

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |      |   |   |                           |      |                |              |
|--|------|---|---|---------------------------|------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 064  | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte                                     | rptComprobanteGastos.rdlc |      |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 0005 | COORDINACION ZONAL 8 - INEC                 | Fecha Elaboración                           |                           |      | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |   | 011   | 09                        | 2025 | 6455           | 6455         |
| Tipo Documento Respaldo                |      |   | Clase Documento                             |                           |      | No.            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           |      | 6              |              |
|  |      |   |   |                           |      | No. Expediente |              |
|  |      |   |   |                           |      | 2908           |              |

|                    |                |                   |  |     |     |     |  |  |
|--------------------|----------------|-------------------|--|-----|-----|-----|--|--|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS   | RPA | RTO | DEV |  |  |
| Banco:             |                | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |     |     |     |  |  |
| Comprobante        | GASTOS         |                   | Numero Operación   | 0   |     |     |  |  |
| Beneficiario:      | 0968593090001  |                   | COORDINACION ZONAL 8 - INEC                                  |     |     |     |  |  |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 0901 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 800.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 800.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 800.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 800.00 |

SON: OCHOCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 414 No Entrada: 4449

| DATOS APROBACIÓN     |  |                                    |
|----------------------|--|------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                            | APROBADO:                          |
| APROBADO             |  |                                    |
| FECHA:<br>11/09/2025 | <div></div><br>Funcionario Responsable | <div></div><br>Director Financiero |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |                |   |                             |  |      |                |              |
|--|----------------|---|-----------------------------|--|------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 064            | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte                     | rptComprobanteGastos.rdlc                                    |      |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 0005           | COORDINACION ZONAL 8 - INEC                 | Fecha Elaboración           |  |      | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000           |   | 011                         | 09   | 2025 | 6455           | 6455         |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento                             |                             | No.  |      | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                             | 6  |      | 2908           |              |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN |   | Clase de Gasto:             | OTROS GASTOS   |      | RPA            | RTO DEV      |
| Banco:                                 |                |   | Cuenta Monetaria:           | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |      |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS         |   | Numero Operación            | 0  |      |                |              |
| Beneficiario:                          | 0968593090001  |   | COORDINACION ZONAL 8 - INEC |  |      |                |              |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN     |  |                                    |
|----------------------|--|------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                            | APROBADO:                          |
| APROBADO             |  |                                    |
| FECHA:<br>11/09/2025 | <div></div><br>Funcionario Responsable | <div></div><br>Director Financiero |

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME

243

DETALLE

| CEDULA     | APELLIDOS Y NOMBRES            | FECHA DE INICIO DE LA COMISION | FECHA FIN DE LA COMISION | DESCRIPCION DE LA COMISION  | RMU    | OBSERVACION   |
|------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------|---|--------|---|
| 1804014411 | PAREDES SANCHEZ CARLOS ALBERTO | 20/8/2025                      | 30/8/2025                | COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE TRASLADO DE BIENES INSTITUCIONALES PAC ZONAL | 675.00 | DE GUAYAQUIL A PROV. SANTO DOMINGO 268 KM, SE JUSTIFICA MAS DEL 70% Y SE RECONOCE \$ 80 SEGÚN LO INDICADO EN LA NORMA TECNICA PARA PAGO DE VIATICOS POR 1 DIA |

LIQUIDACIÓN DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

| DATOS PARA EL CALCULO                   |                   |        |                                 |                          |                 | COMPROBANTES DE VENTA |           |              | REEMBOLSOS  |       |                       |
|---|-------------------|--------|---------------------------------|--------------------------|-----------------|-----------------------|-----------|--------------|-------------|-------|-----------------------|
| NIVEL                                   | DIARIO DE VIATICO | # DIAS | TOTAL DE VIATICO Y SUBSISTENCIA | VALOR A JUSTIFICAR (70%) | 30% del VIATICO | NO PROCEDE            | PROCEDEN  |              | COMBUSTIBLE | PEAJE | MOVILIZACION / PASAJE |
|   |                   |        |                                 |                          |                 | VARIOS (*)            | HOSPEDAJE | ALIMENTACION |             |       |                       |
| CRITICO - CODIFICADOR - DIGITADOR ZONAL | 80,00             | 10     | 800,00                          | 560,00                   | 240,00          | 11,30                 | 350,00    | 262,25       |             |       |                       |

