						00145	ND 0 F	NA NITE	1 1811	00 DE	DEO	IOTO							
						COMF	'ROE	BANIE	UNI	CO DE	REG	151K	<u> </u>						
Institu	cion:		064	INSTITUTO	NACION	NAL DE E	STADIS	STICAS Y	CENSO	s			Reporte)	rptC	Comprob	anteGa	astos.r	dlc
U. Ejec	utora:		0006	COORDINA	CION Z	ONAL 6 -	INEC					Fecha Elaboración No. CUR					JR N	o. Orig	jinal
Unid. E	Desc:		0000								021 05 2025			1838	3	1520	7		
		Tipo I	o Documento Respaldo					Clase Documento				No.					No. Expediente		
СОМР	ROBAN	TES A	ADMINISTRATIVOS DE GASTOS				LIQU	LIQUIDACION DE GASTOS			CZ6S-GPRAZ-2025-0004-M				┫┞	462			
Clase d Registr			DEVE	NGADO				Clase Gasto		OTROS	GAST	os			RPA R	TO DEV			
Banco:									Cuenta Monet										
Comprobante			GAST	os					Numei	o Operació	ón							0	
Benefic	iario:		010	1697845	INIGUE	Z MEJIA V	WILSOI	N LEONAR	DO										
						AFE	CTA	CION P	RES	JPUEST	TARIA	4							
PG	SP	PΥ	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION								MON	то
55	00	000	007	530303	0101	001	0000	0000	Viati	cos y Subs	sistenc	ias en e	el Interio	or				2	24.93
											Т	OTAL P	RESUPL	JESTA	RIO			2	24.93
															IVA				0.00
													SU	в - то	TAL			2	24.93
												R	ETENCI	ONES	IVA				0.00
										TOTAL DE	DUCC	ONES P	RESUPL	JESTA	RIO				0.00
													TOTAL	A PA	GAR			2	24.93
SOI	N:	DO	SCIENT	OS VEINTIC	CUATRO	DOLARE	S CON	93/100 CE	NTAVO	S									
DES	CRIPO	ION:	IN	IGUEZ MEJI	A WILSO	ON LEON	ARDO,	PAGO DE	VIATIC	OS EN CON	MISION	DEL 01	AL 04 D	E ABF	RIL DE	2025 A L	.A PROV	·	

INIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO, PAGO DE VIATICOS EN COMISION DEL 01 AL 04 DE ABRIL DE 2025 A LA PROV. TUNGURAHUA, PROYECTO ESSA, MOVILIZ FUNCIONARIAS A CAPACITA ESSA, SOL E INFO 076-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2025, ADJ. CERT. 156, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, ESSA- KVVS.

DATOS APROBACIÓN											
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:									
APROBADO	Firmado electrónicamente por SATTY VERONICA VILLADARES SEDAMANOS	MARIA VERONICA									
FECHA: 22/05/2025	ralidar unicamente con FirmaZC	Validar únicamente con FirmaEC									
	Funcionario Responsable	Director Financiero									

			COMP	ROBANTE	E UNICO DE	REG	ISTR	0						
Institucion:	064	INSTITUTO	NACIONAL DE ES	TADISTICAS Y	CENSOS			Reporte	rp	tComprobant	eGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0006	COORDINA	ACION ZONAL 6 - II	NEC				na Elabo	oración	No. CUR No. Original				
Unid. Desc:	0000						021	05	2025	1838	1520			
COMPROBANTI	Γίρο Docum			Clase Documento LIQUIDACION DE GASTOS				No. Expediente CZ6S-GPRAZ-2025-0004-M 462						
Clase de Registro:	DEVE	NGADO		Clase Gaste	TO ATD	OS GAST	os		RPA	RTO DEV				
Banco:					Cuenta Monetaria:									
Comprobante	GAST	ros			Numero Opera	ción					0			
Beneficiario:	010	1697845	INIGUEZ MEJIA W	ILSON LEONA	RDO									
				DEDU	ICCIONE	S								

Г	DATOS APROBACIÓ)N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/05/2025	EXATTY VERONICA VALIADARES SEDAMANOS alidar dricemente con PirmeEC	MARIA VERONICA TREYES ORMAZA Alder diseasente con Fireatic
	Funcionario Responsable	Director Financiero

