

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

012

09

2025

No. CUR

3888

No. Original

3806

Tipo Documento Respaldo

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

Clase Documento

LIQUIDACION DE GASTOS

No.

CZ6S-GOPZ-2025-0233-M

No. Expediente

1220

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 |
| 55 | 00 | 000 | 009 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | | 160.00 |
| IVA | | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | | 160.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | | 160.00 |
| SON: CIENTO SESENTA DOLARES | | | | | | | | | | | |

DESCRIPCION:

AMENDANO JUCA CARLOS ENRIQUE, PAGO DE VIATICOS EN COMISION DEL 16 AL 18 DE AGOSTO DE 2025 A LA PROV EL ORO, PROYECTO IPCO, MOVILIZAR PERSONAL IPCO, SOL E INFO 209-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2025, ADJ. CERT. 169, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, IPCO- KVVVS.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

APROBADO

FECHA:

15/09/2025

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 | | 012 | 09 | 2025 | 3888 3806 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | CZ6S-GOPZ-2025-0233-M | | 1220 | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| 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: 15/09/2025 |  Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS Validar únicamente con FirmaSC _____ Funcionario Responsable |  Firmado electrónicamente por: ENRIQUE EDUARDO CLAVIJO ALVAREZ Validar únicamente con FirmaSC _____ 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 | | 08 | 09 | 2025 | 3806 | 3806 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | LIQUIDACION DE GASTOS | CZ6S-GOPZ-2025-0233-M | | | 1220 | |

| | | | | | | | | |
|--------------------|--------------|------------------------------|--------------|-----|-----|-----|--|---|
| 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 |
| 55 | 00 | 000 | 009 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | | 160.00 |
| IVA | | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | | 160.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | | 160.00 |

| | |
|--------------|--|
| SON: | CIENTO SESENTA DOLARES |
| DESCRIPCION: | AMENDANO JUCA CARLOS ENRIQUE, COMPROMISO PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DEL 16 AL 18 DE AGOSTO DE 2025 A LA PROV EL ORO, PROYECTO IPCO, MOVILIZAR PERSONAL IPCO, SOL E INFO 209-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2025, ADJ. CERT. 169, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, IPCO-AAMJ |

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|--|------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 09/09/2025 | <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 | 169 | 27 | 02 | 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 |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|----------|
| 55 | 00 | 000 | 009 | 530303 | 0101 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$400.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$400.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:
CZ6S-INEC, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES POR EL MES DE JULIO PARA RECOLECCION, RECUPERACION, VERIFICACION (5 DIAS) DEL PROYECTO ÍNDICE DE PRECIOS A LA CONSTRUCCION IPCO, PDP APROBADO MEMO NRO. INEC-INEC-2024-0944-M, INEC-INEC-2025-0007-M, PLAN DE TRABAJO, SEGUN MEMO NRO. INEC-CZ6S-GOPZ-2025-0233-M, IPCO-AAMJ

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO | | |
| FECHA: 27/02/2025 | <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 209-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2025 | | | | FECHA DE SOLICITUD (dd - mmm - aaaa) 10 - Jul - 2025 | | | |
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | X | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |
| DATOS GENERALES | | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AMENDAÑO JUCA CARLOS ENRIQUE C.I. 0301374823 | | | | PUESTO QUE OCUPA: CHOFER | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACHALA, PASAJE, EL GUABO, ARENILLAS, SANTA ROSA, HUAQUILLAS - EL ORO | | | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Unidad Administrativa Financiera | | | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | | HORA SALIDA (hh:mm) | | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | | HORA LLEGADA (hh:mm) | |
| 16 - Jul - 2025 | | 8:00 | | 18 - Jul- 2025 | | 17:00 | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SANDRA CHICAIZA CARLOS AMENDAÑO SUPERVISIÓN CONDUCTOR | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE | | | | | | | |
| OBJETIVO: Movilizar al personal del proyecto IPCO, para que realice la búsqueda de nuevas empresas para el robustecimiento del directorio en la provincia de El Oro. | | | | | | | |
| ACTIVIDADES: El 16 de Julio de 2025 Se movilizará al personal del IPCO desde la ciudad de Cuenca a la ciudad de Machala y sus cantones, para que realicen sus labores correspondientes en cada empresa del directorio IPCO. Se pernoctará en Machala. | | | | | | | |
| El 17 de Julio de 2025 Se movilizará al personal del IPCO desde la ciudad de Machala a los cantones, para que realicen sus labores correspondientes en cada empresa del directorio IPCO. Se pernoctará en Machala. | | | | | | | |
| El 18 de Julio de 2025 Se movilizará al personal del IPCO para que realicen sus actividades programadas en la ciudad de Machala. Por la tarde se retornará a Sede. | | | | | | | |
| NOTA: Se informa que se hará uso de la certificación 169 para viáticos y la certificación 175 para combustible | | | | | | | |
| 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-MACHALA-PASAJE-EL GUABO-MACHALA | 16-Jul-2025 | 08:00 | 16-Jul-2025 | 17:00 | |
| Terrestre | Vehículo Institucional | MACHALA-ARENILLAS-SANTA ROSA-HUAQUILLAS-MACHALA | 17-Jul-2025 | 08:00 | 17-Jul-2025 | 17:00 | |
| Terrestre | Vehículo Institucional | MACHALA- CUENCA | 18-Jul-2025 | 08:00 | 18-Jul-2025 | 17:00 | |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | | | | | | |

| | | | |
|--|--|--|---------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA JARDIN AZUAYO | | TIPO DE CUENTA: 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 ECON. NICOLAS ORDONEZ RESPONSABLE GESTIÓN OPERATIVO DE CAMPO | |
| 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 ING. CHRISTIAN BERMEO COORDINADOR ZONAL 6 INEC (E) | | <ul style="list-style-type: none"> 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 <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> | |



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

209-INEC-CZ6S-GOPZ-IPCO-2025

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

28 DE JULIO -2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

AMENDAÑO JUCA CARLOS ENRIQUE

PUESTO

CONDUCTOR

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

PROVINCIAS DE EL ORO CANTONES: MACHALA.PASAJE-
EL GUABO-ARENILLAS-HUAQUILLAS-SANTA ROSA.

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA ZONAL. 6

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

SANDRA CHICAIZA- CARLOS AMENDAÑO J.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO: MOVILIZAR A LA FUNCIONARIA DEL INEC ZONAL 6 HACIA DIFERENTES CANTONES DE LA PROVINCIA DE EL ORO PARA BUSQUEDA DE NUEVOS ESTABLECIMIENTOS PARA EL ROBUSTIMIENTO DEL PROYECTO IPCO.

ACTIVIDADES:

MIÉRCOLES 16-07-25.

SE MOVILIZO A LA FUNCIONARIA DEL INEC HACIA LOS CANTONES DE: PASAJE- EL GUABO- PARA QUE REALICE SUS ACTIVIDADES PROGRAMADAS.

SE PERNOCTO EN MACHALA.

JUEVES-17-07-25.

SE MOVILIZO A LA FUNCIONARIA DEL INEC HACIA LOS CANTONES DE HUAQUILLAS – ARENILLAS-STA. ROSA- MACHALA- PARA QUE REALICE SUS ACTIVIDADES.

SE PERNOCTO EN MACHALA.

VIERNES-18-07-25.

SE MOVILIZO A LA FUNCIONARIA DEL INEC EN LA CIUDAD DE MACHALA Y EL CANTON PASAJE PARA QUE REALICE SUS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES.POR LA TARDE SE RETORNO HACIA LA CIUDAD DE CUENCA.

| |
|--|
| |
|--|

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|-----------------|------------|------------|------|
| FECHA dd-mm-aaa | 16-07-2025 | 18-07-2025 | |
| HORA hh:mm | 08:00 | 18: 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-PASAJE-EL GUABO-MACHALA. | 16-07-25 | 08:00 | 16-07-25 | 18:30 |
| VEHICULO | INSTITUCIONAL | MACHALA-ARENILLAS-STA.ROSA-HUAQUILLAS-MACHALA | 17-07-25 | 07:30 | 17-07-25 | 18:00 |
| VEHICULO | INSTITUCIONAL | MACHALA-PASAJE-CUENCA. | 18-07-25 | 07:45 | 18-07-25 | 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 : ARQ. SANDRA CHICAIZA L. | | | NOMBRE ECON. NICOLAS ORDOÑEZ C. | | | |
| | | | | | | |

SE ADJUNTA:

-1 Hojas de ruta en comisión