TOTAL A PAGAR

800,00

Elaborado por:  
XAVIER CHUEZ TORRES



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN  
LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA:

NOMBRES Y APELLIDOS:

FECHA DE COMISION:

DESTINO (CIUDAD):

N° DE SOLICITUD:

Guayaquil, septiembre 01 del 2025

Carlos Alberto Paredes Sánchez

DESDE: 20/08/2025      HASTA: 30/08/2025

Santo Domingo de los Tsáchilas

243 - CZ8L – GFAZ – 2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA      | RUC           | Nº FACTURA/NOTA DE VENTA | DESCRIPCION          | VALOR TOTAL FACTURA | OBSERVACIONES                    |
|------------|---------------|--------------------------|----------------------|---------------------|----------------------------------|
| 20/08/2025 | 1706628441001 | 001-001-000006645        | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$10,00             | NOTA DE VENTA                    |
| 20/08/2025 | 1710144252001 | 001-001-000000888        | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$10,00             | NOTA DE VENTA                    |
| 21/08/2025 | 1710144252001 | 001-001-000000889        | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$25,00             | NOTA DE VENTA                    |
| 22/08/2025 | 1710144252001 | 001-001-000000900        | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$25,00             | NOTA DE VENTA                    |
| 23/08/2025 | 1710144252001 | 001-001-000000901        | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$25,00             | NOTA DE VENTA                    |
| 23/08/2025 | 1790016919001 | 080-106-000445836        | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$11,30             | NO PROCEDE NO SE ADJUNTA FACTURA |
| 24/08/2025 | 2350218836001 | 001-001-000002856        | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$7,25              | FACTURA                          |
| 24/08/2025 | 1710144252001 | 001-001-000000902        | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$25,00             | NOTA DE VENTA                    |
| 25/08/2025 | 1710144252001 | 001-001-000000903        | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$25,00             | NOTA DE VENTA                    |
| 26/08/2025 | 1710144252001 | 001-001-000000904        | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$25,00             | NOTA DE VENTA                    |
| 27/08/2025 | 1710144252001 | 001-001-000000905        | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$25,00             | NOTA DE VENTA                    |
| 28/08/2025 | 1710144252001 | 001-001-000000906        | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$25,00             | NOTA DE VENTA                    |
| 29/08/2025 | 1710144252001 | 001-001-000000908        | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$25,00             | NOTA DE VENTA                    |
| 29/08/2025 | 1600234072001 | 006-901-000007722        | CONSUMO DE ALIMENTOS | \$10,00             | FACTURA                          |
|            |               |                          |                      |                     |                                  |
|            |               |                          |                      |                     |                                  |
| 21/08/2025 | 0200728632001 | 002-010-000001738        | DIAS HOSPEDAJE       | \$350,00            | FACTURA - 10 noches de hospedaje |
|            |               |                          |                      |                     |                                  |
|            |               |                          | TOTAL:               | \$623,55            |                                  |



Firmado electrónicamente por:  
**CARLOS ALBERTO PAREDES SANCHEZ**  
Validar únicamente con FirmaEC

NO PROCEDE:

HOSPEDAJE:

ALIMENTACIÓN:

TOTAL:

\$11,30

\$350,00

\$262,25

\$623,55

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

PARA USO PROCESO  
FINANCIERO:

|                               |          |
|-------------------------------|----------|
| VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | \$800    |
| VALOR A NO JUSTIFICARSE       | \$240    |
| VALOR A JUSTIFICARSE          | \$560    |
| GASTOS JUSTIFICADOS           | \$612,25 |
| VALOR A DESCONTAR             |          |

REVISADO POR

### INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**243 - CZ8L - GAFZ - 2025**

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
**01/09/2025**

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**PAREDES SÁNCHEZ CARLOS ALBERTO**  
**C.I. 1804014411**

PUESTO QUE OCUPA:  
**SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3 (SPA3)**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
**SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS**

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**CARLOS PAREDES SÁNCHEZ**

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### ANTECEDENTES:

En atención al **Memorando Nro. INEC-CZ8L-2025-2005-M**, donde autorizan la salida de Comisión, del 20 al 30 de Agosto 2025.

