



**REPORTE DE EJECUCION GASTO POR MES
ADMINISTRACION GENERAL
EJERCICIO 2026**

PARTIDA	NOMBRE Y DESCRIPCION	Presupuesto Codificado	REFOR	PERIODOS												DEVENGADO	SALDO POR EJECUTARS	SALDO
				Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre			
5.1.01.05	Remuneraciones Unificadas																	
5.1.01.05.01	JEFE	20,112.00	-	1,676.00	1,676.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,352.00	16,760.00	
5.1.01.05.02	SECRETARIA CONTADORA	13,032.00	-	1,086.00	1,086.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,172.00	10,860.00	
5.1.01.05.03	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	9,804.00	-	817.00	817.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,634.00	8,170.00	
5.1.01.05.03	CABO	9,804.00	-	817.00	817.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,634.00	8,170.00	
5.1.01.05.04	BOMBERO	7,464.00	-	622.00	622.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,244.00	6,220.00	
5.1.01.05.06	BOMBERO	7,464.00	-	622.00	622.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,244.00	6,220.00	
5.1.01.05.07	BOMBERO	7,464.00	-	622.00	622.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,244.00	6,220.00	
5.1.01.05.08	BOMBERO	7,464.00	-	622.00	622.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,244.00	6,220.00	
5.1.01.05.09	PARTAMEDICO 1	7,464.00	-	518.33	622.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,140.33	6,323.67	
5.1.01.05.10	PARAMEDICO 2	7,464.00	-	518.33	622.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,140.33	6,323.67	
5.1.01.05.11	AYUDANTE OPERATIVO	6,516.00	-	452.50	543.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	995.50	5,520.50	
		104,052.00	-	8,373.16	8,671.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17,044.16	87,007.84	87,007.84
5.1.02.03	Decimotercer Sueldo	P/ Designado	EFORM	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	DEVENGADO	Por devengar	SALDO
5.1.02.03.01	JEFE	1,654.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,654.00	
5.1.02.03.02	SECRETARIA CONTADORA	1,077.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,077.00	
5.1.02.03.07	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	810.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	810.00	
5.1.02.03.04	CABO	810.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	810.00	
5.1.02.03.05	BOMBERO	622.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	622.00	
5.1.02.03.03	BOMBERO	622.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	622.00	
5.1.02.03.06	BOMBERO	622.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	622.00	
5.1.02.03.08	BOMBERO	622.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	622.00	
5.1.02.03.09	PARTAMEDICO 1	622.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	622.00	
5.1.02.03.10	PARAMEDICO 2	622.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	622.00	
5.1.02.03.11	AYUDANTE OPERATIVO	543.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	543.00	
		8,626.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8,626.00	8,626.00
5.1.02.04	Decimocuarto Sueldo	P/ Designado	EFORM	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	DEVENGADO	Por devengar	SALDO
5.1.02.04.01	JEFE	482.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482.00	
5.1.02.04.02	SECRETARIA CONTADORA	482.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482.00	
5.1.02.04.07	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	482.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482.00	
5.1.02.04.04	CABO	482.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482.00	
5.1.02.04.05	BOMBERO	482.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482.00	
5.1.02.04.03	BOMBERO	482.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482.00	
5.1.02.04.06	BOMBERO	482.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482.00	
5.1.02.04.08	BOMBERO	482.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482.00	
5.1.02.04.09	PARTAMEDICO 1	482.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482.00	
5.1.02.04.10	PARAMEDICO 2	482.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482.00	
5.1.02.04.11	AYUDANTE OPERATIVO	482.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482.00	
		5,302.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5,302.00	5,302.00
5.1.03.06	Alimentación	P/ DESIGNADO	EFORM	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	DEVENGADO	Por devengar	SALDO
5.1.03.06.01	JEFE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.1.03.06.02	SECRETARIA CONTADORA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.1.03.06.07	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5.1.03.06.04	CABO	825.00	-	70.00	70.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	140.00	685.00	
5.1.03.06.05	BOMBERO	825.00	-	70.00	70.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	140.00	685.00	
5.1.03.06.03	BOMBERO	825.00	-	70.00	70.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	140.00	685.00	
5.1.03.06.06	BOMBERO	825.00	-	70.00	70.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	140.00	685.00	
5.1.03.06.08	BOMBERO	825.00	-	70.00	70.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	140.00	685.00	
5.1.03.06.09	PARTAMEDICO 1	825.00	-	70.00	70.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	140.00	685.00	
5.1.03.06.10	PARAMEDICO 2	825.00	-	70.00	70.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	140.00	685.00	
5.1.03.06.11	AYUDANTE OPERATIVO	825.00	-	70.00	70.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	140.00	685.00	
		6,600.00	-	560.00	560.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,120.00	5,480.00	5,480.00
5.1.03.12	Compensación Régimen Remu	P/ DESIGNADO	EFORM	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	DEVENGADO	Por devengar	SALDO
5.1.03.12.01	JEFE	482.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482.00	
5.1.03.12.02	SECRETARIA CONTADORA	482.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482.00	
5.1.03.12.07	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	482.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482.00	
5.1.03.12.04	CABO	482.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482.00	
5.1.03.12.05	BOMBERO	482.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482.00	
5.1.03.12.03	BOMBERO	482.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482.00	
5.1.03.12.06	BOMBERO	361.50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	361.50	
5.1.03.12.08	BOMBERO	361.50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	361.50	
5.1.03.12.09	PARTAMEDICO 1	321.33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	321.33	
5.1.03.12.10	PARAMEDICO 2	321.33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	321.33	
5.1.03.12.11	AYUDANTE OPERATIVO	482.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	482.00	
		4,739.67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4,739.67	4,739.67
5.1.06.01	Aporte Patronal	P/ DESIGNADO	EFORM	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	DEVENGADO	Por devengar	SALDO

