

## 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	029	04	2025
				<b>1558</b> <b>1558</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente
				<b>492</b>

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS	
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	030	001	730303	1801	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
SUB - TOTAL										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<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: 382 No Entrada: 4383



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/04/2025	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC  _____ 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	029	04	2025	1558 1558
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	492

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC					

### DEDUCCIONES



Firmado electrónicamente por:  
**MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA**  
 Validar únicamente con FirmaEC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/04/2025	 Firmado electrónicamente por: <b>MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</b> Validar únicamente con FirmaEC  _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



Ministerio  
del Trabajo



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
085-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2025

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
01/04/2025

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		NO REQUIERE PAGO		No. PERMISO SIITH
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--	------------------	--	-------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR 1803369972		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SIGCHOS, LA MANA, PUJILI, SAQUISILI, LATACUNGA, SALCEDO, COTOPAXI		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)
14/04/2025	07H30	15/04/2025	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
VLADIMIR CANDO , CARMITA VILLA

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-0800-M de fecha 31 de marzo del 2025, se autoriza el gasto y plan de supervisión e investigación zonal del proyecto INNOVA\_EC Estadística de Edificaciones (ESED) para instruir y recopilar la información de la Encuesta de Edificaciones en establecimientos informantes, que se encuentran retrasados en la entrega de información perteneciente a las Provincias de Chimborazo, Cotopaxi, Pastaza, Napo y Orellana.

**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 0776	AMBATO – SIGCHOS	14/04/2025	07h30	14/04/2025	10h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA 0776	SALCEDO – AMBATO	15/04/2025	16H20	15/04/2025	17h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <i>COOP. OSCUS</i>	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: <i>00979865811</i>
---	----------------------------	--------------------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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



Firmado electrónicamente por:  
ERNESTO VLADIMIR  
CANDO PILCO

**CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR**  
CHOFER



Firmado electrónicamente por:  
PAULO CESAR  
CEVALLOS CHIMBORAZO

ING. PAULO CEVALLOS  
**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

**ING. FERNANDO GOYES**  
COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
085-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

23/04/2025

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CANDO PILCO ERNESTO VLADIMIR 1803369972

PUESTO QUE OCUPA:  
CHOFER

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
LA MANA, PUJILI, SAQUISILI, LATACUNGA, SALCEDO, COTOPAXI

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:

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-0800-M de fecha 31 de marzo del 2025, se autoriza el gasto y plan de supervisión e investigación zonal del proyecto INNOVA\_EC Estadística de Edificaciones (ESED) para instruir y recopilar la información de la Encuesta de Edificaciones en establecimientos informantes, que se encuentran retrasados en la entrega de información perteneciente a las Provincias de Chimborazo, Cotopaxi, Pastaza, Napo y Orellana.

#### Actividades realizadas:

El día Lunes 14 de Abril, salimos de la ciudad de Ambato a las 07:00 junto a la compañera Carmita Villa para dirigirnos a trabajar en el Cantón Sigchos Provincia de Cotopaxi, al cual no se pudo llegar por trabajos que se estaban realizando en la vía a causa de los deslaves ocurridos trasladándonos a trabajar en el Municipio del Cantón La Mana llegando a las 12:00, en el cual se procede a pernoctar.

El día Martes 15 de Abril, salimos a trabajar a las 07:30, nos trasladamos a trabajar en los Municipios de los Cantones: Pujili, Saquisilí, Latacunga y Salcedo, una vez terminada la jornada salimos del Cantón Salcedo a las 15:10 llegando a la ciudad de Ambato a las 16:20. Se cumple la comisión.

**Nota: Se adjuntan las facturas y notas de venta de alimentación y hospedaje :**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/04/2025	001-100-000000491	Tilapia mayto extra grande más batido de frutas	11,50	
14/04/2025	001-001-000004168	Parrillada de mariscos más agua	13,50	
14/04/2025	470-001-000194794	Galleta wafer chocol mas té negro sabor limon	1,74	
14/04/2025	002-003-000014149	HOSPEDAJE DEL DIA 14 DE ABRIL	30,00	
15/04/2025	001-001-000004170	Cevichada mas agua	9,00	
		<b>TOTAL</b>	<b>65,74</b>	

<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>			
FECHA dd-mmm-aaa	14/04/2025	15/04/2025				
HORA hh:mm	07:00	16:20				
<b>Hora inicio de Labores el día de retorno</b>	07:30					
<b>TRANSPORTE</b>						
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 – LA MANA	14/04/2025	07:00	14/04/2025	12:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL TEA-0776	SALCEDO - AMBATO	15/04/2025	15:10	15/04/2025	16:20
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>			<p style="text-align: center;">NOTA</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>			
 <p>Firmado electrónicamente por: ERNESTO VLADIMIR CANDO PILCO</p> <p style="text-align: center;"><b>NOMBRE: VLADIMIR CANDO</b> CHOFER</p>						
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>			
 <p>Firmado electrónicamente por: PAULO CESAR CEVALLOS CHIMBORAZO</p> <p style="text-align: center;"><b>NOMBRE: ING. PAULO CEVALLOS</b> RESPONSABLE DEL PROCESO ADMINISTRATIVO</p>			 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p> <p style="text-align: center;"><b>NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES</b> COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</p>			

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

**LUGAR Y FECHA:** AMBATO 23-04-2025

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

**FECHA DE COMISION:** DESDE 14-04-2025 HASTA 15-04-2025

**DESTINO (CIUDAD):** LA MANA, PUJILI, SAQUISILI, LATACUNGA, SALCEDO, COTOPAXI

**ORDEN DE MOVILIZACION :085**

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/04/2025	001-100-000000491	Tilapia mayto extra grande más batido de frutas	11,50	
14/04/2025	001-001-000004168	Parrillada de mariscos más agua	13,50	
14/04/2025	470-001-000194794	Galleta wafer chocol más té negro sabor limón	1,74	
14/04/2025	002-003-000014149	HOSPEDAJE DEL DIA 14 DE ABRIL	30,00	
15/04/2025	001-001-000004170	Cevichada más agua	9,00	
		<b>TOTAL</b>	<b>65,74</b>	

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	65,74
	VALOR POR DESCONTAR	-
	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>-</b>

Liquidado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA</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>Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</p>
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"	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p>