

# 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       |   | 018                   | 08                        | 2025         |
| Tipo Documento Respaldo                |            |   | Clase Documento       | No.                       |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |   | LIQUIDACION DE GASTOS | 2025-064-0003-00016-046   |              |
|  |            |   |                       | 1090                      |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS          | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                           |                       |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                            |                       | 0                         |              |
| Beneficiario:                          | 1804248647 | SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR             |                       |                           |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | M O N T O |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-----------|
| 55 | 00 | 030 | 001 | 730303 | 1801 | 202 | 8888 | 8888     | 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:** COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC - SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR- PAGO 1 VIÁTICOS- INVESTIGACIÓN DEL PROYECTO INNOVA EC (SIPRO - INPP) PROVINCIA DE CHIMBORAZO DEL 7 AL 8 DE AGOSTO 2025, SEGÚN SOLICITUD E INFORME N° 243- INEC-CZ3C-GOPZ-2025 - SEGÚN MEMO Nro. INEC-CZ3C-2025-2262-M (CERT. 412) -MEML.

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



| DATOS APROBACIÓN     |  |   |
|----------------------|--|---|
| ESTADO               | REGISTRADO:  | APROBADO:   |
| <b>APROBADO</b>      | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</b><br><small>Validar únicamente con FirmaEC</small> | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA</b><br><small>Validar únicamente con FirmaEC</small> |
| FECHA:<br>19/08/2025 | 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  | 018 08 2025                     | 3565                      | 3507         |                |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                 | No.                       |              | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS           | 2025-064-0003-00016-046   |              | 1090           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                       | Clase de Gasto:                 | OTROS GASTOS              | RPA          | RTO DEV        |
| Banco:                                 |   | Cuenta Monetaria:               |                           |              |                |
| Comprobante                            | GASTOS  | Numero Operación                | 0                         |              |                |
| Beneficiario:                          | 1804248647                                      | SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR |                           |              |                |

## DEDUCCIONES



| DATOS APROBACIÓN     |   |   |
|----------------------|---|---|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
| <b>APROBADO</b>      | <br>MARISOL ELIZABETH<br>MURILLO LARA<br>Validar únicamente con FirmaEC | <br>NELLY CRISTINA<br>UQUILLAS VEGA<br>Validar únicamente con FirmaEC |
| FECHA:<br>19/08/2025 | Funcionario Responsable   | Director Financiero   |



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
243 -INEC-CZ3C-GOPZ-2025

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

06/08/2025

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

NO REQUIERE  
PAGO

No. PERMISO SIITH

## DATOS GENERALES

|   |  |  |  |                            |
|---|--|--|--|----------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR<br>1804248647                                  |  | PUESTO QUE OCUPA:<br>ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL   |  |                            |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>(GUAMOTE - ALAUSI - CHIMBORAZO )   |  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO |  |                            |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)   |  | HORA SALIDA (hh:mm)  |  | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) |
| 07/08/2025  |  | 07:00  |  | 08/08/2025                 |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR<br>MIRANDA VARGAS JULIO ERNESTO |  |  |  |                            |

## DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2181-M, de fecha 06 de agosto de 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el Gasto y el Plan de Investigación y Supervisión Zonal del proyecto: INNOVA\_EC (SIPRO – INPP), correspondiente al mes de AGOSTO 2025, el cual tiene como objetivo realizar la investigación y Supervisión de campo del Proyecto INNOVA\_EC (SIPRO – INPP) en las provincias de Pastaza, Napo, Chimborazo y Cotopaxi.

## TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|---|-------------------------|------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|   |                         |                  | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | VEHICULO<br>CONTRATADO  | AMBATO – GUAMOTE | 07/08/2025          | 07:00         | 07/08/2025          | 09:00         |
| TERRESTRE   | VEHICULO<br>CONTRATADO  | ALAUSI – AMBATO  | 08/08/2025          | 14:00         | 08/08/2025          | 17:00         |

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

|  |                            |                          |
|--|----------------------------|--------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO SAN<br>FRANCISCO LTDA | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>757262 |
|--|----------------------------|--------------------------|

## FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
SOLICITANTENOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Bladimir Sánchez V.NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
Jorge Almeida A.  
RESPONSABLE GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO

