

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:

064

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

U. Ejecutora:

0003

COORDINACION ZONAL 3 - INEC

Unid. Desc:

0000

Reporte

rptComprobanteGastos.rdlc

Fecha Elaboración

027

08

2025

No. CUR

3778

No. Original

3778

Tipo Documento Respaldo

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

Clase Documento

RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS

No.

6

No. Expediente

1236

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		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:

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

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<div>APROBADO</div> <div>FECHA:</div> <div>27/08/2025</div>	<div><div><div>QR code for electronic signature of MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</div><div>Validar únicamente con FirmaEC</div></div><div>Funcionario Responsable</div></div>	<div>Director Financiero</div>

# 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	3778 3778
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	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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 27/08/2025	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC  _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 Ministerio del Trabajo				 instituto nacional de estadística y censos			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>163-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2025</b>				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>07/08/2025</b>			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
NO REQUIERE DE PAGO							
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>PICO PAZMIÑO VICENTE PATRICIO 1801762863</b>				PUESTO QUE OCUPA: <b>CHOFER</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>LATACUNGA - COTOPAXI</b> <b>MACHACHI, SANGOLQUI, TABACUNDO, CAYAMBE - PICHINCHA</b>				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b>			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
<b>18/08/2025</b>		<b>07H30</b>		<b>19/08/2025</b>		<b>17H30</b>	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>VICENTE PICO , GLORIA TERAN</b>							
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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	<i>Vehículo Institucional</i> TEI-1099	AMBATO – LATACUNGA	18/08/2025	07h30	18/08/2025	08h30	
TERRESTRE	<i>Vehículo Institucional</i> TEI-1099	CAYAMBE - AMBATO	19/08/2025	14H00	19/08/2025	17h30	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO INTERNACIONAL</b>			TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>		No. DE CUENTA: <b>5300716950</b>		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: <b>VICENTE PATRICIO PICO PAZMIÑO</b> Validar únicamente con FirmaEC				 Firmado electrónicamente por: <b>PAULO CESAR CEVALLOS CHIMBORAZO</b> Validar únicamente con FirmaEC			
NOMBRE DEL SERVIDOR <b>VICENTE PICO</b>				ING. PAULO CEVALLOS RESPONSABLE DE PROCESO ADMINISTRATIVO			
FIRMA DE LA AGENCIA NOMINADORA O SU DELEGADO  <b>LUIS FERNANDO GOYES</b> Validar únicamente con FirmaEC				<b>NOTA:</b> 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.			
<b>ING. FERNANDO GOYES</b> <b>COORDINADOR ZONAL 3</b> <b>CENTRO</b>							

 <div>Ministerio del Trabajo</div>		 <div>INEC instituto nacional de estadística y censos</div>		
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				
<b>OBJETIVO:</b>  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.				
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS:</b>  <b>Lunes 18 de agosto</b> - 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.				
<b>Martes 19 de agosto.</b> 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
		<b>TOTAL:</b>	<b>\$ 54,99</b>	
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de	
FECHA dd-mmm-aaa	18/08/2025	19/08/2025		

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 – LATACUNGA.	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			
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>VICENTE PATRICIO PICO PAZMINO</b> Validar únicamente con FirmaEC</p> <hr/> <p>NOMBRE: VICENTE PICO</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: <b>PAULO CESAR CEVALLOS CHIMBORAZO</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>			 <p>Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>			
NOMBRE:  ING. PAULO CEVALLOS <b>RESPONSABLE DE PROCESO ADMINISTRATIVO</b>			NOMBRE:  ING. FERNANDO GOYES. <b>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</b>			

## 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 Nº	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
		<b>TOTAL:</b>	<b>\$ 54,99</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:  
VICENTE PATRICO  
PICO PAZMIÑO  
Validar únicamente con FirmaEC

### 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	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: MARÍA GABRIELA CABRERA CUNALATA Validar únicamente con FirmaEC</p>
Autorizado : "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	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</p>