

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

01

010

2025

No. CUR

4284

No. Original

4284

Tipo Documento Respaldo

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

Clase Documento

RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS

No.

6

No. Expediente

1335

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:

0160053200001

COORDINACION ZONAL 6 - INEC

AFECTACION PRESUPUESTARIA													
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O			
55	00	030	001	730303	0101	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00			
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00			
IVA										0.00			
SUB - TOTAL										320.00			
RETENCIONES IVA										0.00			
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00			
TOTAL A PAGAR										320.00			
SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES													
DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-6-0 No de fondo: 88 No Entrada: 1632													

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

APROBADO

FECHA:

02/10/2025

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		01	010	2025	4284	4284
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		1335	
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:	0160053200001		COORDINACION ZONAL 6 - INEC				

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 02/10/2025	 Firmado electrónicamente por: <b>KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS</b> <small>Validar únicamente con FirmaBC</small>  _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: <b>ENRIQUE EDUARDO CLAVIJO ALVAREZ</b> <small>Validar únicamente con FirmaBC</small>  _____ Director Financiero

COMPROBANTE DE RENDICION DE FONDOS

Entidad: 064 - 0006 - 0000 COORDINACION ZONAL 6 - INEC

Ejercicio: 2025

No. Fondo Global: 88

No. Formulario Interno: 1634

Unidad Gastadora: 007 - GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

RUC/CI Responsable: 0301374823

Nombre Responsable: AMENDAÑO JUCA CARLOS ENRIQUE

Monto Fondo Interno: 320,00

TESORERIA

Solicitud de Pago

Fecha de Pago

RENDICION

Monto Rendido: 320,00

Monto Líquido: 320,00

No. Entrada Rendición: 1670

Clase de Fondo: FVS-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE PROYECTOS Y PROGRAMAS CON I

Descripción: AMENDAÑO JUCA CARLOS ENRIQUE, LIQUIDACION DE ANTICIPO DE VIATICOS A LA PROV. DEL EL ORO Y AZUAY, DEL 20 AL 24 DE JULIO DE 2025, PARA RECOL, RE INSTRUCCION FORM. ENC. EDIFICACIONES, SOL. COM.

Estado: APROBADO

No. Solicitud: 088-INNOVA

Fecha Solicitud: 1/10/2025

No. Documento Aprobación: 088-INNOVA

Fecha Aprobación: 1/10/2025

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR de Gastos	No. Consolidado	Monto Rendido	Monto Líquido
FVS	202	FRN	0301374823	4284	4.284	320,00	320,00

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	192	24	03	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	M O N T O
55	00	030	001	730303	0101	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$640.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$640.00
TOTAL										

SON: SEISCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:  
CZ6S-INEC, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, PERIODO DE JULIO 2025 (8 D.) A EL ORO, PARA EL PROYECTO INNOVA EC - ESED, SEGUN MEMO INEC-INEC-2025-0225-M, INNOVA EC-AAMJ

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/03/2025	<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  
**211- INEC-CZ6S -GPRAZ- ESED -2025**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
**14-07-2025**

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

**AZUAY (Santa Isabel, Girón, San Fernando, Camilo Ponce Enríquez), El Oro (Chilla-Pasaje-Atahualpa-Zaruma-Portovelo-Piñas-Balsas-Marcabell-Las Lajas Huaquillas-Arenillas-Santa Rosa-El Guabo, Machala).**

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)

**21-07-2025**

**07h00**

**25-07-2025**

**18h00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**AMENDAÑO JUCA CARLOS ENRIQUE**  
**Janneth Karina Naula Pulla**

**OBJETIVO:** Movilizar al funcionario hacia los diferentes Municipios de los Cantones de las Provincias del Azuay y El Oro.

### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

**21 de julio de 2025.** – Movilizar a los GADS de Chilla y Pasaje. Se pernoctará en Machala.

**22 de julio de 2025.** – Movilizar a los GADS de Atahualpa, Zaruma, Portovelo y Piñas. Se pernoctará en Piñas.

**23 de julio de 2025.** – Movilizar a los GADS de Balsas, Marcabell, Las Lajas y Huaquillas. Se pernoctará en huaquillas.

**24 de julio de 2025.** – Movilizar a los GADS de Arenillas, Santa Rosa, El Guabo, Ponce Enríquez y Machala. Se pernoctará en Machala.