						COMF	PROE	BANTE	UNICO DE R	REG	ISTR	0				
Institu	cion:		064	INSTITUTO	NACION	IAL DE E	STADIS	STICAS Y O	CENSOS			Reporte	Т	rptC	omprobant	eGastos.rdlc
U. Ejec	utora:		0006	COORDINA	CION Z	DNAL 6 -	INEC				Fech	na Elabo	ración	ПГ	No. CUR	No. Original
Unid. D	Desc:		0000								06	05	202	5	1520	1520
		Tipo	Docume	nto Respa	ldo			Clas	se Documento		No.				No. Expediente	
СОМР	ROBAN	TES AI	OMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUIDACION DE GASTOS				CZ6S-GPRAZ-2025-0004-M				462	
Clase d Registr			СОМР	ROMETIDO				Clase (Gasto:		SASTO	os		RF	PA R1	TO DEV	
Banco:									Cuenta Monetaria:							
Compro	obante		GASTOS						Numero Operación	I						0
Benefic	iario:		0101	697845	INIGUE	Z MEJIA	WILSON	N LEONAR	DO							
						AFI	ECTA	CION P	RESUPUESTA	ARIA	\					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION							MONTO
55	00	000	007	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsis	stenci	as en e	el Interio	r			224.9
										Т	OTAL P	RESUPU	ESTAF	RIO		224.9
													I	VA		0.0
												SUE	3 - ТОТ	AL		224.9
											R	ETENCIO	ONES I	VA		0.0
									TOTAL DED	UCCIO	ONES P	RESUPU	ESTAF	RIO		0.0
												TOTAL	A PAG	AR		224.9
SON	۷:	DO	SCIENT	OS VEINTIC	UATRO	DOLARE	S CON	93/100 CE	NTAVOS							
DES	CRIPC	ION:							IISO PARA EL PAGO SA, MOVILIZ FUNC							

GPRAZ-ESSA-2025, ADJ. CERT. 156, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, ESSA-AAMJ

DATOS APROBACIÓN												
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:										
APROBADO												
FECHA: 06/05/2025												
	Funcionario Responsable	Director Financiero										

		CER'	TIFICA	CION P	RESUPU	ESTARI	A				
Institucion: Unid. Ejecutora: Unid. Desc:	INSTITUTO NACIONAL DI		TICAS Y CE	ENSOS			NO. CERTIFI		FECHA 25	DE ELAR	soración 25
TIPO DE DOCU	JMENTO RESPALDO		CLASE DE I	OOCUMEN T	ΓO RESPALDO)					
	ES ADMINISTRATIVOS GASTOS										
CLASE DE REGISTE	RO COM		CLASE DE	E GASTO	OGA						
		CERT	IFICAC	CION P	RESUPU	JESTAK	RIA				
	ACT ITEM UBG FT			DESCRI							MONTO
55 00 000	007 530303 0101 00	0000	0000	Viaticos y	/ Subsistencia		rior OTAL PRESUP	LIESTADIO			\$1,600.00 \$1,600.00
SON: MIL	SEISCIENTOS DOLARES							TOTAL			
DESCRIPCION: CZ6S-INEC, CERTIF PARA RECOLECCIO	ICACION PRESUPUESTARIA ICACION PRESUPUESTARIA IN, RECUPERACION, VERIFIO 24-0951-M, INEC-INEC-2025-0	PARA EL F CACION (20 0007-M, PLA	PAGO DE V I DIAS) DEL AN DE TRAI	IATICOS E L PROYECT BAJO, SEG	N COMISION TO ESTADISI SUN MEMO N	DE SERVII TICAS SOC RO. INEC-C	CIOS INSTITUC CIALES Y DE SA CZ6S-GPRAZ-2	IONALES P SLUD ESSA 025-0004-M	POR EL ME , PDP APR , ESSA-AA	S DE AB OBADO I MJ	RIL
	DATOS APR	OBACIÓ	N			7					
ESTADO	REGISTRA	DO:	Α	PROBA	NDO:	-					
APROBADO											

Director Financiero

FECHA: 25/02/2025

Funcionario Responsable





04-04-2025

23h00

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 76- INEC-CZ6S -GPRAZ- ESSA -2025 26-03-2025 VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA: lñiguez Mejía Wilson Leonardo, 0101697845 Chofer CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Ambato – Tungurahua Gestión Administrativa Financiera Zonal FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm)

01-04-2025
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Marina Nieves, Angélica Romo, Tania Placencia, Maria Augusta Cárdenas, Leonardo Iñiguez.

