

# 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 2022                                 | 164                       | 164            |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                 | Clase Documento                             | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                 | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                         | 93             |

|                    |                                           |                   |                                                              |     |     |     |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
| 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 |
| 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: 233 No Entrada: 2708

## DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                                                                      |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>ANDREA DEL PILAR SANTANA ARELLANO</p> |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</p> |
| FECHA:<br>22/02/2022 | Funcionario Responsable                                                                                                                                        | Director Financiero                                                                                                                                            |



Firmado electrónicamente por:  
PAULA MARCELA VEGA RIVERA

# 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 2022                                                  | 164                       | 164 |     |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento                             | No.                                                          | No. Expediente            |     |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                                                            | 93                        |     |     |
| 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 APROBACION                            |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                                                                                            | APROBADO:                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>22/02/2022 | <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br><b>ANDREA DEL PILAR SANTANA ARELLANO</b><br><br>_____<br><small>Funcionario Responsable</small> | <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br><b>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</b><br><br>_____<br><small>Director Financiero</small> |



Firmado electrónicamente por:  
**PAULA MARCELA VEGA RIVERA**

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
009-INEC-CZ3C-GAFZ -2022

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

08/02/2022

|          |   |                |  |               |  |              |  |                  |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|------------------|--|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES |  | SUBSISTENCIAS |  | ALIMENTACIÓN |  | NO REQUIERE PAGO |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|------------------|--|

**DATOS GENERALES**

|                                                                                                                                                                                     |                     |                                                                                                     |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR 1803369972</b>                                                                                           |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>CHOFER</b>                                                                  |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>MEJIA - RUMIÑAHUI - CAYAMBE - PEDRO MONCAYO - SAN MIGUEL DE LOS BANCOS - PEDRO VICENTE MALDONADO - PUERTO QUITO - PICHINCHA</b> |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b> |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                          | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                         | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 17/02/2022                                                                                                                                                                          | 07:00               | 18/02/2022                                                                                          | 17:00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**VLADIMIR CANDO - CARMITA VILLA**

Conducir el vehículo institucional de placas TEA-0776 para la movilización de la compañera Ing. Carmita Villa, según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2022-0234-M de fecha 8 de febrero del 2022, se autoriza el plan de supervisión y movilidad 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<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE               | RUTA                  | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                                    |                       | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | Vehículo Institucional<br>TEA 0776 | AMBATO - MEJIA        | 17/02/2022           | 07h00         | 17/02/2022           | 08h30         |
| TERRESTRE                                                 | Vehículo Institucional<br>TEA 0776 | PUERTO QUITO - AMBATO | 18/02/2022           | 12h00         | 18/02/2022           | 17h00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|             |         |        |
|-------------|---------|--------|
| COOP. OSCUS | AHORROS | 798658 |
|-------------|---------|--------|

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**



Firmado digitalmente por:  
**ERNESTO  
VLADIMIR CANDO  
PILCO**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**VLADIMIR CANDO**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**



Firmado digitalmente por:  
**NELLY GABRIELA  
VILLAVICENCIO  
OLALLA**

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



Firmado digitalmente por:  
**LUIS FERNANDO  
GOYES MORALES**

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
**ING. FERNANDO GOYES  
COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO (E)**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**  
**ING. NELLY VILLAVICENCIO**

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  
009-INEC-CZ3C-GAFZ -2022

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
22/02/2022

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR 1803369972

PUESTO QUE OCUPA  
CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
MEJIA -RUMIÑAHUI -CAYAMBE- PEDRO MONCAYO- SAN MIGUEL DE LOS  
BANCOS - PEDRO VICENTE MALDONADO -PUERTO QUITO - 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

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivo:

Conducir el vehículo de placas TEA-0776 a los Cantones de la Provincia de Pichincha junto a la compañera Carmita Villa a fin de cumplir el plan de trabajo autorizado en el memorando Nro. INEC-CZ3C-2022- 0234 -M con fecha 08 de Febrero de 2022.

#### Actividad:

El día **Jueves 17 de Febrero**, salimos de la ciudad de Ambato a las 07:00 junto a la compañera Carmita Villa a trabajar en el cumplimiento a la programación de las Estadísticas Sociales y de Salud en los Municipios y Establecimientos de Salud de los Cantones pertenecientes a la Provincia de Pichincha trabajando en los Cantones, Mejía, Rumiñahui, Cayambe, Pedro Moncayo, posteriormente nos trasladamos al Cantón San Miguel de los Bancos lugar donde se pernocta.

El día **viernes 18 de Febrero** salimos a trabajar a las 07:30 en los Municipios y establecimientos de salud de los Cantones, San Miguel de los Bancos, Pedro Vicente Maldonado y Puerto Quito. Una vez terminado el trabajo procedemos a retornar Saliendo del Cantón Puerto Quito a las 10:45, llegando a la ciudad de Ambato a las 16:30. Se cumple la comisión sin ninguna novedad.

