

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:

064

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

U. Ejecutora:

0006

COORDINACION ZONAL 6 - INEC

Unid. Desc:

0000

Reporte

rptComprobanteGastos.rdlc

Fecha Elaboración

027

011

2025

No. CUR

5415

No. Original

5121

Tipo Documento Respaldo

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

Clase Documento

LIQUIDACION DE GASTOS

No.

CZ6S-GAFZ-2025-2648-M

No. Expediente

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 | | MONTO |
| 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

APROBADO

FECHA:

28/11/2025

REGISTRADO:

Firmado electrónicamente por:

KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS

Validar únicamente con FirmaEC

Funcionario Responsable

APROBADO:

Firmado electrónicamente por:

ENRIQUE EDUARDO CLAVIJO ALVAREZ

Validar únicamente con FirmaEC

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 | | 027 | 011 | 2025 | 5415 | 5121 |
| Tipo Documento Respaldo | | | Clase Documento | | | No. | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | LIQUIDACION DE GASTOS | | | CZ6S-GAFZ-2025-2648-M | |
| | | | | | | No. Expediente | |
| | | | | | | 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 | | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 28/11/2025 |  Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS <small>Validar únicamente con FirmaEC</small> |  Firmado electrónicamente por: ENRIQUE EDUARDO CLAVIJO ALVAREZ <small>Validar únicamente con FirmaEC</small> |
| | _____ 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 | 5121 | 5121 |
| Tipo Documento Respaldo | | | Clase Documento | | | No. | | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | LIQUIDACION DE GASTOS | | | CZ6S-GAFZ-2025-2648-M | | 1583 | | |
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | | | 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 | | MONTO |
| 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: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 19/11/2025 | <div></div> Funcionario Responsable | <div></div> 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 | 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 |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|----------|
| 01 | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$320.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

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: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 17/10/2025 | <div>Funcionario Responsable</div> | <div>Director Financiero</div> |

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

345- INEC-CZ6S -2025

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

17-OCT-2025

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

AMENDAÑO JUCA CARLOS ENRIQUE, 0301374823

PUESTO QUE OCUPA:

CHOFER

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PROVINCIA DE PICHINCHA.

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

**GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
ZONAL**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

19-OCT-2025

HORA SALIDA (hh:mm)

10:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

20-OCT-2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

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 |
| TERRESTRE | Vehículo Institucional | CUENCA - QUITO | 19-OCT-2025 | 10:00 | 19-OCT-2025 | 19:00 |
| TERRESTRE | Vehículo Institucional | QUITO- CUENCA | 20-OCT-2025 | 07:00 | 20-OCT-2025 | 18H00 |
| | | | | | | |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | | | | |
|-------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------|----------------|---------|
| NOMBRE DEL BANCO: | Cooperativa JARDIN AZUAYO | TIPO DE CUENTA: | Cuenta de Ahorros | No. DE CUENTA: | 2791167 |
|-------------------|---------------------------------|-----------------|-------------------|----------------|---------|

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|--|
| | |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Carlos Enrique Amendaño Juca | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. Enrique Clavijo A. |
| 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">De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentesEl informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <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 MBA- Evelyn Aquino P. | |

| | |
|--|---|
|  Ministerio de Relaciones Laborales |  INEC <small>Instituto nacional de estadística y censos</small> |
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <div style="text-align: right;">345-INEC-CZ6S -2025</div> | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <div style="text-align: right;">21-OCT-2025</div> |

| 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 |
|--|
| <p>OBJETIVO: MOVILIZAR A LAS FUNCIONARIAS DEL INEC ZONAL 6 HACIA LA CIUDAD DE QUITO PARA LA SOCIALIZACION DE METODOLOGIA Y FORMULARIOS DEL PROYECTO EVIGMU.</p> <p>ACTIVIDADES:</p> <p>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.</p> <p>SE PERNOCTO EN QUITO.</p> <p>LUNES 20-10-2025. SE RETORNO DESDE LA CIUDAD DE QUITO HACIA LA CIUDAD DE CUENCA.</p> |

| |
|--|
| |
| |

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