CUERPO DE BOMBEROS DEL CANTON PENIPE CEDULA DE GASTO 2026

5.1.06.01.01	JEFE	2,343.00	-	195.26	195.26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	390.52	1,952.48	
5.1.06.01.02	SECRETARIA CONTADORA	1,518.24	-	126.53	126.53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	253.06	1,265.18	
5.1.06.01.07	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	1,142.16	-	95.18	95.18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	190.36	951.80	
5.1.06.01.04	CABO	1,142.16	-	95.18	95.18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	190.36	951.80	
5.1.06.01.05	BOMBERO	869.52	-	72.46	72.46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	144.92	724.60	
5.1.06.01.03	BOMBERO	869.52	-	72.46	72.46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	144.92	724.60	
5.1.06.01.06	BOMBERO	869.52	-	72.46	72.46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	144.92	724.60	
5.1.06.01.08	BOMBERO	869.52	-	72.46	72.46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	144.92	724.60	
5.1.06.01.09	PARTAMEDICO 1	869.52	-	60.39	72.46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	132.85	736.67	
5.1.06.01.10	PARAMEDICO 2	869.52	-	60.39	72.46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	132.85	736.67	
5.1.06.01.11	AYUDANTE OPERATIVO	759.12	-	52.73	72.46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	52.73	706.39	
		12,121.80	-	975.50	946.91	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,922.41	10,199.39	10,199.39
5.1.06.02	Fondo de Reserva	P/ DESIGNADO	EFORM	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	DEVENGADO	Por devengar	SALDO
5.1.06.02.01	JEFE	1,676.00	-	139.67	139.67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	279.34	1,396.66	
5.1.06.02.02	SECRETARIA CONTADORA	1,086.00	-	90.50	90.50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	181.00	905.00	
5.1.06.02.07	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	817.00	-	68.08	68.08	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	136.16	680.84	
5.1.06.02.04	CABO	817.00	-	68.08	68.08	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	136.16	680.84	
5.1.06.02.05	BOMBERO	622.00	-	51.83	51.83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	103.66	518.34	
5.1.06.02.03	BOMBERO	622.00	-	51.83	51.83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	103.66	518.34	
5.1.06.02.06	BOMBERO	207.33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	207.33	
5.1.06.02.08	BOMBERO	207.33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	207.33	
5.1.06.02.09	PARTAMEDICO 1	155.50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	155.50	
5.1.06.02.10	PARAMEDICO 2	155.50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	155.50	
5.1.06.02.11	AYUDANTE OPERATIVO	452.50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	452.50	
		6,818.17	-	469.99	469.99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	939.98	5,878.19	5,878.19
51.07	Indemnizaciones	P/ DESIGNADO	EFORM	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	DEVENGADO	Por devengar	SALDO
51.07.06	Beneficio por Jubilación	33,619.88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33,619.88	33,619.88
		33,619.88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33,619.88	33,619.88
5.2.01	Gastos Prestacionales	P/ DESIGNADO	EFORM	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	DEVENGADO	Por devengar	SALDO
5.2.01.26	Auxilio de Funerales	400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	400.00	
		400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	939.98	400.00	400.00
53.01	Servicios Basicos	P/ DESIGNADO	EFORM	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	DEVENGADO	Por devengar	SALDO
5.3.01.01	Agua Potable	60.00	-	1.36	1.10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.46	57.54	
5.3.01.04	Energía Eléctrica	108.00	-	8.99	8.51	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17.50	90.50	
5.3.01.05	Telecomunicaciones	948.00	-	76.92	76.92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	153.84	794.16	
		1,116.00	-	87.27	86.53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	173.80	942.20	942.20
5.3.02	Servicios Generales	P/ DESIGNADO	EFORM	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	DEVENGADO	Por devengar	SALDO
5.3.02.03	Almacenamiento, Embalaje, D	300.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	300.00	
5.3.02.04	Edición, Impresión, Reproduc	1,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,000.00	
5.3.02.07	Difusión, Información y Public	450.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	450.00	
5.3.02.44	Servicio de Confección de Me	3,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,000.00	
		4,750.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4,750.00	4,750.00
5.3.03	Traslado, instalaciones, viático	P/ DESIGNADO	EFORM	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	DEVENGADO	Por devengar	SALDO
53.03.01	Pasajes al Interior	200.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	200.00	
5.3.03.03	Viáticos y subsistencias en el in	600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	600.00	
5.3.03.04	Viáticos y Subsistencias en el B	500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	500.00	
		1,300.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,300.00	1,300.00
5.3.04	Instalación, Mantenimiento y R	P/ DESIGNADO	EFORM	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	DEVENGADO	Por devengar	SALDO
53.04.02	Edificios, Locales, Residencias	6,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6,000.00	
5.3.04.05	Vehículos (Servicio para Mant	3,600.00	-	123.14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	123.14	3,476.86	
		9,600.00	-	123.14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	123.14	9,476.86	9,476.86
5.3.06	Contratación de Estudios, Inve	P/ DESIGNADO	EFORM	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	DEVENGADO	Por devengar	SALDO
5.3.06.11	Congresos, Seminarios y Conv	200.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	200.00	
5.3.06.12	Capacitación a Servidores Púb	300.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	300.00	
		500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	500.00	500.00
5.3.07	Gastos en Informática	P/ DESIGNADO	EFORM	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	DEVENGADO	Por devengar	SALDO
5.3.07.01	Desarrollo, Actualización, Asis	2,950.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,950.00	
5.3.07.04	Mantenimiento y Reparación d	300.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	300.00	
		3,250.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,250.00	3,250.00
5.3.08	Bienes de Uso y Consumo de l	P/ DESIGNADO	EFORM	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	DEVENGADO	Por devengar	SALDO
5.3.08.01	Alimentos y Bebidas	500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	500.00	
5.3.08.02	Vestuario, Lencería, Prendas d	6,100.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6,100.00	
5.3.08.03	Combustibles	200.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	200.00	
5.3.08.04	Materiales de Oficina	450.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	450.00	
5.3.08.05	Materiales de Aseo	500.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	500.00	
5.3.08.09	Medicamentos	200.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	200.00	
5.3.08.10	Dispositivos Médicos para Lab	400.00	-	82.61	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	82.61	317.39	
5.3.08.11	Insumos, Materiales y Suminist	400.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	400.00	
5.3.08.13	Repuestos y Accesorios	1,200.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,200.00	
		9,950.00	-	82.61	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	82.61	9,867.39	9,867.39
OTROS EGRESOS CORRIENTES																		
5.7.01	Impuestos, Tasas y Contribucio	P/ DESIGNADO	EFORM	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	DEVENGADO	Por devengar	SALDO

