

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		027	08	2025
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1236
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
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	78.99
									TOTAL PRESUPUESTARIO	78.99
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	78.99
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	78.99

SON: SETENTA Y OCHO DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendicion de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 502 No Entrada: 4782



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</small> <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>	
FECHA: 27/08/2025	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		027	08	2025
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1236
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES	
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1865034060001	COORDINACION ZONAL 3 - INEC			

DEDUCCIONES



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC</small>	
FECHA: 27/08/2025	Funcionario Responsable <hr/>	Director Financiero <hr/>



Ministerio
del Trabajo



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 163-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2025				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 07/08/2025					
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		NO REQUIERE DE PAGO	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PICO PAZMIÑO VICENTE PATRICIO 1801762863		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LATACUNGA - COTOPAXI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18/08/2025	07H30	19/08/2025	17H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
VICENTE PICO , GLORIA TERAN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2191-M de fecha 7 de agosto del 2025, se autoriza el gasto y plan de supervisión e investigación 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 las Provincias de Cotopaxi, Pichincha, Pastaza y Orellana.

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	Vehículo Institucional TEI-1099	AMBATO – LATACUNGA	18/08/2025	07h30	18/08/2025	08h30
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI-1099	CAYAMBE - AMBATO	19/08/2025	14H00	19/08/2025	17h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO INTERNACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5300716950
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Firmado electrónicamente por:
VICENTE PATRICIO
PICO PAZMINO
Validar únicamente con FirmaBC

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Firmado electrónicamente por:
PAULO CESAR
CEVALLOS CHIMBORAZO
Validar únicamente con FirmaBC

NOMBRE DEL SERVIDOR

VICENTE PICO

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 insubstancial
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

ING. FERNANDO GOYES
COORDINADOR ZONAL 3
CENTRO

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 AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
163-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
26/08/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
VICENTE PATRICIO PICO PAZMIÑO
1801762863

PUESTO QUE OCUPA:
CHOFER

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LATACUNGA – COTOPAXI
MACHACHI – SANGOLQUI – CAYAMBE – TABACUNDO
PICHINCHA.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
VICENTE PICO Y GLORIA TERAN.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2191-M de fecha 7 de agosto del 2025, se autoriza el gasto y plan de supervisión e investigación 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 las Provincias de Cotopaxi, Pichincha, Pastaza y Orellana.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

Lunes 18 de agosto - Se emprende el viaje a las 07:30 hacia Latacunga se arriba al lugar de destino a las 08:35, donde se trabaja hasta las 10:00, luego nos trasladamos hacia Machachi, Sangolquí y Cayambe. No se visita el establecimiento de salud de Tabacundo por cuanto este establecimiento funciona solo hasta las 17:00 horas y no era posible llegar a tiempo. Se pernocta en Cayambe.

Martes 19 de agosto. Se inician las actividades a las 08:00 dirigiéndonos hasta Tabacundo en donde se trabaja hasta 10:45, y procedemos a retornar a Ambato, llegando a las 16:45 en donde se termina la comisión.

Nota: Se adjunta las siguientes facturas y notas de venta de alimentación y hospedaje.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nro.	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
18/8/2025	003-001-0000806	Arroz con camarón	\$ 8,00	
18/8/2025	001-001-000092633	Combo loco res + limonada vaso	\$ 7,99	
18/8/2025	001-010-000006027	Limonada clásica + dos carnes pollo chuleta	\$ 9,00	
18/8/2025	001-010-000003412	Servicio de hospedaje	\$ 25,00	Hospedaje 18/08/2025
19/8/2025	001-010-000003417	Servicio de alimentación	\$ 5,00	Desayuno completo
		TOTAL:	\$ 54,99	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18/08/2025	19/08/2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de

HORA hh:mm	07H30	16H45	residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
Hora inicio de Labores el día de retorno	08:00					
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 TEI-1099	AMBATO – LATA CUNGA.	18/08/2025	07H30	18/08/2025	08H35
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL TEI-1099	TABACUNDO - AMBATO	19/08/2025	10H45	19/08/2025	16H45
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases 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 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			
 <small>Firmado electrónicamente por: VICENTE PATRICIO PICO PAZMINO Validar únicamente con FirmaEC</small> NOMBRE: VICENTE PICO						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
 <small>Firmado electrónicamente por: PAULO CESAR CEVALLOS CHIMBORAZO Validar únicamente con FirmaEC</small>			 <small>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</small>			
NOMBRE: ING. PAULO CEVALLOS RESPONSABLE DE PROCESO ADMINISTRATIVO			NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES. COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO			

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: 26/08/2025
NOMBRES Y APELLIDOS: VICENTE PATRICO PICO PAZMIÑO
FECHA DE COMISIÓN: DEL 18 AL 19 DE AGOSTO DE 2025
DESTINO (CIUDAD): LATACUNGA, COTOPAXI, MACHACHI – SANGOLQUI–CAYAMBE– TABACUNDO, PICHINCHA.
ORDEN DE MOVILIZACIÓN: 163

DETALLE DE DOCUMENTOS:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA №	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
18/8/2025	003-001-0000806	Arroz con camarón	\$ 8,00	
18/8/2025	001-001-000092633	Combo loco res + limonada vaso	\$ 7,99	
18/8/2025	001-010-000006027	Limonada clásica + dos carnes pollo chuleta	\$ 9,00	
18/8/2025	001-010-000003412	Servicio de hospedaje	\$ 25,00	Hospedaje 18/08/2025
19/8/2025	001-010-000003417	Servicio de alimentación	\$ 5,00	Desayuno completo
TOTAL:			\$ 54,99	

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

30% 70%	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	80,00
	VALOR A NO JUSTIFICARSE	24,00
	VALOR A JUSTIFICARSE	56,00
	GASTOS JUSTIFICADOS	54,99
	VALOR POR DESCONTAR	1,01
	VALOR A PAGAR	-

Liquidado por:	<p>Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA QUILLAS VEGA Validar únicamente con FirmaEC</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 Validar únicamente con FirmaEC</p>
Autorizado : <i>"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" y ratificado mediante resolución Nro. 011-DIREJ-DIJU-NI-2025- de fecha 28 de febrero de 2025</i>	<p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</p>