05h00

OBJETIVO: Movilizar a las funcionarias desde la ciudad de Cuenca hacia la ciudad de Ambato.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

01 de abril. - Movilizar a las funcionarias desde la ciudad de Cuenca hacía la ciudad de Ambato, para que realicen sus actividades. Se pernoctará en Ambato.

02 de abril. - Movilizar a las funcionarias en la ciudad de Ambato, para que realicen sus actividades.

Se pernoctará en Ambato.

03 de abril. Movilizar a las funcionarias en la ciudad de Ambato, para que realicen sus actividades.

Se pernoctará en Ambato.

04 de abril. - Movilizar a las funcionarias en la ciudad de Ambato y hacía la ciudad de Cuenca.

Retorno a Sede.

TRANSPORTE												
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALID	A	LLEGADA							
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSFORTE	KOTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm						
TERRESTRE	Vehículo Institucional	Cuenca-Ambato	01-04-2025	05h00	01-04-2025	18h00						
TERRESTRE	Vehículo Institucional	Ambato - Ambato	02-04-2025	08h00	02-04-2025	18H00						
TERRESTRE	Vehículo Institucional	Ambato - Ambato	03-04-2025	08h00	03-04-2025	18h00						
TERRESTRE	Vehículo Institucional	Ambato - Cuenca	04-04-2025	08h00	04-04-2025	23h00						

D	ATOS PARA TRANSFER	RENCIA				
NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa JEP	TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros		No. DE CUENTA: 044060042797			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICIT	ANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
Wilson Leonardo Iñiguez Me	jia	Ing. Tania Placencia				
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O S	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				
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DEL Lcdo. José Ayala.	autorización El informe término de 4 Está prohibido cor obligatorio, con ex	ir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la quedarán insubsistentes de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del días de cumplido el servicio institucional neceder servicios institucionales durante los días de descanso cepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales ficados por la Máxima Autoridad o su Delegado.				





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

07 de Abril de 2025

076-INEC-CZ6S-GPRAZ-ESSA-2025

070 11420 0200 01 1042 2007 2020										
DATOS GENERALES										
	PUESTO QUE OCUPA:									
IÑIGUEZ MEJIA WILSON LEONARDO	CHOFER									
0101697845										
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR									
PROVINCIA DE TUNGURAHUA	UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA									

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

TANIA PLACENCIA-ANGELICA ROMO-MARINA NIEVES-M. AGUSTA CARDENAS-LEONARDO IÑIGUEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADO

OBJETIVO:

Se movilizó a la funcionarias hacia la ciudad de Ambato .

ACTIVIDADES:

1 DE ABRIL DEL 2025

Se movilizó a las funcionarias hacia la ciudad de Ambato y en la tarde al Hospital del IESS. Se pernoctó en Ambato.

2 DE ABRIL DEL 2025

Se movilizó a Las funcionarias en Ambato. Se pernoctó en Ambato.

3 DE ABRIL DEL 2025

Se movilizó a las funcionarias en Ambato. Se pernoctó en Ambato.

4 DE ABRIL DEL 2025

Se movilizó en la mañana a las funcionarias en Ambato. Y por la tarde se retorna a la ciudad de Cuenca.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA						
FECHA dd-mmm-aaa	01-ABR-2025	1 4-ADK- 2020 I	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado er cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar						
HORA hh:mm	05:00	20:45 r	residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.						
	TRANSPORTE								
TIPO DE			SALIDA	LLEGADA					

TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TERRESTRE VEHICULO INEC CUENCA-AMBATO		1-ABR-2025	05:00	1-ABR2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO INEC	AMBATO-AMBATO	2-ABR-2025	07:40	2-ABR-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO INEC	AMBATO-AMBATO	3-ABR-2025	07:40	3-ABR-2025	18:00
TERRESTRE	VEHICULO INEC	AMBATO-CUENCA	4-ABR-2025	08:00	4-ABR-2025	20:45
Т						

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

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
SR. LEONARDO IÑIGUEZ	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
TANIA PLACENCIA	TANIA PLACENCIA