tarde se retorna a la ciudad de Cuenca.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18-sept-2024	19-sept- 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	06:00	18:00	

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-MACAS	18-SEPT-2024	06:00	18-SEPT-- 2024	20:00
TERRESTRE	VEHICULO INEC	MACAS-CUENCA	19-SEPT-2024	8:00	19-SEPT- 2024	18:00

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	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p style="text-align: center;">El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4</p>
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">SR. LEONARDO IÑIGUEZ</p>	<p>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>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>
<p style="text-align: center;">DIEGO JIMBO RESPONSABLE GESTION CARTOGRAFIA ESTADISTICA (E)</p>	<p style="text-align: center;">DIEGO JIMBO RESPONSABLE GESTION CARTOGRAFIA ESTADISTICA (E)</p>