

# 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           |   | 024   | 09  | 2025           |
| Tipo Documento Respaldo                |                |   | Clase Documento                             | No.   | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6   | 1362           |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN |   | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS  |                |
| 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 | 030 | 001 | 730303 | 1801 | 202 | 8888 | 8888     | 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: 528 No Entrada: 4879



| DATOS APROBACION     |                             |                     |
|----------------------|-----------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                 | APROBADO:           |
| <b>APROBADO</b>      | <br>Funcionario Responsable | Director Financiero |
| FECHA:<br>24/09/2025 |                             |                     |

# 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           |   | 024               | 09  | 2025           |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento                             | No.               |   | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                 |   | 1362           |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN |   | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS  |                |
| Banco:                                 |                |   | Cuenta Monetaria: | 1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS |                |
| Comprobante                            | GASTOS         |   | Numero Operación  | 0   |                |
| Beneficiario:                          | 1865034060001  | COORDINACION ZONAL 3 - INEC                 |                   |   |                |

## DEDUCCIONES



| DATOS APROBACIÓN                            |  |  |
|---|--|--|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>24/09/2025 | <br><small>firmado electrónicamente por:<br/>MARISOL ELIZABETH<br/>MURILLO LARA<br/>Validar únicamente con FirmateC</small> | <small>Funcionario Responsable</small><br><small>Director Financiero</small> |



Ministerio  
del Trabajo



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOSES

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

05/09/2025

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

NO REQUIERE  
PAGO

No. PERMISO SIITH

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR  
1804248647

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

(SICHOS - PANGUA - COTOPAXI)

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)

11/09/2025

08:00

12/09/2025

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2426-M, de fecha 02 de septiembre de 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el Gasto y el Plan de Investigación Zonal, el cual tiene como objetivo realizar la investigación de campo del proyecto: INNOVA\_EC (SIPRO – INPP), correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 2025 en las provincias de Orellana, Chimborazo y Cotopaxi.

### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|---|-------------------------|------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|   |                         |                  | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | VEHICULO<br>CONTRATADO  | AMBATO – SIGCHOS | 11/09/2025          | 08:00         | 11/09/2025          | 10:30         |
| TERRESTRE   | VEHICULO<br>CONTRATADO  | PANGUA – AMBATO  | 12/09/2025          | 12:00         | 12/09/2025          | 17:00         |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

|  |                            |                          |
|--|----------------------------|--------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO SAN<br>FRANCISCO LTDA | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>757262 |
|--|----------------------------|--------------------------|

### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Firmado electrónicamente por:  
**LENIN BLADIMIR  
SANCHEZ VILLACIS**  
Validar únicamente con FirmaEC

### FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Bladimir Sánchez V.

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

### RESPONSABLE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO

### FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Firmado electrónicamente por:  
**LUIS FERNANDO GOYES  
MORALES**  
Validar únicamente con FirmaEC

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.

- 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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
**Fernando Goyes M.  
COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**
**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS**
**INSTITUCIONALES**

294-INEC-CZ3C-GOPZ-2025

**FECHA DE INFORME:** (dd-mmm-aaaa)

18/09/2025

**DATOS GENERALES**
**APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR**

 SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR  
 C.I: 1804248647

**PUESTO QUE OCUPA**

ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

(SIGCHOS – PANGUA - COTOPAXI)

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

GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL**

SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**Objetivo:**

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2426-M, de fecha 02 de septiembre de 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el Gasto y el Plan de Investigación Zonal, el cual tiene como objetivo realizar la investigación de campo del proyecto: INNOVA\_EC (SIPRO – INPP), correspondiente al mes de SEPTIEMBRE 2025 en las provincias de Orellana, Chimborazo y Cotopaxi.

**ACTIVIDADES CUMPLIDAS:**

- Jueves 11 de septiembre de 2025.-** Hora de salida de Ambato: 08h00 am llegando a Sigchos a las 10h30 am. Conforme al plan de trabajo aprobado se realizó la investigación de la carga asignada, se realiza la recolección mensual de precios y actualización de especificaciones técnicas, del establecimiento e informante.