CUERPO DE BOMBEROS DEL CANTON PENIPE CEDULA DE GASTO 2026

5.7.01.02	Tasas Generales, Impuestos, Cd	1,200.00	-	22.60	8.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31.54	1,168.46	1,168.46
		1,200.00	-	22.60	8.94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31.54	1,168.46	
5.7.02	Seguros, Costos Financieros y	P/ DESIGNADO	EFORM	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	DEVENGADO	Por devengar	SALDO
5.7.02.01	Seguros	6,000.00	-	-	3,460.42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,460.42	2,539.58	2,781.88
5.7.02.03	Comisiones Bancarias	150.00	-	4.00	3.70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.70	142.30	
5.7.02.06	Costas Judiciales, Trámites No	100.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.00	
		6,250.00	-	4.00	3,464.12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,468.12	2,781.88	
8	GASTOS DE CAPITAL	P/ DESIGNADO	EFORM	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	DEVENGADO	Por devengar	SALDO
84.01.03	Mobiliarios (de Larga Duració	2,600.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,600.00	16,008.83
84.01.04	Maquinarias y Equipos (de Lar	6,000.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6,000.00	
84.01.06	Herramientas (de Larga Duraci	6,308.83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6,308.83	
84.01.07	Equipos, Sistemas y Paquetes I	1,100.00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,100.00	
TOTAL GA	0	16,008.83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16,008.83	