

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		012	012	2025
					6365 5554
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6S-2025-2597-M		1762

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1103395107	SUCUNUTA CHICAIZA CARLOS GUILLERMO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: SUCUNUTA CHICAIZA CARLOS GUILLERMO, REG DEVENGADO PAGO DE VIATICOS EN COMISION DEL 16 AL 20 DE DICIEMBRE DE 2025, PROV EL ORO, PROYECTO ESPAC, TRASLADAR PERSONAL PROYECTO ESPAC, SOL E INFO 411-INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC-2025, ADJ. CERT. 514, FACT, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, ESPAC-KVVS

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 12/12/2025	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> ENRIQUE EDUARDO CLAVIJO ALVAREZ <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>
	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		012	012	2025	6365 5554
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6S-2025-2597-M		1762	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1103395107	SUCUNUTA CHICAIZA CARLOS GUILLERMO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 12/12/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS <small>Validar únicamente con FirmaKC</small></p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: ENRIQUE EDUARDO CLAVIJO ALVAREZ <small>Validar únicamente con FirmaKC</small></p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Director Financiero</p>

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		029	011	2025
					5554 5554
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ6S-2025-2597-M		1762

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1103395107	SUCUNUTA CHICAIZA CARLOS GUILLERMO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	003	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: SUCUNUTA CHICAIZA CARLOS GUILLERMO, COMPROMISO PARA PAGO DE VIATICOS EN COMISION DEL 16 AL 20 DE DICIEMBRE DE 2025, PROV EL ORO, PROYECTO ESPAC, TRASLADAR PERSONAL PROYECTO ESPAC, SOL E INFO 411-INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC-2025, ADJ. CERT. 514, FACT, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, ESPAC-BGAM

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/11/2025	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	493	17	11	25
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$2,240.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$2,240.00
									TOTAL	

SON: DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES**DESCRIPCION:**

CZ6S-INEC. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES POR EL MES DE DICIEMBRE 2025 (28 DIAS) DEL PROYECTO ENCUESTA DE SUPERFICIE Y PRODUCCION AGROPECUARIA CONTINUA ESPAC, PDP APROBADO MEMO NRO. INEC-INEC-2024-0948-M, DIPLA INEC-DIPLA-2025-1033-M, AUTORI. INEC-CZ6S-2025-2445-M, PLAN DE TRABAJO, SEGUN MEMO NRO. INEC-CZ6S-GOPZ-2025-1974-M, ESPAC-BGAM

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/11/2025	<hr/> Funcionario Responsable	<hr/> Director Financiero

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

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
411-INEC-CZ6S-GOPZ-ESPAC-2025		28-NOV-2025	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sucunuta Chicaiza Carlos Guillermo C.I.: 1103395107		PUESTO QUE OCUPA: CHOFER	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MARCABELI-EL ORO; CUENCA- AZUAY		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA-CHOFER	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
16-DIC- 2025	08:00	20-DIC- 2025	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Carlos Sucunuta

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**OBJETIVO:**

Trasladar al personal del proyecto ESPAC.

ACTIVIDADES:**16 de diciembre de 2025**

Se saldrá de la ciudad de Loja a las 08H00 y se trasladará con destino a la ciudad de Marcabeli. Se trasladará al equipo a las zonas de estudio. Se pernochará en Marcabeli.

17 de diciembre de 2025

Se trasladará al equipo a las zonas de estudio. Se pernochará en Marcabeli.

18 de diciembre de 2025

Se trasladará al equipo a las zonas de estudio. Se pernochará en Marcabeli.

19 de diciembre de 2025

Se trasladará al equipo a las zonas de estudio. Y al medio día se realiza el traslado para a la ciudad de Cuenca para la entrega de Segmentos

Se pernochará en Cuenca.

20 de diciembre de 2025

A las 10.00 am se retornará a la ciudad de Loja a las 10.am, una vez que se el equipo entregue el material en la ciudad de Cuenca

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	LOJA-MARCABELI	16-DIC-2025	08:00	16-DIC-2025	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	MARCABELI-MARCABELI	17-DIC-2025	06:00	17-DIC-2025	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	MARCABELI-MARCABELI	18-DIC-2025	06:00	18-DIC-2025	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	MARCABELI-CUENCA	19-DIC-2025	06:00	19-DIC-2025	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	MARCABELI-CUENCA	20-DIC-2025	10:00	20-DIC-2025	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA JARDÍN AZUAYO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2787108		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CARLOS SUCUNUTA			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NICOLÁS ORDÓÑEZ			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>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.</p>			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MBA. EVELYN AQUIÑO COORDINADORA ZONAL 6						