##### OBJETIVOS:

- ✓ Se movilizará mediante vehículo institucional los bienes (tabletas) de Coordinación Zonal 8 - INEC Edf. De Plata a la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas.

##### RUTA DE COMISIÓN:

| EQUIPO ENDI CARTOGRAFIA    |                  | JORNADA | AREAS DE TRABAJO                                  | FECHA  |
|----------------------------|------------------|---------|---|--|
| <b>Supervisor de Campo</b> | Fabián Tomala    | 4       | * Santo Domingo<br>* La Concordia<br>* Alluriquin | Miércoles 20 al<br>Sábado 30 de<br>Agosto 2025 |
| <b>Actualizador</b>        | Ronald Quiñonez  |         |   |  |
| <b>Actualizador</b>        | Jennifer Riofrío |         |   |  |
| <b>Actualizador</b>        | Diego Méndez     |         |   |  |

##### DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:

#### MIÉRCOLES 20 AL SÁBADO 30 DE AGOSTO 2025:

- ✓ Durante la comisión se procedió a dar apoyo en la movilización del personal de la Encuesta de ENDI a la Provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas.
- ✓ Una vez conocida la programación de las Zonas y Sectores que deben visitar para el levantamiento de información, se coordinó con el equipo hacerlo de manera que se logre cumplir con el objetivo de obtener la información requerida con los parámetros de calidad y cobertura. Se encontraron novedades que debieron ser resueltas como solicitar apoyo de la policía nacional para ingresar a ciertas áreas donde existe alto riesgo de peligrosidad.
- ✓ Cumplidas las actividades de movilización programas en la comisión, procedo a retornar a la ciudad de Guayaquil el día 30 de agosto 2025.

**REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA COMISIÓN:**



**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

- ✓ Como conclusión se indica que poder dar apoyo en la movilización al personal de campo, permite cumplir con los objetivos y las actividades programadas.
- ✓ La recomendación general está enfocada en solicitar en lo sumo posible mantener en óptimas condiciones electromecánicas los vehículos institucionales; con la finalidad que sean usados en los diferentes operativos que realiza el INEC.
- ✓ Se adjunta el formulario de viáticos y el Memo de Autorización de la Comisión.

| ITINERARIO  |                        | SALIDA                                | LLEGADA             | NOTA<br>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. |                     |               |
|---|------------------------|---------------------------------------|---------------------|--|---------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mm-aaaa   |                        | 20-08-2025                            | 30-08-2025          |  |                     |               |
| HORA<br>hh:mm   |                        | 07:00                                 | 17:00               |  |                     |               |
| TRANSPORTE  |                        |                                       |                     |  |                     |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)   | NOMBRE DE TRANSPORTE   | RUTA                                  | SALIDA              |  | LLEGADA             |               |
|   |                        |                                       | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:m<br>m  | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | VEHICULO INSTITUCIONAL | GUAYAQUIL - SANTO DOMINGO - GUAYAQUIL | 20-08-2025          | 07:00  | 30-08-2025          | 17:00         |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. |                        |                                       |                     |  |                     |               |

**OBSERVACIONES****FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO****NOTA**

---

**Carlos Paredes Sánchez**  
**Miembro de Equipo**

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

**Firmas de aprobación**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
DEL SERVIDOR COMISIONADO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL  
RESPONSABLE DE LA UNIDAD

**Econ. Xavier Chuez T.**  
**Responsable CZ8L Gestión Administrativa**  
**Financiera**

**Ing. Vanessa Zambrano Zambrano.**  
**Coordinadora Zonal 8 INEC.**