

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

5443

No. Original

5287

Tipo Documento Respaldo

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

Clase Documento

LIQUIDACION DE GASTOS

No.

CZ6S-GAFZ-2025-2722-M

No. Expediente

1615

Clase de Registro:

DEVENGADO

Clase de Gasto:

OTROS GASTOS

RPA

RTO

DEV

Banco:

Cuenta Monetaria:

Comprobante

GASTOS

Numero Operación

0

Beneficiario:

0106275472

BERMEO CUZCO MARIA FERNANDA

| 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: BERMEO CUZCO MARIA FERNANDA, PAGO DE VIATICOS EN COMISION DEL 29 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025, PROV LOJA, PROYECTO ENCIET, APOYO A CZ6S Y SUPERVISION OPERA ESTADIS DEL INEC, SOL E INFO 363-INEC-CZ6S-2025, ADJ. CERT. 479, FACT, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, INEC- KVVS. | | | | | | | | | | | |

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| <div>APROBADO</div> <div>FECHA:</div> <div>28/11/2025</div> | <div><div></div><div>Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS</div><div></div><div>Validar únicamente con FirmaEC</div></div> <div>Funcionario Responsable</div> | <div><div></div><div>Firmado electrónicamente por: ENRIQUE EDUARDO CLAVIJO ALVAREZ</div><div></div><div>Validar únicamente con FirmaEC</div></div> <div>Director Financiero</div> |

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 | 5443 | 5287 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | CZ6S-GAFZ-2025-2722-M | | | 1615 | |

| | | | | | | | | |
|--------------------|------------|-----------------------------|--------------|-----|-----|-----|--|--|
| Clase de Registro: | DEVENGADO | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV | | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | | | | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | | | | |
| Beneficiario: | 0106275472 | BERMEO CUZCO MARIA FERNANDA | | | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 28/11/2025 |  <small>Firmado electrónicamente por:</small> KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS <small>Validar únicamente con FirmaEC</small> |  <small>Firmado electrónicamente por:</small> 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 | | | | | 024 | 011 | 2025 | 5287 | 5287 |
| Tipo Documento Respaldo | | | Clase Documento | | | No. | | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | LIQUIDACION DE GASTOS | | | CZ6S-GAFZ-2025-2722-M | | 1615 | | |
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | | | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | | | RPA RTO DEV | | |
| Banco: | | | | Cuenta Monetaria: | | | | | | |
| Comprobante | GASTOS | | | Numero Operación | 0 | | | | | |
| Beneficiario: | 0106275472 | | BERMEO CUZCO MARIA FERNANDA | | | | | | | |

| 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: BERMEO CUZCO MARIA FERNANDA, COMPROMISO PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DEL 29 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025, PROV LOJA, PROYECTO ENCIET, APOYO A CZ6S Y SUPERVISION OPERA ESTADIS DEL INEC, SOL E INFO 363-INEC-CZ6S-2025, ADJ. CERT. 479, FACT, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, INEC-BGAM | | | | | | | | | | | |

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|--|------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 24/11/2025 | <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 | 479 | 27 | 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 | \$290.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$290.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: DOSCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CZ6S-INEC, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES A LA CIUDAD DE LOJA - LOJA, DEL 29 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025 PARA REUNION CON EL PERSONAL DE LA OFICINA TECNICA DE LOJA Y SEGUIMIENTO PROYECTO ENDI, (NJS4, 2 FUNCIONARIOS) PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE ASEOSRIA Y APOYO, INEC-CZ6S-2025-2247-M, SEGUN MEMO INEC-CZ6S-GAFZ-2025-2722-M, DOCS. HABILITNES, INEC-AAMJ

