

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

030

06

2025

No. CUR

2703

No. Original

2703

Tipo Documento Respaldo

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

Clase Documento

RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS

No.

6

No. Expediente

926

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		80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO											80.00
IVA											0.00
SUB - TOTAL											80.00
RETENCIONES IVA											0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO											0.00
TOTAL A PAGAR											80.00

SON:

OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 430 No Entrada: 4545

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/06/2025	Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC 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		030	06	2025	2703	2703
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6			926	
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:
APROBADO FECHA: 30/06/2025	 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 173-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2025				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 04/06/2025			
VIÁTICOS	☒	MOVILIZACIONES	☐	SUBSISTENCIAS	☐	ALIMENTACIÓN	☐
				NO REQUIERE DE PAGO			
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MANJARREZ PICO JORGE EDWIN 1500227994				PUESTO QUE OCUPA: CHOFER			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MEJIA, RUMIÑAHUI, PEDRO MONCAYO, CAYAMBE (PICHINCHA)				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
12/06/2025		07H00		13/06/2025		17H30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: EDWIN MANJARREZ , ALVARO VILLEGAS							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-1393-M de fecha 3 de junio 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, Napo 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> TEA-775	AMBATO – MEJIA	12/06/2025	07h00	12/06/2025	09h30	
TERRESTRE	<i>Vehículo Institucional</i> TEA-775	CAYAMBE - AMBATO	13/06/2025	14H00	13/06/2025	17h30	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO INTERNACIONAL			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 00979865811		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: JORGE EDWIN MANJARREZ PICO Validar únicamente con FirmaEC				 Firmado electrónicamente por: PAULO CESAR CEVALLOS CHIMBORAZO Validar únicamente con FirmaEC			
MANJARREZ PICO JORGE EDWIN CHOFER				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.			
 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC				- 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			
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 AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

173-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

19/06/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

MANJARREZ PICO JORGE EDWIN 1500227994

PUESTO QUE OCUPA

CHÓFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MEJIA, RUMIÑAHUI, PEDRO MONCAYO, CAYAMBE (PICHINCHA)

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

GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

EDWIN MANJARREZ, ALVARO VILLEGAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Trasladar al personal técnico según lo autorizado por el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-1393-M de fecha 3 de junio 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, Napo y Orellana.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS

Jueves 12 de Junio, salimos de Ambato a las 07h00 con destino a Mejía llegando a las 09h30, se trabaja en el sector, luego en Rumiñahui, Pedro Moncayo y Cayambe lugar donde pernoctamos.

Viernes 13 de Junio salimos a trabajar en Cayambe a las 08h00 hasta las 11h40, finalmente nos dirigimos para Ambato terminando la comisión a las 16h30 sin ninguna novedad.

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

DETALLE DE DOCUMENTOS

Fecha	FACTURA/NOTA DE VENTA	Descripción	Valor	OBSERVACIONES
12-06-2025	001-002-000010900	Churrasco parrillero + jugo	11,50	
12-06-2025	001-001-000000399	Borrego asado	10,00	
12-06-2025	005-001-000055004	Pincho de pollo unidad +gaseosa ½ litro	8,29	
13-06-2025	001-010-000002905	Servicio de Hospedaje	25,00	Hospedaje del día 12/06/2025
13-06-2025	001-010-000001232	Desayuno	5,00	Fruta con yogurt + café+ bizcochos + queso + huevo revuelto + jugo
		Total	59,79	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	12/06/2025	13/06/2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios			
HORA hh:mm	07:00	16:30				
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEA - 0775	AMBATO – MEJIA	12/06/2025	07:00	12/06/2025	09:30
TERRESTRE	Vehículo Institucional- TEA- 0775	CAYAMBE – AMBATO	13/06/2025	11:40	13/06/2025	16:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes 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			
 Firmado electrónicamente por: JORGE EDWIN MANJARREZ PICO Validar únicamente con FirmaEC NOMBRE: EDWIN MANJARREZ			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			
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
 Firmado electrónicamente por: PAULO CESAR CEVALLOS CHIMBORAZO Validar únicamente con FirmaEC NOMBRE: ING. PAULO CEVALLOS RESPONSABLE DEL PROCESO ADMINISTRATIVO			 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO			

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 30-06-2025

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Edwin Manjarrez Pico

FECHA DE COMISION: Del 12 al 13 de Junio del 2025

DESTINO (CIUDAD):

MEJIA, RUMIÑAHUI, PEDRO MONCAYO, CAYAMBE (PICHINCHA)

ORDEN DE MOVILIZACION: 173

DETALLE DE DOCUMENTOS

Fecha	FACTURA/NOTA DE VENTA	Descripción	Valor	OBSERVACIONES
12-06-2025	001-002-000010900	Churrasco parrillero + jugo	11,50	
12-06-2025	001-001-000000399	Borrego asado	10,00	
12-06-2025	005-001-000055004	Pincho de pollo unidad +gaseosa ½ litro	8,29	
13-06-2025	001-010-000002905	Servicio de Hospedaje	25,00	Hospedaje del día 12/06/2025
13-06-2025	001-010-000001232	Desayuno	5,00	
		Total	59,79	

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	\$ 59,79
VALOR POR DESCONTAR	-
VALOR A PAGAR	-

Liquidado por:	 Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA Validar únicamente con FirmaEC
----------------	---

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:	 Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA Validar únicamente con FirmaEC
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"	 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC