

# 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		027	011	2025
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	CZ6S-GAFZ-2025-2648-M 1583	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0301374823	AMENDANO JUCA CARLOS ENRIQUE			

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	001	530303	0101	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:** AMENDANO JUCA CARLOS ENRIQUE, PAGO DE VIATICOS EN COMISION DEL 19 AL 20 DE OCTUBRE DE 2025, PROV PICHINCHA, PROC. ADM. ASESOR. APOYO, MOVILIZAR FUNCIONARIOS, SOL E INFO 345-INEC-CZ6S-2025, ADJ. CERT.462, FACT, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, INEC- KVVS.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 28/11/2025	<p>KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS</p>  <p>Validar únicamente con FirmaBC</p> <hr/> <p>Funcionario Responsable</p>	<p>ENRIQUE EDUARDO CLAVIJO ALVAREZ</p>  <p>Validar únicamente con FirmaBC</p> <hr/> <p>Director Financiero</p>

# 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		027	011	2025
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CZ6S-GAFZ-2025-2648-M		1583
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	0301374823	AMENDANO JUCA CARLOS ENRIQUE			

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	<b>KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS</b>  <small>Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS</small> <small>Validar Únicamente con FirmaEC</small>	<b>ENRIQUE EDUARDO CLAVIJO ALVAREZ</b>  <small>Firmado electrónicamente por: ENRIQUE EDUARDO CLAVIJO ALVAREZ</small> <small>Validar Únicamente con FirmaEC</small>
FECHA: 28/11/2025	Funcionario Responsable	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		019	011	2025
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	CZ6S-GAFZ-2025-2648-M 1583	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	0301374823	AMENDANO JUCA CARLOS ENRIQUE			

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	001	530303	0101	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:** AMENDANO JUCA CARLOS ENRIQUE, COMPROMISO PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DEL 19 AL 20 DE OCTUBRE DE 2025, PROV PICHINCHA, PROC. ADM. ASESOR. APOYO, MOVILIZAR FUNCIONARIOS, SOL E INFO 345-INEC-CZ6S-2025, ADJ. CERT.462, FACT, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, INEC-BGAM

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 19/11/2025	_____	_____

Funcionario Responsable \_\_\_\_\_ Director Financiero \_\_\_\_\_

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS				NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC				462	17	10
Unid. Desc:						25	
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	M O N T O
01	00	000	001	530303	0101	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$320.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**

CZ6S-INEC, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES A LA CIUDAD DE QUITO, DEL 19 AL 20 DE OCTUBRE DE 2025 (4 FUNCIONARIOS), PARA ASISTIR A LA SOCIALIZACION DEL PROYECTO ENVIGMU, RECURSOS DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE ASESORIA Y APOYO SEGUN AUTO. MEMO INEC-CZ6S-2025-2155-M, SEGUN MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2025-2648-M, DOCS. HABILI, INEC-AAMJ

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 17/10/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>345– INEC-CZ6S -2025</b>				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>17-OCT-2025</b>			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>AMENDAÑO JUCA CARLOS ENRIQUE, 0301374823</b>				PUESTO QUE OCUPA: <b>CHOFER</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>PROVINCIA DE PICHINCHA.</b>				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA ZONAL</b>			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
19-OCT-2025		10:00		20-OCT-2025		18h00	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**AMENDAÑO JUCA CARLOS ENRIQUE**  
**RUTH RIVAS.**  
**MARIUXI OCHOA.**  
**FLOR RAMIREZ.**

**OBJETIVO:** Movilizar a los funcionarios del INEC ZONAL 6 hacia la ciudad de Quito para la socialización de metodología y formularios del proyecto ENVIGMU.

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

**DOMINGO 19 DE OCTUBRE DE 2025.** – Movilizar a los funcionarios del INEC ZONAL 6 desde la ciudad de Cuenca hacia la ciudad de Quito.

Se pernoctará en Quito.

**LUNES 20 DE OCTUBRE DE 2025.** – Retorno desde la ciudad de Quito hacia la ciudad de Cuenca.

#### 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
<b>TERRESTRE</b>	<b>Vehículo Institucional</b>	CUENCA -QUITO	19-OCT-2025	10:00	19-OCT-2025	19:00
<b>TERRESTRE</b>	<b>Vehículo Institucional</b>	QUITO- CUENCA	20-OCT-2025	07:00	20-OCT-2025	18H00

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:  <b>Cooperativa JARDIN AZUAYO</b>	TIPO DE CUENTA:  <b>Cuenta de Ahorros</b>	No. DE CUENTA:  <b>2791167</b>
---	---	--------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	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
<b>Carlos Enrique Amendaño Juca</b>	<b>ING. Enrique Clavijo A.</b>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
	<p>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.</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>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
<b>MBA- Evelyn Aquiño P.</b>	



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  345-INEC-CZ6S -2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  21-OCT-2025
---	---

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR AMENDAÑO JUCA CARLOS ENRIQUE	PUESTO CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION QUITO – PICHINCHA.	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA ZONAL. 6
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION RUTH RIVAS- MARIUXI OCHOA- FLOR RAMIREZ.	

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO: MOVILIZAR A LAS FUNCIONARIAS DEL INEC ZONAL 6 HACIA LA CIUDAD DE QUITO PARA LA SOCIALIZACION DE METODOLOGIA Y FORMULARIOS DEL PROYECTO EVIGMU.

#### ACTIVIDADES:

##### DOMINGO 19 -10-2025.

SE MOVILIZO A LAS FUNCIONARIAS DEL INEC DESDE LA CIUDAD DE CUENCA HACIA LA CIUDAD DE QUITO PARA QUE REALICEN SUS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES.

##### SE PERNOCTO EN QUITO.

##### LUNES 20-10-2025.

SE RETORNO DESDE LA CIUDAD DE QUITO HACIA LA CIUDAD DE CUENCA.


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	19-OCT-2025	20-OCT-2025	
HORA hh:mm	10:00	13: 00	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.

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
VEHICULO	INSTITUCIONAL	CUENCA- QUITO	19-OCT-2025	10:00	19-OCT-2025	20:00
VEHICULO	INSTITUCIONAL	QUITO- CUENCA	20-OCT-2025	05:00	20-OCT-2025	13:00

#### OBSERVACIONES

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO  <hr/> CARLOS AMENDAÑO J.	NOTA  El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
--	---

#### FIRMAS DE APROBACION

RESPONSABLE ADMINISTRATIVO FINANCIERO	COORDINADORA ZONAL 6
NOMBRE: ING.ENRIQUE CLAVIJO A.	NOMBRE MBA. EVELYN AQUIÑO P.

#### SE ADJUNTA:.

-1 Hojas de ruta en comisión