

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

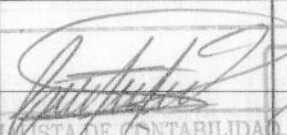
|                                        |                                                 |                                             |                                                                   |                |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------|
| 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                                            | 026 02 2020                                 | 621                                                               | 621            |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                 | Clase Documento                             | No.                                                               | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                 | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                                                                 | 320            |
| 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:                          | 1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC       |                                             |                                                                   |                |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 001 | 001 | 730303 | 1801 | 202 | 2001 | 0001     | 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: 203 No Entrada: 2127

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>26/02/2020 | Funcionario Responsable                                                             | CONTADORA<br>Director Financiero                                                     |



## COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 064 -0003 -0000 COORDINACION ZONAL 3 - INEC

Ejercicio: 2020  
No. Fondo Global: 203  
No. Entrada: 2127  
Monto Solicitado: 80,00  
Estado: APROBADO

| Tesorería         |               |
|-------------------|---------------|
| Solicitud de Pago | Fecha de Pago |
| NO                |               |

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

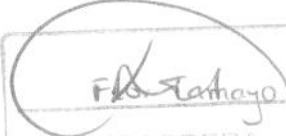
Descripción: COORDINACION ZONAL 3 INEC - MIRANDA VARGAS JULIO ERNESTO- ANTICIPO DE VIATICOS POR COMISION A REALIZARSE EN LA PROVINCIA DE PASTAZA Y NAPO- DEL 17 AL 18 DE FEBRERO 2020 - SOLICITUD N° 014- MEMO INEC N° INEC-CZ3C-2020-0167-M - CERT N° 114. LMRR

No. de Solicitud: 014  
No. de Doc. de Aprobación: CZ3C-2020-0167-M  
No. de Cur Contable: 92982171

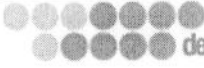
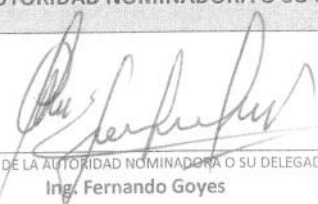
Fecha Solicitud: 14/02/2020  
Fecha de Aprobación: 14/02/2020

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | Ruc           | Distribuido | Pagado | Fondo Liquidado | Monto |
|----------------|--------|-------------------|---------------|-------------|--------|-----------------|-------|
| FVS            | 202    | FRC               | 1865034060001 | SI          | NO     | NO              | 80,00 |

|                                                                                                                       |                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>CONTADORA<br>FIRMA RESPONSABLE | <br>FIRMA AUTORIZACIÓN |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

  
TESOPERA

UR Y. 621

|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                     |                            |  <b>INEC</b><br>instituto nacional de estadística y censos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|--|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                      |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>014 INEC-CZ3C-GOPZ-2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                     |                            | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br><b>14/02/2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                      |  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                    | MOVILIZACIONES      |                            | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              | ALIMENTACIÓN         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              | NO REQUIERE PAGO     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              | No. PERMISO          |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                      |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>MIRANDA VARGAS JULIO ERNESTO 1802561165</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                     |                            | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>ASISTENTE DE OPERACIONES DE CAMPO ZONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>MADRE TIERRA, PASTAZA, PALORA, AROSEMENA TOLA, SANTA CLARA, TENA, ARCHIDONA, AHUANO (PASTAZA Y NAPO)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                     |                            | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>OPERATIVOS DE CAMPO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                      |  |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      | HORA SALIDA (hh:mm) |                            | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |
| <b>17/02/2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      | <b>07:00</b>        |                            | <b>18/02/2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              | <b>17:30</b>         |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>JULIO MIRANDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br>Según memorando Nro. INEC-CZ3C-2020-0167-M, de fecha 28 de enero del 2020, se autoriza el plan de trabajo, el mismo que tiene por objetivo dar cumplimiento a las actividades de la calendarización de la investigación del sistema de Indicadores de la Producción- SIPRO (IPP-IPI-M-IRH) y que constan en el POA-2020- investigación de campo que se realiza en los establecimientos y segmentos asignados en: Madre Tierra, Pastaza, Palora, Tena, Archidona, Ahuano, Arosemena Tola y Santa Clara pertenecientes a las Provincias de Pastaza y Napo. |                      |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                      |  |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                      |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                | SALIDA                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | LLEGADA                      |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                     | FECHA<br>dd-mmm-aaaa       | HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA<br>dd-mmm-aaaa         | HORA<br>hh:mm        |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VEHICULO CONTRATADO  | AMBATO-MADRE TIERRA | 17/02/2019                 | 07:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 17/02/2019                   | 09:15                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VEHICULO CONTRATADO  | AHUANO-AMBATO       | 18/02/2019                 | 14:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 18/02/2019                   | 17:30                |  |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                      |  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO DEL PACIFICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                     | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | No. DE CUENTA:<br>1049758616 |                      |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                     |                            | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                      |  |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Ing. Julio Miranda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                     |                            | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Ing. Alexandra Solís                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                      |  |
| 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.<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional<br>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<br>Ing. Fernando Goyes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                      |  |

