

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

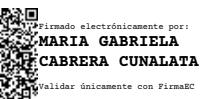
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0003	COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		011	011	2025
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1648
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:	1865034060001	COORDINACION ZONAL 3 - INEC			

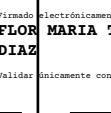
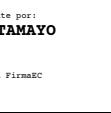
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	033	003	730303	1801	202	2003	2215	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: 552 No Entrada: 4971

 Firmado electrónicamente por:  
**MARIA GABRIELA**  
 CABRERA CUNALATA  
 Validar únicamente con FirmaEC

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>FLOR MARIA TAMAYO</b>  DIAZ  Validar únicamente con FirmaEC <hr/> Funcionario Responsable	<hr/> Director Financiero
FECHA: 11/11/2025		

# 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	011	011	2025	4883
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
				1648	
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:	1865034060001	COORDINACION ZONAL 3 - INEC			

## DEDUCCIONES

  
 Firmado electrónicamente por:  
**MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA**  
Validar únicamente con FirmaEC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <small>Firmado electrónicamente por:  <b>EFLORE MARIA TAMAYO</b>  <b>EDILIA DIAZ</b>  <small>Validar únicamente con FirmaEC</small></small>	<small>Funcionario Responsable</small>
FECHA: 11/11/2025		<small>Director Financiero</small>



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**333-INEC-CZ3C-GOPZ-2025**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

06/10/2025

VIÁTICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACIÓN  NO REQUIERE PAGO  No. PERMISO SIITH

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PAZMIÑO CUNALEMA JUAN CARLOS 1803420437		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 1 ZONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL (GUARANDA – SAN MIGUEL – SAN JOSÉ DE CHIMBO – BOLIVAR)		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29/10/2025	07:00	30/10/2025	13:15

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

PAZMIÑO CUNALEMA JUAN CARLOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2829-M, de fecha 04 de octubre de 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el Gasto y el Plan de Investigación y Supervisión Zonal adjunto, el cual tiene como objetivo realizar la investigación y supervisión de campo para el proyecto: Robustecimiento de la Producción Estadística del Ecuador -C3- Cambio de Base del Sistema de Índices de Precios al Productor (CAB-SIPP) (INPP) correspondiente al mes de OCTUBRE de 2025 en las provincias de Chimborazo, Cotopaxi, Bolívar, Pastaza y Napo.

## 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	VEHICULO CONTRATADO	AMBATO – GUARANDA	29/10/2025	07:00	29/10/2025	09:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	SAN JOSÉ DE CHIMBO – AMBATO	30/10/2025	11:00	30/10/2025	13:15

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2201483777
--------------------------------------	----------------------------	------------------------------

## FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
SOLICITANTE

Firmado electrónicamente por:  
**JUAN CARLOS PAZMINO**  
CUNALEMA  
Validar únicamente con FirmaEC



Firmado electrónicamente por:  
**JORGE TEOFILIO**  
**ALMEIDA ALMEIDA**  
Validar únicamente con FirmaEC

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**Juan Pazmiño C.**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**Jorge Almeida A.**  
RESPONSABLE GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO

## 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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**Fernando Goyes M.**  
COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO

- 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

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

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>  333-INEC-CZ3C-GOPZ-2025		<b>FECHA DE INFORME</b>  06/11/2025
<b>DATOS GENERALES</b>		
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b>  PAZMIÑO CUNALEMA JUAN CARLOS 1803420437	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b>  ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 1 ZONAL	
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b>  (GUARANDA – SAN MIGUEL – SAN JOSÉ DE CHIMBO – BOLIVAR)	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b>  GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO	
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b>  PAZMIÑO CUNALEMA JUAN CARLOS		
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>		
<b>OBJETIVO:</b>  Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2829-M, de fecha 04 de octubre de 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el Gasto y el Plan de Investigación y Supervisión Zonal adjunto, el cual tiene como objetivo realizar la investigación y supervisión de campo para el proyecto: Robustecimiento de la Producción Estadística del Ecuador -C3- Cambio de Base del Sistema de Índices de Precios al Productor (CAB-SIPP) (INPP) correspondiente al mes de OCTUBRE de 2025 en las provincias de Chimborazo, Cotopaxi, Bolívar, Pastaza y Napo.		
<b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS:</b>  <b>Miércoles 29 de octubre de 2025.</b> Se inicia el viaje desde Ambato a las 07h00 am con destino a Guaranda, llegando a las 09h00, inmediatamente se procede a visitar los establecimientos económicos en la jurisdicción.  Se visitaron 14 establecimientos correspondientes al indicador INPP, donde se realiza la supervisión de los establecimientos y tomas del mes anterior con un total de 25. Se verificó los precios de los productos: harina de cebada, harina de maíz, harina de plátano, mote, aguardiente de caña, cerveza envasada, hormigón premezclado, queso mozzarella, queso fresco, queso semimaduro, crema de licor cacao, hilo acrílico para tejeduría, salchicha mixta, jamón cocido embutido, pernil de cerdo, chorizo, té otras hierbas, barra de chocolate sin relleno, bombones, barra de chocolate con relleno, gasto por servicio de consumo de agua comercial, servicio de alcantarillado comercial, frejol seco canario, frejol seco variedades y curso de conducción.  Posteriormente me trasladé a San Miguel donde se pernocta.  <b>Jueves 30 de octubre de 2025.</b> Se inicia las actividades desde las 05h00 en el cantón San Miguel.  Se visitaron 4 establecimientos correspondientes al indicador INPP, donde se realiza la supervisión de los establecimientos y tomas del mes anterior con un total de 6. Se verificó los precios de los productos: mote, frejol canario, frejol seco variedad bombolin.  Posteriormente me trasladé a San José de Chimbo donde se visita 1 establecimiento correspondientes al indicador INPP, donde se realiza la supervisión del establecimiento con 1 toma del mes anterior, Se verificó el precio del producto: frejol seco variedad canario.  Se emprende la salida desde San José de Chimbo a las 11h30, se arriba a Ambato a las 13h45.		
<b>CONCLUSIONES:</b>  <ul style="list-style-type: none"><li>Se ejecutaron conforme a lo planificado las actividades establecidas en el Plan de Supervisión correspondiente al mes de Octubre de 2025, sin presentarse contratiempos.</li><li>La supervisión se realizó dentro de los plazos establecidos.</li></ul>		
<b>RECOMENDACIONES:</b>  <ul style="list-style-type: none"><li>Se recomienda mantener la periodicidad de las visitas mensuales a los establecimientos con el fin de dar seguimiento sistemático y actualizado a la evolución de los precios de los artículos investigados. Esta acción permitirá fortalecer la calidad de los datos recolectados, detectar variaciones significativas a lo largo del tiempo y sustentar decisiones informadas en los análisis económicos correspondientes.</li></ul>		