Se adjunta las facturas de alimentación y hospedaje.

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                                           | VALOR |
|------------|--------------------------|-------------------------------------------------------|-------|
| 17/02/2022 | 004-001-000006520        | ALIMENTACION<br>Churrasco más jugo de<br>guanábana    | 9,00  |
| 17/02/2022 | 001-001-000040042        | ALIMENTACION<br>Lomo a la plancha más jugo<br>natural | 11,50 |
| 17/02/2022 | 003-001-000001271        | ALIMENTACION<br>Bandeja de camarón<br>reventado       | 10,00 |
| 18/02/2022 | 002-001-000000977        | HOSPEDAJE DEL DIA 17 DE<br>FEBRERO                    | 20,16 |
| 18/02/2022 | 003-001-000001273        | ALIMENTACION<br>Tigrillo más batido                   | 7,00  |
| TOTAL      |                          |                                                       | 57,66 |



| ITINERARIO                                                                                                                                                                                                                                                 | SALIDA                            | LLEGADA               | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                     |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|---------------|
| FECHA dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                           | 17/02/2022                        | 18/02/2022            | 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                                                                                                                                                                                                                                                 | 07:00                             | 16:30                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                     |               |
| Hora Inicio de Labores el día de retorno                                                                                                                                                                                                                   |                                   | 07:30                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                     |               |
| TRANSPORTE UTILIZADO                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                       | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | LLEGADA             |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros)                                                                                                                                                                                                            | NOMBRE DEL TRANSPORTE             | ROUTA                 | FECHA<br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                  | VEHICULO INSTITUCIONAL TEA - 0776 | AMBATO – MEJIA        | 17/02/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 07:00         | 17/02/2022          | 09:30         |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                  | VEHICULO INSTITUCIONAL TEA - 0776 | PUERTO QUITO - AMBATO | 18/02/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10:45         | 18/02/2022          | 16:30         |
| 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                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                       | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                     |               |
|  <p>ERNESTO<br/>VLADIMIR CANDO<br/>PILCO</p>                                                                                                                            |                                   |                       | <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: VLADIMIR CANDO                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                     |               |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                     |               |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                                         |                                   |                       | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                     |               |
|  <p>NELLY GABRIELA<br/>VILLAVICENCIO<br/>OLALLA</p>                                                                                                                     |                                   |                       |  <p>LUIS FERNANDO<br/>GOYES MORALES</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |               |
| NOMBRE: NELY GABRIELA VILLAVICENCIO                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                       | NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                     |               |

**RESUMEN DE GASTOS DE  
ALIMENTACION Y HOSPEDAJE  
EN LICENCIA CON  
REMUNERACION**

**LUGAR Y FECHA:** AMBATO 22 -02-2022

**NOMBRES Y PELLIDOS:** ERNESTO VLADIMIR CANDO PILCO

**FECHA DE COMISION:** DESDE 17-02-2022 HASTA 18-02-2022

**DESTINO (CIUDAD):** MEJIA – RUMIÑAHUI – CAYAMBE - PEDRO MONCAYO - SAN MIGUEL DE LOS BANCOS - PEDRO VICENTE MALDONADO - PUERTO QUITO - PICHINCHA

**ORDEN DE MOVILIZACION:** 009

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                                        | VALOR        | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|----------------------------------------------------|--------------|---------------|
| 17/02/2022 | 004-001-000006520        | ALIMENTACION<br>Churrasco más jugo de guanábana    | 9,00         |               |
| 17/02/2022 | 001-001-000040042        | ALIMENTACION<br>Lomo a la plancha más jugo natural | 11,50        |               |
| 17/02/2022 | 003-001-000001271        | ALIMENTACION<br>Bandeja de camarón reventado       | 10,00        |               |
| 18/02/2022 | 002-001-000000977        | HOSPEDAJE DEL DIA 17 DE FEBRERO                    | 20,16        |               |
| 18/02/2022 | 003-001-000001273        | ALIMENTACION<br>Tigrillo más batido                | 7,00         |               |
|            |                          | <b>TOTAL:</b>                                      | <b>57,66</b> |               |

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



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           | 57,66    |
|     | VALOR POR DESCONTAR           | -        |
|     | <b>VALOR A PAGAR</b>          | <b>-</b> |

|                |                                                                                                                                   |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Liquidado por: |  <p>MARISOL<br/>ELIZABETH<br/>MURILLO LARA</p> |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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:                                                                                                                                                                 |  <p>PAULA MARCELA<br/>VEGA RIVERA</p>   |
| Autorizado:<br>"Por Delegación del Director Ejecutivo,<br>conforme la Disposición Sexta de la<br>Resolución Nro. 001-DIREJ-DIJU-NI-<br>2022; suscrita el 03 de enero de 2022" |  <p>LUIS FERNANDO<br/>GOYES MORALES</p> |