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 27/10/2025 | <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 363-INEC-CZ6S-2025 | | | | FECHA DE SOLICITUD (dd- mmm - aaaa) 28-oct-2025 | | | |
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | X | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |
| DATOS GENERALES | | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR María Fernanda Bermeo Cuzco C.I. 0106275472 | | | | PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3 | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA-LOJA / GONZANAMA-LOJA | | | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión Administrativa Financiera | | | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | | HORA SALIDA (hh:mm) | | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | | HORA LLEGADA (hh:mm) | |
| 29-Oct-2025 | | 07:00 | | 30-Oct-2025 | | 19:00 | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: María Fernanda Bermeo – Evelyn Aquino – Leonardo Iñiguez | | | | | | | |
| OBJETIVO: Apoyar a la Coordinación Zonal para el desarrollo de la Supervisión del proyecto ENDI en la provincia de Loja y reunión con el personal de la Oficina Técnica de Loja. | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Miércoles 29 de octubre de 2025 Se realizará el viaje desde Cuenca a las 07:00 hacia la provincia de Loja, ciudad Loja, una vez allí se desarrollará la reunión con el personal de la oficina técnica de Loja. Se pernoctará en Loja. | | | | | | | |
| Jueves 30 de octubre de 2025 Desde las 08:00 se realizará el traslado al cantón Gonzanamá, en donde se realizará la supervisión de campo del proyecto ENDI. Una vez concluidas las actividades, se retornará a la ciudad de Cuenca. | | | | | | | |
| 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 | INSTITUCIONAL | CUENCA – LOJA | 29/10/2025 | 07:00 | 29/10/2025 | 18:00 | |
| Terrestre | INSTITUCIONAL | LOJA – GONZANAMA - CUENCA | 30/10/2025 | 08:00 | 30/10/2025 | 19:00 | |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | | | | | | |
| NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa Juventud Ecuatoriana Progresista | | | TIPO DE CUENTA: AHORROS | | No. DE CUENTA: 406075569200 | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | | | |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Lcda. María Fernanda Bermeo C. SERVIDOR PUBLICO 3 | | | | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Enrique Clavijo RESPONSABLE GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA | | | |
| 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. | | | |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MBA. Evelyn Aquino Palacios COORDINADORA ZONAL 6 | | | | 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 AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

363-INEC-CZ6S-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

06-NOV-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

María Fernanda Bermeo Cuzco
CI. 0106275472

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LOJA / LOJA

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

Gestión de Operación de Campo ENCIET

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

María Fernanda Bermeo – Evelyn Aquino – Leonardo Iñiguez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

OBJETIVO: Apoyar a la Coordinación Zonal en la reunión con el personal de la Oficina Técnica de Loja y apoyar en la supervisión de las Operaciones Estadísticas en el cantón Loja.

Miércoles 29 de octubre de 2025

Se realizó el viaje desde Cuenca a las 08:00 hacia la provincia de Loja, cantón Loja, una vez allí se desarrolló la reunión con el personal de la Oficina Técnica de Loja, en donde se trataron los siguientes puntos:

- Presentación de la nueva Coordinadora Zonal 6.
- Se conoció el funcionamiento de los proyectos de la oficina técnica.
- Se definió directrices y metodologías de trabajo tanto en oficina como en campo.

Se pernoctó en Loja.

Jueves 30 de octubre de 2025

Se iniciaron las actividades desde las 07:00, se realizó la supervisión de las Operaciones Estadísticas de la institución en el cantón Loja. Una vez concluidas las actividades, se retornó a la ciudad de Cuenca.

CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES:

La reunión con el personal de la Oficina Técnica de Loja y la Supervisión de dos equipos de las Operaciones Estadísticas, se realizaron con total normalidad. Se coordinaron actividades y se tomaron decisiones para que de esa manera se cumplan los objetivos establecidos por la Coordinación Zonal.

Se recomienda realizar las supervisiones de campo con mayor frecuencia ya que de esa manera los grupos sienten mayor respaldo por parte de la Coordinación.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|----------------------|-------------|-------------|------|
| FECHA dd-mmm-aaaa | 29-oct-2025 | 30-oct-2025 | |
| HORA hh:mm | 08:00 | 20:00 | |

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.

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 INSTITUCIONAL | CUENCA-LOJA | 29-oct-2025 | 08:00 | 29-oct-2025 | 20:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO INSTITUCIONAL | LOJA-CUENCA | 30-oct-2025 | 07:00 | 30-oct-2025 | 20:00 |

NOTA: Hoja de Ruta, Facturas Físicas y Electrónicas.

| 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. |
| NOMBRE: <div>María Fernanda Bermeo Cuzco</div> | |
| 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 |
| NOMBRE: Ing. Enrique Clavijo | NOMBRE: MBA. Evelyn Aquíño Palacios |
| RESPONSABLE GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA | COORDINADORA ZONAL 6 |