

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		06	09	2024	1186	1186
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
						No. Expediente	
						545	

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	M O N T O
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: 392 No Entrada: 3997



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 09/09/2024	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		06	09	2024	1186	1186
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		545	
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



Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA
CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA	
FECHA: 09/09/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 Ministerio del Trabajo				 instituto nacional de estadística y censos			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 123-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 20/08/2024			
VIÁTICOS	☒	MOVILIZACIONES	☐	SUBSISTENCIAS	☐	ALIMENTACIÓN	☐
				NO REQUIERE DE PAGO			
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR 1803369972				PUESTO QUE OCUPA: CHOFER			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Rumiñahui (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)	
29/08/2024		07H00		30/08/2024		17H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: VLADIMIR CANDO, CARMITA VILLA, KLEBER VILLA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-1758-M de fecha 30 de julio del 2024, se autoriza el gasto y plan de supervisión, investigación y capacitación 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 (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	<i>Vehículo Institucional</i> TEA 0776	AMBATO – RUMIÑAHUI	29/08/2024	07h00	29/08/2024	09h00	
TERRESTRE	<i>Vehículo Institucional</i> TEA 0776	RUMIÑAHUI - AMBATO	30/08/2024	15H00	30/08/2024	17h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA OSCUS		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 00979865811			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: ERNESTO VLADIMIR CANDO PILCO				 Firmado electrónicamente por: NELLY GABRIELA VILLAVICENCIO OLALLA			
CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR CHOFER				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.			
 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES							
NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO							

 Ministerio del Trabajo	 INEC instituto nacional de estadística y censos																														
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES																															
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 123-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2024	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05/09/2024																														
DATOS GENERALES																															
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR 1803369972	PUESTO QUE OCUPA: CHOFER																														
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIOINSTITUCIONAL Rumiñahui (PICHINCHA)	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA																														
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: VLADIMIR CANDO, CARMITA VILLA, KLEBER VILLA																															
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS																															
Objetivo: Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-1758-M de fecha 30 de julio del 2024, se autoriza el gasto y plan de supervisión, investigación y capacitación 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 realizadas: Jueves 29 de Agosto, salimos de la ciudad de Ambato a las 07:00 junto a los compañeros Kleber Villa y Carmita Villa para dirigirnos a trabajar en el Cantón Rumiñahui Parroquia Sangolquí de la provincia de Pichincha llegando a las 09:30 para que los compañeros capaciten y recaben información en diferentes establecimientos de Salud. Pernoctando en el Cantón Rumiñahui. Viernes 30 de Agosto, salimos a trabajar a las 07:30 en los establecimientos de salud en el Cantón Rumiñahui Parroquia Sangolquí trabajando hasta las 14:00, hora en la cual procedemos a retornar llegando a la ciudad de Ambato a las 16:40, se cumple la comisión sin ninguna novedad Nota: Se adjuntan las facturas y notas de venta de alimentación y hospedaje : <table><thead><tr><th>FECHA</th><th>FACTURA/NOTA DE VENTA Nº</th><th>DESCRIPCION</th><th>VALOR</th><th>OBSERVACIONES</th></tr></thead><tbody><tr><td>29/08/2024</td><td>001-002-000007638</td><td>1 asado de cordero más jugo de naranja</td><td>11,00</td><td></td></tr><tr><td>29/08/2024</td><td>004-001-000000192</td><td>Plato de hornado mas choclo más vaso de jugo de mora</td><td>8,25</td><td></td></tr><tr><td>29/08/2024</td><td>005-001-000000691</td><td>Costilla de cerdo más cola</td><td>12,50</td><td></td></tr><tr><td>29/08/2024</td><td>001-100-000000047</td><td>HOSPEDAJE DEL DIA 29 DE AGOSTO</td><td>34,50</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>TOTAL</td><td>66,25</td><td></td></tr></tbody></table>		FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES	29/08/2024	001-002-000007638	1 asado de cordero más jugo de naranja	11,00		29/08/2024	004-001-000000192	Plato de hornado mas choclo más vaso de jugo de mora	8,25		29/08/2024	005-001-000000691	Costilla de cerdo más cola	12,50		29/08/2024	001-100-000000047	HOSPEDAJE DEL DIA 29 DE AGOSTO	34,50				TOTAL	66,25	
FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES																											
29/08/2024	001-002-000007638	1 asado de cordero más jugo de naranja	11,00																												
29/08/2024	004-001-000000192	Plato de hornado mas choclo más vaso de jugo de mora	8,25																												
29/08/2024	005-001-000000691	Costilla de cerdo más cola	12,50																												
29/08/2024	001-100-000000047	HOSPEDAJE DEL DIA 29 DE AGOSTO	34,50																												
		TOTAL	66,25																												

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.			
FECHA dd-mmm-aaa	29/08/2024	30/08/2024				
HORA hh:mm	07:00	16:40				
Hora inicio de Labores el día de retorno	07:30					
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 INSTITUCIONAL TEA-0776	AMBATO - RUMIÑAHUI	29/08/2024	07:00	29/08/2024	09:30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL TEA-0776	RUMIÑAHUI - AMBATO	30/08/2024	14:00	30/08/2024	16:40
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			NOTA			
 Firmado electrónicamente por: ERNESTO VLADIMIR CANDO PILCO NOMBRE: VLADIMIR CANDO			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			
 Firmado electrónicamente por: NELLY GABRIELA VILLAVICENCIO OLALLA NOMBRE: ING. NELLY VILLAVICENCIO RESPONSABLE DE PROCESO ADMINISTRATIVO			 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO			

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO 05 -09-2024

NOMBRES Y APELLIDOS: ERNESTO VLADIMIR CANDO PILCO

FECHA DE COMISION: DESDE 29-08-2024 HASTA 30-08-2024

DESTINO (CIUDAD): Rumiñahui (PICHINCHA)

ORDEN DE MOVILIZACION: 123

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
29/08/2024	001-002-000007638	1 asado de cordero más jugo de naranja	11,00	
29/08/2024	004-001-000000192	Plato de hornado más choclo más vaso de jugo de mora	8,25	
29/08/2024	005-001-000000691	Costilla de cerdo más cola	12,50	
29/08/2024	001-100-000000047	HOSPEDAJE DEL DIA 29 DE AGOSTO	34,50	
		TOTAL	66,25	

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:
ERNESTO VLADIMIR
CANDO PILCO

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	66.25
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	-

Liquidado por:	 Firmado electrónicamente por: FLOR MARIA TAMAYO DIAZ
----------------	---

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: "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