

## 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	02	2025
				<b>738</b> <b>738</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente
				<b>311</b>

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	78.90
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>78.90</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>78.90</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>78.90</b>

**SON:** SETENTA Y OCHO DOLARES CON 90/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 325 No Entrada: 4198



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 28/02/2025	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA  _____ 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	02	2025	738 738
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
					No. Expediente
					311
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



Firmado electrónicamente por:  
MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 28/02/2025	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA  _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 <b>Ministerio del Trabajo</b>						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>011-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2025</b>			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>23/01/2025</b>			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	
				ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>	
				NO REQUIERE DE PAGO	<input type="checkbox"/>	
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>IDROBO IDROBO BAYRON LEONARDO 1102952627</b>			PUESTO QUE OCUPA: <b>CHOFER</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Rumiñahui, 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>19/02/2025</b>	<b>07H00</b>		<b>20/02/2025</b>	<b>17H30</b>		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>BAYRON IDROBO – ALVARO VILLEGAS</b>						
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE</b>						
Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-0161-M de fecha 23 de enero 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 la Provincia de Pichincha.						
<b>TRANSPORTE</b>						
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-1100	AMBATO – RUMIÑAHUI	19/02/2025	07h00	19/02/2025	09h30
TERRESTRE	<i>Vehículo Institucional</i> TEI-1100	CAYAMBE - AMBATO	20/02/2025	14H00	20/02/2025	17h30
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: <b>COOPERATIVA OSCUS</b>		TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>		No. DE CUENTA: <b>964858821</b>		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>BAYRON LEONARDO IDROBO</b>			 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>PEDRO JAVIER TOAZA CEPEDA</b>			
<b>IDROBO IDROBO BAYRON LEONARDO CHOFER</b>			<b>ING. Pedro Toaza RESPONSABLE DE PROCESO ADMINISTRATIVO</b>			
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>			<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. <ul style="list-style-type: none"> <li>☐ De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>☐ El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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.			
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b>						
<b>ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</b>						



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
011-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

26/02/2025

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
IDROBO IDROBO BAYRON LEONARDO  
1102952627

PUESTO QUE OCUPA:  
CHOFER

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
RUMIÑAHUI – CAYAMBE , PICHINCHA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
BAYRON IDROBO, ALVARO VILLEGAS

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### OBJETIVO:

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-0161-M de fecha 23 de enero 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 la Provincia de Pichincha.

#### ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

Miércoles 19 de febrero - Se emprende el viaje a las 07:00 hacia el cantón Rumiñahui parroquia Sangolquí se arriba al lugar de destino a las 09:45 horas, donde se trabaja hasta las 14:30 horas, luego nos trasladamos hacia el cantón Cayambe, llegando a las 16:30 horas y en dicho cantón se pernocta.

Jueves 20 de febrero. – Se inician las actividades en Cayambe a las 08:00 hasta las 11:05 hora, en la cual se concluye la labor, y procedemos a retornar a la ciudad de Ambato, llegando a las 15:35 horas.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/02/2025	001-002-000009658	CHURRASCO PARRILLERO + JUGO	\$ 11.00	
19/02/2025	001-010-000010719	GASEOSA + CHULETA CERDO ASADA	\$ 6.90	
19/02/2025	001-010-000003944	PIZZA HAWAIANA PEQUEÑA	\$ 6,00	
19/02/2025	001-010-000002334	HOSPEDAJE	\$ 25,00	HOSPEDAJE DEL 19/02/2025
20/02/2025	001-002-000034006	DESAYUNO TIGRILLO	\$ 6.00	
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 54.90</b>	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	<p style="text-align: center;"><b>NOTA</b></p> <p>Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.</p>
FECHA dd-mmm-aaa	19/02/2025	20/02/2025	
HORA hh:mm	07H00	15H35	
<b>Hora inicio de Labores el día de retorno</b>	<b>08:00</b>		

### 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-1100	AMBATO - RUMIÑAHUI	19/02/2025	07H00	19/02/2025	09H45
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL TEI-1100	CAYAMBE - AMBATO	20/02/2025	11H05	20/02/2025	15H35

**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
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>BAYRON LEONARDO IDROBO IDROBO</b></p> <hr/> <p>NOMBRE: BAYRON IDROBO</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: <b>PAULO CESAR CEVALLOS CHIMBORAZO</b></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b></p>
<p>NOMBRE: ING. PAULO CEVALLOS <b>RESPONSABLE DE PROCESO ADMINISTRATIVO</b></p>	<p>NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES. <b>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</b></p>

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

LUGAR Y FECHA: Ambato 26/02/2025

NOMBRES Y APELLIDOS: BAYRON LEONARDO IDROBO IDROBO

FECHA DE COMISION: 19 y 20 de febrero del 2025

DESTINO (CIUDAD): RUMIÑAHUI, CAYAMBE - PICHINCHA

ORDEN DE MOVILIZACION 011

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/2/2025	001-002-000009658	CHURRASCO PARRILLERO+ JUGO	\$ 11,00	
19/2/2025	001-010-000010719	GASEOSA + CHULETA CERDO ASADO	\$ 6,90	
19/2/2025	001-010-000003944	PIZZA HAWAIANA PEQUEÑA	\$ 6,00	
19/2/2025	001-010-000002334	HOSPEDAJE	\$ 25,00	hospedaje del 19/02/2025
20/2/2025	001-002-000034006	DESAYUNO TIGRILLO	\$ 6,00	
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 54,90</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:  
BAYRON LEONARDO  
IDROBO IDROBO

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	\$ 54,90
VALOR POR DESCONTAR	\$ 1,10
VALOR A PAGAR	-

Liquidado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA SUQUILLAS VEGA</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</p>
Autorizado por "Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución Nr0 026-DIREJ-DIJU-NI 2022 ; suscrita el 30 de agosto del 2022	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p>