## 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 insubstinentes
- 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  
Fernando Goyes M.  
COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|  |  |
|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>243-INEC-CZ3C-GOPZ-2025 | FECHA DE INFORME: (dd-mmm-aaaa)<br>14/08/2025  |
| <b>DATOS GENERALES</b>   |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR<br>SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR<br>C.I: 1804248647                   | PUESTO QUE OCUPA<br>ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL  |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>(GUAMOTE – ALAUSI - CHIMBORAZO)                         | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL</b>   |  |
| SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR<br>MIRANDA VARGAS JULIO ERNESTO  |  |

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**Objetivo:**

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2181-M, de fecha 06 de agosto de 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el gasto y del Plan de Investigación y Supervisión Zonal adjunto, que tiene como objetivo realizar la investigación y supervisión de campo del Proyecto INNOVA\_EC (SIPRO – INPP) correspondiente al mes de AGOSTO de 2025 en las provincias de Pastaza, Napo, Chimborazo y Cotopaxi.

**ACTIVIDADES CUMPLIDAS:**

- Jueves 7 de agosto de 2025.**- Hora de salida de Ambato: 07h00 am llegando a Guamote a las 09h00 am. Conforme al plan de trabajo aprobado se realizó la investigación de la carga asignada, se realiza la recolección mensual de precios y actualización de especificaciones técnicas, del establecimiento e informante.

Se visitaron 07 establecimientos en donde se investigaron 17 tomas de precios de los productos: carrocería de bus, puzolana, cal, quinua otras variedades, papa chola, cebada, ganado vacuno en pie otras razas para carne, ganado ovino para carne, ganado porcino criollo, haba, arveja seca, chocho seco, tronco de madera de pino, haba tierna.

Posteriormente a las 16:07 nos trasladamos hasta Alausí llegando a las 16:45 lugar donde se pernocta.

- Viernes 8 de agosto de 2025.**- Se inicia las actividades a las 08h00 am, conforme al plan de trabajo aprobado se realizó la investigación de la carga asignada, se realiza la recolección mensual de precios y actualización de especificaciones técnicas, del establecimiento e informante.

Se visitaron 06 establecimientos donde se investigaron 17 tomas de precios de los siguientes artículos: maíz suave, haba seca, arveja seca, chocho seco, frejol seco, morocho, mote, harina de trigo, fideo, pan cortado integral, puzolana, cal, balanceado de aves, balanceado de bovino, muebles de cocina y puerta de madera de laurel.

Siendo las 14h00 pm iniciamos el retorno arribando a Ambato a las 17h00 pm.

**CONCLUSIONES:**

- Se cumplió con las actividades establecidas en el plan de investigación correspondiente al mes de **AGOSTO 2025**.
- La investigación se realizó en los plazos establecidos sin ninguna novedad al respecto.

**RECOMENDACIONES:**

- Se recomienda realizar una re instrucción general con todo el equipo de trabajo con el fin de socializar las novedades encontradas en la investigación realizada.

**NOTA.-** Se adjunta facturas y notas de venta de alimentación y hospedaje:

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION   | VALOR   | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|---|---------|---------------|
| 07/08/2025 | 001-001-0003004          | CEVICHE MIXTO + GASEOSA   | \$8,00  |               |
| 07/08/2025 | 005-002-000105032        | BOT SPORADE TROP 1.2L + RUFFLES NAT 68G + GLL MUECAS VAINI 100G | \$2,90  |               |
| 07/08/2025 | 001-100-000000170        | CAMARONES APANADOS  | \$8,00  |               |
| 07/08/2025 | 001-001-0000170          | HAMBURGUESA HAWAIANA + GASEOSA                                  | \$6,25  |               |
| 08/08/2025 | 001-001-000002599        | DESAYUNO "NANDOS"   | \$3,00  |               |
| 08/08/2025 | 001-001-000000097        | HOSPEDAJE DEL 7 DE AGOSTO DE 2025                               | \$40,25 |               |
| 08/08/2025 | 001-001-00000173         | ALMUERZO CON CAMARON APANADO                                    | \$5,00  |               |
| TOTAL:     |                          |   | \$73,40 |               |