**25 de julio de 2025.** – Movilizar a los GADS de Santa Isabel, San Fernando y Girón. Se retornará a la Sede.

### 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-Chilla-Pasaje-Machala.	21-07-2025	07h00	21-07-2025	18h00
<b>TERRESTRE</b>	<b>Vehículo Institucional</b>	Machala-Atahualpa-Zaruma-Portovelo-Piñas.	22-07-2025	07h00	22-07-2025	18H00
<b>TERRESTRE</b>	<b>Vehículo Institucional</b>	Piñas-Balsas-Marcabell-Las Lajas- Huaquillas	23-07-2025	07h00	23-07-2025	18h00
<b>TERRESTRE</b>	<b>Vehículo Institucional</b>	Huaquillas-Arenillas-Santa Rosa- El Guabo-Ponce Enríquez- Machala.	24-07-2025	07h00	24-07-2025	18H00
<b>TERRESTRE</b>	<b>Vehículo Institucional</b>	Machala-Santa Isabel-Girón-San Fernando - Cuenca	25-07-2025	07h00	25-07-2025	18H00

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: <div>Cooperativa Jardín Azuayo</div>		TIPO DE CUENTA: <div>Cuenta de Ahorros</div>	No. DE CUENTA: <div>2791167</div>
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <div>Carlos Enrique Amendaño Juca</div>		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <div>Ing. Enrique Clavijo</div>	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<div>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.</div> <div><div><div>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</div><div>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</div></div></div> <div>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.</div>	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <div>Ing. Christian Bermeo</div>			

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	 <b>INEC</b> <small>Instituto nacional de estadística y censos</small>
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  211-INEC-CZ6S-GOPZ-ESED-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  28-JUL-2025

DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR AMENDAÑO JUCA CARLOS ENRIQUE	PUESTO CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION PROVINCIAS DE EL ORO CANTONES: CHILLA-PASAJE-ATAHUALPA-ZARUMA-PORTOVELO-PINAS-BALSAS-MARCABELI-LAS LAJAS-HUAQUILLAS-ARENILLAS-STA. ROSA-EL GUABO- PONCE ENRIQUEZ-MACHALA. (AZUAY). STA.ISABEL-GIRON-SAN FERNANDO.	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA ZONAL. 6
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION JANNETH NAULA- CARLOS AMENDAÑO J.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS
<p>OBJETIVO: MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DEL INEC ZONAL 6 HACIA DIFERENTES GADS DE LOS CANTONES DE LA PROVINCIA DE EL ORO PARA CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b></p> <p><b>LUNES-21-07-2025</b>          SE MOVILIZO A LA FUNCIONARIA DEL INEC HACIA LOS CANTONES DE: CHILLA PARA QUE REALICE SUS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.</p> <p><b>SE PERNOCTO EN MACHALA.</b></p> <p><b>MARTES-22-07-2025</b>          SE MOVILIZO A LA FUNCIONARIA DEL INEC HACIA LOS CANTONES DE ATAHUALPA-ZARUMA-PORTOVELO-PIÑAS-Y BALSAS, PARA QUE REALICE SUS ACTIVIDADES.</p> <p><b>SE PERNOCTO EN BALSAS.</b></p> <p><b>MIERCOLES-23-07-2025.</b>          SE MOVILIZO A LA FUNCIONARIA DEL INEC HACIA LOS CANTONES DE BALSAS-MARCABELI-LAS LAJAS- HUAQUILLAS, PARA QUE REALICE SUS ACTIVIDADES.</p> <p>SE PERNOCTO EN HUAQUILLAS.</p> <p>JUEVES-24-07-2025.</p> <p>SE MOVILIZO A LA FUNCIONARIA DEL INEC HACIA LOS CANTONES DE ARENILLAS- SANTA ROSA- EL GUABO- PONCE ENRIQUEZ-Y MACHALA, PARA QUE REALICE SUS ACTIVIDADES.</p> <p>SE PERNOCTO EN MACHALA.</p> <p>VIERNES-25-07-2025.</p> <p>SE MOVILIZO A LA FUNCIONARIA DEL INEC HACIA LOS CANTONES DE EL PASAJE SANTA ISABEL-GIRON Y SAN FERNANDO, POR LA TARDE SE RETORNA 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	21-JUL-2025	25-JUL-2025	
HORA hh:mm	11:45	18: 00	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA <small>dd- mmm -aaaa</small>	HORA <small>hh: mm</small>	FECHA <small>dd- mmm- aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
VEHICULO	INSTITUCIONAL	CUENCA-CHILLA-MACHALA	21-JUL-2025	11:45	21-JUL-2025	18:30
VEHICULO	INSTITUCIONAL	MACHALA-ATAHUALPA-PACCHA-ZARUMA-PORTOVELO-PIÑAS-BALSAS	22-JUL-2025	07:00	22-JUL-2025	19:30
VEHICULO	INSTITUCIONAL	BALSAS-MARCABELI-LAS LAJAS-ARENILLAS-HUAQUILLAS	23-JUL-2025	07:00	23-JUL-2025	18:30
		HUAQUILLAS-STA. ROSA-EL GUABO-PONCE ENRIQUEZ-MACHALA	24-JUL-2025	07:00	24-JUL-2025	19:00
		MACHALA-PASAJE-GIRON-SAN. FERNANDO- CUENCA	25-JUL-2025	07:00	25-JUL-2025	18:00

OBSERVACIONES

No se movilizó a la hora establecida en la solicitud ya que no me entregaron a tiempo el permiso de movilización de la contaloría.

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
<div>CARLOS AMENDAÑO J.</div>	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 DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE : <b>ING.ENRIQUE CLAVIJO A.</b>	NOMBRE <b>ING. ENRIQUE CLAVIJO A.</b>

**SE ADJUNTA:.**

-1 Hojas de ruta en comision