Se visitaron 9 establecimientos en donde se investigaron 23 tomas de precios de los productos: bolos, gaseosa, leche de sabores, leche entera, leche semidescremada, mantequilla, yogurt con trozos de frutas, yogurt líquido entero, rosas otras variedades, leche cruda de vaca, recipientes plásticos, tanque plástico, pollo entero, chifles, maní con recubrimiento, snack a base de cuero de cerdo, harina de cebada, harina de maíz, harina de plátano, harina de trigo, pollos en pie, zapallo, leche cruda de vaca, abono compuesto, whisky..

Posteriormente me traslado hasta Pangua lugar donde se pernocta.

- Viernes 12 de septiembre de 2025.-** Se inicia las actividades a las 08h00 am, conforme al plan de trabajo aprobado se realizó la investigación de la carga asignada, se realiza la recolección mensual de precios y actualización de especificaciones técnicas, del establecimiento e informante.

Se visitaron 07 establecimientos donde se investigaron 8 tomas de precios de los siguientes artículos: plátano verde barraganete, aguardiente de caña, fréjol seco canario, cacao crudo CCN51, palma africana nacional.

Siendo las 12h00 pm inicio el retorno arribando a Ambato a las 17h00 pm.

**CONCLUSIONES:**

- Se cumplió con las actividades establecidas en el plan de investigación zonal correspondiente al mes de **SEPTIEMBRE 2025**.
- La investigación se realizó en los plazos establecidos sin ninguna novedad al respecto.

**RECOMENDACIONES:**

- Se recomienda realizar una re instrucción general con todo el equipo de trabajo con el fin de socializar las novedades encontradas en la investigación realizada.

**NOTA.-** Se adjunta facturas y notas de venta de venta de alimentación y hospedaje:

| FECHA         | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION                                      | VALOR           | OBSERVACIONES |
|---------------|--------------------------|--|-----------------|---------------|
| 11/09/2025    | 001-001-000000465        | TIGRILLO + BATIDO DE MORA                        | \$ 5,50         |               |
| 11/09/2025    | 001-001-000000416        | AUMENTACION (ALMUERZO) CON POLLO AL HORNO        | \$ 8,00         |               |
| 11/09/2025    | 001-010-000000180        | COMBO ALITAS 13X11 + COCA-COLA DE 1LT RETORNABLE | \$ 12,00        |               |
| 11/09/2025    | 003-001-000000781        | HOSPEDAJE DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025           | \$ 25,00        |               |
| 12/09/2025    | 001-001-000000703        | SANGO DE CAMARON + CAFÉ                          | \$ 5,00         |               |
| 12/09/2025    | 001-001-000004740        | ARROZ DE MARISCOS + JUGO                         | \$ 4,50         |               |
| <b>TOTAL:</b> |                          |  | <b>\$ 60,00</b> |               |

| ITINERARIO  | SALIDA                   | LLEGADA          | NOTA   |  |                      |               |
|---|--------------------------|------------------|--|--|----------------------|---------------|
| FECHA dd-mm-aaaa  | 11/09/2025               | 12/09/2025       | 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.  |  |                      |               |
| HORA hh:mm  | 08h00                    | 17h00            |  |  |                      |               |
| Hora Inicio de Labores el día de retorno  |                          | 08h00            |  |  |                      |               |
| TRANSPORTE UTILIZADO  |                          |                  | SALIDA   |  | LLEGADA              |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros)   | NOMBRE DEL<br>TRANSPORTE | RUTA             | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa   | HORA<br>hh:mm  | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | VEHICULO<br>CONTRATADO   | AMBATO – SIGCHOS | 11/09/2025   | 08h00  | 11/09/2025           | 10h30         |
| Terrestre   | VEHICULO<br>CONTRATADO   | PANGUA – AMBATO  | 12/09/2025   | 12h00  | 12/09/2025           | 17h00         |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO   |                          |                  | NOTA   |  |                      |               |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>LENIN BLADIMIR<br/>SANCHEZ VILLACIS</b><br/>Validar únicamente con FirmaEC</p>  |                          |                  | <p>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.</p> |  |                      |               |
| FIRMAS DE APROBACIÓN  |                          |                  |  |  |                      |               |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR<br>COMISIONADO   |                          |                  |  | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O<br>SU DELEGADO  |                      |               |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>JORGE ALMEIDA A.<br/>ALMEIDA ALMEIDA</b><br/>Validar únicamente con FirmaEC</p> |                          |                  |  |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>FERNANDO GOYES M.<br/>MORALES</b><br/>Validar únicamente con FirmaEC</p> |                      |               |
| NOMBRE: JORGE ALMEIDA A.<br>RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO  |                          |                  |  | NOMBRE: FERNANDO GOYES M.<br>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO  |                      |               |

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

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 18 de septiembre de 2025  
**APELLIDOS Y NOMBRES :** Sánchez Villacis Lenin Bladimir  
**FECHA DE COMISION:** Del 11 al 12 de septiembre de 2025  
**DESTINO (CIUDAD):** (SIGCHOS - PANGUA - COTOPAXI)  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 294

### Detalle de Documentos

| FECHA         | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                                      | VALOR           | OBSERVACIONES |
|---------------|--------------------------|--|-----------------|---------------|
| 11/09/2025    | 001-001-000000465        | TIGRILLO + BATIDO DE MORA                        | \$ 5,50         |               |
| 11/09/2025    | 001-001-000000416        | ALIMENTACION (ALMUERZO) CON POLLO AL HORNO       | \$ 8,00         |               |
| 11/09/2025    | 001-010-000000180        | COMBO ALITAS 13X11 + COCA-COLA DE 1LT RETORNABLE | \$ 12,00        |               |
| 11/09/2025    | 003-001-000000781        | HOSPEDAJE DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025           | \$ 25,00        |               |
| 12/09/2025    | 001-001-000000703        | SANGO DE CAMARON + CAFÉ                          | \$ 5,00         |               |
| 12/09/2025    | 001-001-0000004740       | ARROZ DE MARISCOS + JUGO                         | \$ 4,50         |               |
| <b>TOTAL:</b> |                          |  | <b>\$ 60,00</b> |               |

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración.



**FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)**

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

|            |                                      |                 |
|------------|--------------------------------------|-----------------|
|            | <b>VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO</b> | <b>\$ 80,00</b> |
| <b>30%</b> | <b>VALOR A NO JUSTIFICARSE</b>       | <b>\$ 24,00</b> |
| <b>70%</b> | <b>VALOR A JUSTIFICARSE</b>          | <b>\$ 56,00</b> |
|            | <b>GASTOS JUSTIFICADOS</b>           | <b>\$ 60,00</b> |
|            | <b>VALOR POR DESCONTAR</b>           | <b>\$ -</b>     |
|            | <b>VALOR A PAGAR</b>                 | <b>\$ -</b>     |

|                |   |
|----------------|---|
| Liquidado por: | <p>Firmado electrónicamente por:<br/>NELLY CRISTINA<br/>MUQUILLAS VEGA<br/>Validar únicamente con FirmaEC</p> |
|----------------|---|

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.

|  |   |
|--|---|
| Revisado por:  | <p>Firmado electrónicamente por:<br/>MARIA GABRIELA<br/>CABRERA CUNALATA<br/>Validar únicamente con FirmaEC</p> |
| Autorizado por:<br><br>"Por Delegación del Director Ejecutivo,<br>conforme la Disposición Sexta de la<br>Resolución N° 026-DIREJ-DIJU-NI-2022,<br>suscrita el 30 de agosto de 2022" y ratificado<br>mediante resolución N° 011-DIREJ-DIJU-NI-<br>2025 de 28 de febrero de 2025 | <p>Firmado electrónicamente por:<br/>LUIS FERNANDO GOYES<br/>MORALES<br/>Validar únicamente con FirmaEC</p>     |