

## 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		01	07	2025
					<b>2425</b> <b>2425</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		<b>686</b>

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0160053200001    COORDINACION ZONAL 6 - INEC			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	033	001	730303	0101	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:**            CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**    Rendición de la Entidad:64-6-0 No de fondo: 82 No Entrada: 1601

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 01/07/2025	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>KATY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS</b> <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>MARIA VERONICA REYES ORMAZA</b> <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	01	07	2025	2425 2425
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	686
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0160053200001 COORDINACION ZONAL 6 - INEC				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 01/07/2025</p>	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: <b>KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS</b> Validar únicamente con FirmaDC</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center; font-size: small;">Funcionario Responsable</p>	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: <b>MARIA VERONICA REYES ORMAZA</b> Validar únicamente con FirmaDC</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center; font-size: small;">Director Financiero</p>



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	52	23	01	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	033	001	730303	0101	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$640.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$640.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** SEISCIENTOS CUARENTA DOLARES**DESCRIPCION:**

CZ6S-INEC, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, PERIODO DE MAYO 2025 (8 D.), PARA EL PROYECTO ENIGHUR ACTUALI. CARTOGRA., SEGUN MEMO INEC-INEC-2025-0015-M, ENIGHUR-AAMJ

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 23/01/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
142-INEC-CZ6S-GCEZ-ENIGHUR-2025FECHA DE SOLICITUD (dd- mmm - aaaa)  
20/05/2025

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

JACK ESTEBAN SIGUENCIA MEDINA

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MACHALA – EL ORO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

GESTION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

26/05/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

08:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

28/05/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

JACK ESTEBAN SIGUENCIA MEDINA C.I. 0104604715

DIEGO GEOVANI JIMBO PINOS C.I. 0102007408

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**OBJETIVO:**

Supervisión en Campo de las cargas levantadas del proyecto “ENIGHUR” - Actualización Cartográfica” en Machala.

**ACTIVIDADES:****Lunes 26 de mayo de 2025**

Traslado de la Ciudad de Cuenca a la ciudad de Machala.

Supervisión en Campo de las cargas de Trabajo Levantadas en Machala.

Se pernoctará en Machala.

**Martes 27 de mayo de 2025**

Supervisión en Campo de las cargas de Trabajo Levantadas en Machala.

Se pernoctará en Machala.

**Miércoles 28 de mayo de 2025**

Supervisión en Campo de las cargas de Trabajo Levantadas en Machala.

Retorno a la ciudad de Cuenca.

**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 Contratado	CUENCA – MACHALA	26/05/2025	08:00	26/05/2025	18:00
Terrestre	Vehículo Contratado	MACHALA-MACHALA	27/05/2025	08:00	27/05/2025	18:00
Terrestre	Vehículo Contratado	MACHALA-CUENCA	28/05/2025	08:00	28/05/2025	18:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

<b>NOMBRE DEL BANCO:</b> Cooperativa JEP	<b>TIPO DE CUENTA:</b> Ahorros	<b>No. DE CUENTA:</b> 406049624405
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
<b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b> <b>JACK ESTEBAN SIGUENCIA MEDINA</b>		<b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> <b>DIEGO GEOVANI JIMBO PINOS</b> <b>RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA ZONAL (E)</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<p><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.</p> <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> <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>
<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> <b>LIC. JOSÉ AYALA</b> <b>COORDINADOR ZONAL 6 INEC</b>		



### INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

142-INEC-CZ6S-GCEZ-ENIGHUR-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

02/06/2025

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR  
SIGUENCIA MEDINA JACK ESTEBAN  
C.I. 0104604715

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público de apoyo 4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**MACHALA – EL ORO**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

GESTION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JACK ESTEBAN SIGUENCIA MEDINA C.I. 0104604715

DIEGO GEOVANI JIMBO PINOS C.I. 0102007408

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivo:

Supervisión en Campo de las cargas levantadas del proyecto “ENIGHUR” - Actualización Cartográfica” en Machala.

#### Actividades cumplidas:

##### Lunes 26 de mayo 2025

Traslado de la ciudad de Cuenca al cantón Machala.

Se realizó la supervisión de la carga CT-0805. Manzana 070150040012002 donde se encontraron problemas en direcciones e información de los representantes de hogar, además de recuperación de información.

Se Pernoctó en Machala.

##### Martes 27 de mayo de 2025

Se continuó realizando la supervisión de la carga CT-0085; en las manzanas 070150040010003, 070150040010004. Donde se encontraron problemas omisión de establecimientos económicos además se recuperó información de algunas viviendas.

En la tarde se trabajó en la carga CT-0803 que constaba de una sola manzana, donde se encontraron problemas de omisión de pisos y de establecimientos económicos.

Se pernoctó en Machala

### Miércoles 28 de mayo de 2025

Supervisión de la carga CT-0801, donde se recuperó información de algunas UMCEs

Retornarnos hacia la ciudad de Cuenca en transporte público.

**Debido a que se compartió el vehículo de supervisión con el compañero Diego Jimbo y tenía que continuar con su comisión hacia la ciudad de Loja.**

#### Productos alcanzados:

Informe de servicios institucionales.

#### Conclusiones:

Se cumplió con las actividades planificadas para el correcto cumplimiento de la comisión de trabajo.

Se encontraron novedades las cuales se solucionaron en el lugar.

A pesar de que el personal tiene su experiencia siguen cometiendo errores fuertes; todos estas novedades fueron socializadas con el supervisor a cargo

#### Recomendaciones:

- Se pide considerar la asignación de recursos para las supervisiones, puesto que esta actividad mejoraría la calidad de material de campo y solucionaría posibles errores generados

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26/05/2025	28/05/2025	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.
HORA hh:mm	08:00	18:00	

#### 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	Vehículo Contratado	CUENCA – MACHALA	26/05/2025	08:00	26/05/2025	18:00
Terrestre	Vehículo Contratado	MACHALA-MACHALA	27/05/2025	08:00	27/05/2025	18:00
Terrestre	Vehículo Público	MACHALA-CUENCA	28/05/2025	08:00	28/05/2025	18:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
<hr style="width: 20%; margin: 0 auto;"/> <b>NOMBRE: JACK ESTEBAN SIGUENCIA MEDINA</b> <b>C.C.: 0104604715</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
<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>
<b>ING. DIEGO JIMBO</b> <b>Responsable de la Fase de Actualización Cartográfica</b> <b>-ENIGHUR</b>	<b>ING. DIEGO JIMBO</b> <b>Responsable de Cartografía Estadística Zonal (E)</b>