

# 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		025	08	2025
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1216
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
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	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:** Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 494 No Entrada: 4769



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <small>firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</small>	 <small>firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</small>
FECHA: 26/08/2025	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		025	08	2025
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1216
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
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 FirmaRC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <small>Firmado electrónicamente por:  <b>MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</b>  <small>Validar únicamente con FirmaRC</small></small>	<small>Funcionario Responsable</small> <hr/> <small>Director Financiero</small>
FECHA: 26/08/2025		



Ministerio  
del Trabajo



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOSES

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

06/08/2025

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------	------------------	-------------------

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR 1804248647</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL</b>		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>(SICHOS - PANGUA - COTOPAXI)</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO</b>		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)	
14/08/2025	08:00	15/08/2025	17:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR</b>				

#### 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 (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	AMBATO – SIGCHOS	14/08/2025	08:00	14/08/2025	10:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	PANGUA – AMBATO	15/08/2025	12:00	15/08/2025	17:00

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:  
**LENIN BLADIMIR  
SANCHEZ VILLACIS**  
Validar únicamente con FirmaEC



Firmado electrónicamente por:  
**JORGE TEOFILO  
ALMEIDA ALMEIDA**  
Validar únicamente con FirmaEC

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**Bladimir Sánchez V.**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**Jorge Almeida A.**

**RESPONSABLE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO**

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



Firmado electrónicamente por:  
**LUIS FERNANDO GOYES  
MORALES**  
Validar únicamente con FirmaEC

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
**Fernando Goyes M.  
COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO**

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  247-INEC-CZ3C-GOPZ-2025	FECHA DE INFORME: (dd-mmm-aaaa)  20/08/2025
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR C.I: 1804248647	PUESTO QUE OCUPA  ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  (SIGCHOS – PANGUA - COTOPAXI)	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL  SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR	

#### **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 14 de agosto de 2025.**- Hora de salida de Ambato: 08h00 am llegando a Sigchos a las 10h30 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 10 establecimientos en donde se investigaron 23 tomas de precios de los productos: bolos, gaseosa, leche de sabores, leche entera, leche semidescremada, mantequilla, yogurt con trozos de frutas, yogurt líquido entero, rosas otras variedades, leche cruda de vaca, recipientes plásticos, tanque plástico, pollo entero, chifles, maní con recubrimiento, snack a base de cuero de cerdo, harina de cebada, harina de maíz, harina de plátano, harina de trigo, pollos en pie, zapallo, leche cruda de vaca, abono compuesto, whisky..

Posteriormente me traslado hasta Pangua lugar donde se pernocta.

- **Viernes 15 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 07 establecimientos donde se investigaron 8 tomas de precios de los siguientes artículos: plátano verde barraganete, aguardiente de caña, fréjol seco canario, cacao crudo CCN51, palma africana nacional.

Siendo las 12h00 pm inicio el retorno arribando 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
14/08/2025	001-001-000000417	TRINCHERA (CAFÉ, BATIDO, TIGRILLO CON BISTEC DE CARNE + HUEVO FRITO, ENSALADA DE FRUTAS + TOSTADA)	\$8,00	
14/08/2025	001-001-000000281	COSTILLA DE CERDO A LA BBQ + GASEOSA	\$15,00	
14/08/2025	003-001-000000744	HOSPEDAJE DEL 14 DE AGOSTO DE 2025	\$25,00	
15/08/2025	001-001-000000688	DESAYUNO COMPLETO CON SECO DE PESCADO	\$4,50	
15/08/2025	001-001-000004628	FILETE DE POLLO	\$4,50	
<b>TOTAL:</b>				<b>\$57,00</b>

<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b> 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.			
FECHA dd-mm-aaaa	14/08/2025	15/08/2025				
HORA hh:mm	08h00	17h00				
Hora Inicio de Labores el día de retorno	08h00					
<b>TRANSPORTE UTILIZADO</b>			<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, otros)	<b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b>	<b>RUTA</b>	<b>FECHA</b> <b>dd-mmm-aaaa</b>	<b>HORA</b> <b>hh:mm</b>	<b>FECHA</b> <b>dd-mmm-aaaa</b>	<b>HORA</b> <b>hh:mm</b>
Terrestre	VEHICULO CONTRATADO	AMBATO – SIGCHOS	14/08/2025	08h00	14/08/2025	10h30
Terrestre	VEHICULO CONTRATADO	PANGUA – AMBATO	15/08/2025	12h00	15/08/2025	17h00
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b> 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.			
 Firmado electrónicamente por: <b>LENIN BLADIMIR SANCHEZ VILLACIS</b> <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>						
NOMBRE: SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR						
<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>		
 Firmado electrónicamente por: <b>JORGE TEOPHILIO ALMEIDA ALMEIDA</b> <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>				 Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b> <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>		
NOMBRE: JORGE ALMEIDA A. <b>RESPONSABLE DE GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO</b>				NOMBRE: FERNANDO GOYES M. <b>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</b>		

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

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 20 de agosto de 2025  
**APELLIDOS Y NOMBRES :** Sánchez Villacis Lenin Bladimir  
**FECHA DE COMISION:** Del 14 al 15 de agosto de 2025  
**DESTINO (CIUDAD):** (SIGCHOS - PANGUA - COTOPAXI)  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 247

### Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/08/2025	001-001-000000417	TRINCHERA (CAFÉ, BATIDO, TIGRILLO CON BISTEC DE CARNE + HUEVO FRITO, ENSALADA DE FRUTAS + TOSTADA)	\$8,00	
14/08/2025	001-001-000000281	COSTILLA DE CERDO A LA BBQ + GASEOSA	\$15,00	
14/08/2025	003-001-000000744	HOSPEDAJE DEL 14 DE AGOSTO DE 2025	\$25,00	
15/08/2025	001-001-000000688	DESAYUNO COMPLETO CON SECO DE PESCADO	\$4,50	
15/08/2025	001-001-0000004628	FILETE DE POLLO	\$4,50	
<b>TOTAL:</b>			<b>\$57,00</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:**

	<b>VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO</b>	<b>\$ 80,00</b>
<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>\$57,00</b>
	<b>VALOR POR DESCONTAR</b>	<b>\$ -</b>
	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ -</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 No. 011-DIREJ-DIJU-NI-2025 de 28 de febrero de 2025"