30/ \$ 24,00 → \$ 24,00  
 1 Viático. \$ 80,00 70/ \$ 56,00 → Gasto \$ 56,00  
 \$ 80,00 \$ 80,00

## INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

014 INEC-CZ3C-GOPZ-2020 ✓

19/02/2020 ✓

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

PUESTO

MIRANDA VARGAS JULIO ERNESTO C.I.1802561165 ✓

ASISTENTE DE OPERACIONES DE CAMPO ZONAL ✓

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

MADRE TIERRA, PASTAZA, PALORA, AROSEMENA TOLA, SANTA CLARA, TENA, ARCHIDONA, AHUANO (PASTAZA Y NAPO) ✓

OPERATIVOS DE CAMPO ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:

JULIO MIRANDA ✓

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### OBJETIVO:

Realizar la investigación de campo en los establecimientos del SIPRO AGROPECUARIO, en los cantones de: Madre Tierra, Pastaza, Palora, Tena, Archidona, Ahuano, Arosemena Tola y Santa Clara de las Provincia de Pastaza y Napo de acuerdo al plan de supervisión aprobado con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2020-0167-M, de fecha 28 de enero de 2020. ✓

#### ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

**Lunes 17 de febrero.** ✓ Se visitó los cantones de MADRE TIERRA, PASTAZA, PALORA, SANTA CLARA, AROSEMENA TOLA. ✓

- Se visitó durante el día 10 establecimientos correspondientes al indicador IPP, donde se recolectan 14 tomas, Se recabó los precios de la libra de pollo vivo, madera de laurel, tilapia, té, plantas de chuncho. Se pernocta en Tena. ✓

**Martes 18 de febrero.** ✓ Se comienza a trabajar desde las 8 de la mañana. Se visitó los cantones TENA, ARCHIDONA, AHUANO

- Durante este día se visitó 6 establecimientos correspondientes al indicador IPP, en los cuales se recolectan 8 tomas, de las cuales todas resultaron efectivas. Se investigó precios de plantas de especies nativas, tilapia.
- Se retorna a la ciudad de Ambato. ✓

#### CONCLUSIONES:

- Se cumplió con las actividades establecidas en el plan de investigación correspondiente al mes de febrero 2020, sin presentarse imprevistos.
- La investigación se realizó en los plazos establecidos, no se registró ninguna novedad.

**Nota:** Se adjunta las siguientes facturas

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                        | VALOR    |
|------------|--------------------------|------------------------------------|----------|
| 17/02/2020 | 002-001-002890           | Ceviche camarón + batido mora      | \$ 9.00  |
| 17/02/2020 | 001-001-000001544        | Tablita de tilapia + jarra guayusa | \$ 9.50  |
| 17/02/2020 | 001-001-000000250        | Pollo a la plancha + batido        | \$ 7.75  |
| 17/02/2020 | 002-901-000000709        | Hospedaje del 17/02/2020           | \$25.00  |
| 18/02/2020 | 001-001-000003059        | Churrasco + jugo de mora           | \$ 6.50  |
| TOTAL:     |                          |                                    | \$ 57.75 |

| ITINERARIO                               | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                      | 17/02/2020 | 18/02/2020 | 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<br>hh:mm                            | 07H00      | 17H30      |                                                                                                                                                                                                                              |
| Hora Inicio de Labores el día de retorno |            | 08:00      |                                                                                                                                                                                                                              |

| TRANSPORTE UTILIZADO                            |                       |                     | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | ruta                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                       | Vehículo Contratado   | Ambato-Madre Tierra | 17/02/2020           | 07H00         | 17/02/2020           | 09H15         |
| TERRESTRE                                       | Vehículo Contratado   | Ahuano-Ambato       | 18/02/2020           | 14H00         | 18/02/2020           | 17H30         |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><b>NOMBRE: ING. JULIO MIRANDA</b>                                              | <b>NOTA</b><br>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                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>FIRMA RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO (DESEMPEÑO DE FUNCIONES)</b><br><br><b>NOMBRE: ING. ALEXANDRA SOLIS</b> | <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br><br><b>NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES<br/>COORDINADOR ZONAL (E)</b>                                                                                                                                                                                                                             |