| ITINERARIO   | SALIDA                | LLEGADA          | NOTA   |  |                      |               |
|--|-----------------------|------------------|--|--|----------------------|---------------|
| FECHA dd-mm-aaaa   | 07/08/2025            | 08/08/2025       | 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   | 07h00                 | 17h00            |  |  |                      |               |
| Hora Inicio de Labores el dia de retorno   | 08h00                 |                  |  |  |                      |               |
| TRANSPORTE UTILIZADO   |                       |                  | SALIDA   |  | LLEGADA              |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros)  | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA             | FECHA<br>dd-mmm-aaaa   | HORA<br>hh:mm  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre  | VEHICULO CONTRATADO   | AMBATO – GUAMOTE | 07/08/2025   | 07h00  | 07/08/2025           | 09h00         |
| Terrestre  | VEHICULO CONTRATADO   | ALAUSI – AMBATO  | 08/08/2025   | 14h00  | 08/08/2025           | 17h00         |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  |                       |                  | NOTA   |  |                      |               |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/> <b>LENIN BLADIMIR<br/>SANCHEZ VILLACIS</b><br/> Validar únicamente con FirmaEC</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> |  |                      |               |
| FIRMAS DE APROBACIÓN   |                       |                  |  |  |                      |               |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO   |                       |                  |  | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO   |                      |               |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/> <b>JORGE TEOFILIO<br/>ALMEIDA ALMEIDA</b><br/> Validar únicamente con FirmaEC</p>  |                       |                  |  |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/> <b>LUIS FERNANDO GOYES<br/>MORALES</b><br/> Validar únicamente con FirmaEC</p> |                      |               |
| NOMBRE: JORGE ALMEIDA A.<br>RESPONSABLE DE GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO   |                       |                  |  | NOMBRE: FERNANDO GOYES M.<br>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO  |                      |               |

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

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 14 de agosto de 2025  
**APELLIDOS Y NOMBRES :** Sánchez Villacis Lenin Bladimir  
**FECHA DE COMISION:** Del 7 al 8 de agosto de 2025  
**DESTINO (CIUDAD):** (GUAMOTE – ALAUSI - CHIMBORAZO)  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 243

### Detalle de Documentos

| FECHA         | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION   | VALOR          | OBSERVACIONES |
|---------------|--------------------------|---|----------------|---------------|
| 07/08/2025    | 001-001-0003004          | CEVICHE MIXTO + GASEOSA   | \$8,00         |               |
| 07/08/2025    | 005-002-000105032        | BOT SPORADE TROP 1.2L + RUFFLES NAT 68G + GLL MUECAS VAINI 100G | \$2,90         |               |
| 07/08/2025    | 001-100-000000170        | CAMARONES APANADOS  | \$8,00         |               |
| 07/08/2025    | 001-001-00000170         | HAMBURGUESA HAWAIANA + GASEOSA                                  | \$6,25         |               |
| 08/08/2025    | 001-001-000002599        | DESAYUNO "NANDOS"   | \$3,00         |               |
| 08/08/2025    | 001-001-000000097        | HOSPEDAJE DEL 7 DE AGOSTO DE 2025                               | \$40,25        |               |
| 08/08/2025    | 001-001-00000173         | ALMUERZO CON CAMARON APANADO                                    | \$5,00         |               |
| <b>TOTAL:</b> |                          |   | <b>\$73,40</b> |               |

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



**FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)**

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

|            | VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO  | \$              | - |
|------------|--------------------------------|-----------------|---|
| <b>30%</b> | <b>VALOR A NO JUSTIFICARSE</b> | <b>\$ 24,00</b> |   |
| <b>70%</b> | <b>VALOR A JUSTIFICARSE</b>    | <b>\$ 56,00</b> |   |
|            | <b>GASTOS JUSTIFICADOS</b>     | <b>\$ 73,40</b> |   |
|            | <b>VALOR POR DESCONTAR</b>     | <b>\$ -</b>     |   |
|            | <b>VALOR A PAGAR</b>           | <b>\$ 80,00</b> |   |

|                |   |
|----------------|---|
| Liquidado por: |  |
|----------------|---|

*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:   |  |
| Autorizado por: |  |

*"Por Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución N° 026-DIREJ-DIJU-NI-2022, suscrita el 30 de agosto de 2022" y ratificado mediante resolución N°. 011-DIREJ-DIJU-NI-2025 de 28 de febrero de 2025*