Nota: Se adjunta facturas y notas de venta por Alimentación y Hospedaje:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
29/10/2025	674-001-000021927	ALMENDRAS+GALLETAS DULCES DE VAINILLA+YOGURT DURAZNO CON COFLEX	\$2,88	
29/10/2025	003-100-000016732	PARRILLADA PERSONAL+1/2 JARRA DE LIMONADA+PAN+AMERICANO+AGUAS	\$18,50	
29/10/2025	001-201-000000933	HOSPEDAJE HABITACION SIMPLE	\$30,00	HOSPEDAJE DEL DIA 29 DE OCTUBRE DE 2025
30/10/2025	001-001-000000235	CAZUELA DE CAMARON + LIMONADA	\$12,01	
<b>TOTAL:</b>			<b>\$63,39</b>	

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa		29/10/2025	30/10/2025	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		07h00	13h45				
Hora Inicio de Labores el día de retorno		05h00					
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 CONTRATADO	AMBATO – GUARANDA	29/10/2025	07h00	29/10/2025	09h00	
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	SAN JOSÉ DE CHIMBO-AMBATO	30/10/2025	11h30	30/10/2025	13h45	

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
 <small>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PAZMINO CUNALEMA Validar únicamente con FirmaEC</small>		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.
NOMBRE: Juan Carlos Pazmiño		
FIRMAS DE APROBACIÓN		
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 <small>Firmado electrónicamente por: JORGE TEOFILIO ALMEIDA ALMEIDA Validar únicamente con FirmaEC</small>		 <small>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</small>
NOMBRE: Econ. Jorge Almeida RESPONSABLE DE GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO		NOMBRE: Ing. Fernando Goyes COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO

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

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 06 de Noviembre de 2025

**APELLIDOS Y NOMBRES :** Pazmiño Cunalema Juan Carlos

**FECHA DE COMISION:** Del 29 al 30 de octubre de 2025

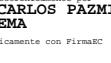
**DESTINO (CIUDAD):** (GUARANDA – SAN MIGUEL – SAN JOSÉ DE CHIMBO – BOLIVAR)

**ORDEN DE MOVILIZACION:** 333

### DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
29/10/2025	674-001-000021927	ALMENDRAS+GALLETAS DULCES DE VAINILLA+YOGURT DURAZNO CON COFLEX	\$2,88	
29/10/2025	003-100-000016732	PARRILLADA PERSONAL+1/2 JARRA DE LIMONADA+PAN+AMERICANO+AGUAS	\$18,50	
29/10/2025	001-201-000000933	HOSPEDAJE HABITACION SIMPLE	\$30,00	HOSPEDAJE DEL DIA 29 DE OCTUBRE DE 2025
30/10/2025	001-001-000000235	CAZUELA DE CAMARON + LIMONADA	\$12,01	
<b>TOTAL:</b>			<b>\$63,39</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:  
**JUAN CARLOS PAZMINO**  
**CUNALEMA**  

 Validar únicamente con FirmaEC

### FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

#### PARA USO PROCESO FINANCIERO:

<b>VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO</b>	<b>\$ 80,00</b>
<b>30%</b>	<b>\$ 24,00</b>
<b>70%</b>	<b>\$ 56,00</b>
<b>GASTOS JUSTIFICADOS</b>	<b>\$63,39</b>
<b>VALOR POR DESCONTAR</b>	<b>\$ -</b>
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ -</b>

Liquidado por:	 Firmado electrónicamente por: <b>NELLY CRISTINA</b> <b>UQUILLAS VEGA</b>  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.*

<b>Revisado y Autorizado:</b>  <i>"Por Delegación del Director Ejecutivo, conforme el Artículo 3 de la Resolución No. 040-DIREJ-DIJU-NI-2022 que establece lo siguiente: "Ordenador de pago: El/la Directora/a Financiera/a en Planta Central y los Responsables Administrativos Financieros en las Coordinaciones Zonales, sobre la base de la solicitud y documentación de respaldo recibida de los ordenadores de gasto, autorizará y ejecutará el pago conforme las normas legales vigentes"</i>	 Firmado electrónicamente por: <b>MARIA GABRIELA</b> <b>CABRERA CUNALATA</b>  Validar únicamente con FirmaEC
--	---