

# 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                                            | 027 05 2022                                 | 781                                                          | 781            |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                 | Clase Documento                             | No.                                                          | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                 | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                                                            | 354            |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN                                  | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS                                                 |                |
| Banco:                                 |                                                 | Cuenta Monetaria:                           | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |                |
| 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 | 000 | 008 | 530303 | 1801 | 001 | 0000 | 0000     | 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: 259 No Entrada: 2798

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                          | APROBADO:                                                                                                                                         |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  Firmado: 27/05/2022 por:<br>TATIANA ALEJANDRA VEINTIMILLA GARCÉS |  Firmado: 27/05/2022 por:<br>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO |
| FECHA:<br>27/05/2022 | Funcionario Responsable                                                                                                                              | Director Financiero                                                                                                                               |



Firmado: 27/05/2022 por:  
 PAULA MARCELA VEGA RIVERA

# 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 |                                             | 027 05 2022       | 781                       | 781          |  |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                             | No.               | No. Expediente            |              |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                 | 354                       |              |  |

  

|                    |                                           |                   |                                                              |     |     |     |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
| 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:      | 1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC |                   |                                                              |     |     |     |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACION                            |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                                                        | APROBADO:                                                                                                                                                                                   |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>27/05/2022 | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>TATIANA ALEJANDRA VEINTIMILLA GARCES</b><br><br>Funcionario Responsable | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</b><br><br>Director Financiero |



Firmado electrónicamente por:  
**PAULA MARCELA VEGA RIVERA**

|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                      |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|-------------------|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                      |                   |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>072-INEC-CZ3C-GOPZ-2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                     |                            | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br>11/05/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                      |                   |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                         | MOVILIZACIONES      |                            | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              | ALIMENTACIÓN         |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              | NO REQUIERE PAGO     | No. PERMISO SIITH |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                      |                   |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>CHILQUINGA MOREIRA JAIME VINICIO C.I. 0502315666                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                     |                            | PUESTO QUE OCUPA:<br>ASISTENTE ESTADÍSTICO ZONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                      |                   |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>COLTA- CHUNCHI- ALAUSI-GUANO - PENIPE CHIMBORAZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                     |                            | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GESTIÓN DE OPERATIVOS DE CAMPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                      |                   |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | HORA SALIDA (hh:mm) |                            | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              | HORA LLEGADA (hh:mm) |                   |
| 19/05/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           | 08H00               |                            | 20/05/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              | 16H45                |                   |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>JAIME CHILQUINGA – BYRON IDROBO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                      |                   |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br>Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2022-0987-M, de fecha 11 de mayo 2022, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, autoriza el Plan de trabajo del proyecto Información Ambiental en Empresas GADS; el mismo que tiene como objetivo, recuperar información y re-instruir a los organismos involucrados en el diligenciamiento de datos de la plataforma informática SARA 2022. A realizarse en las provincias de Chimborazo. |                           |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                      |                   |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                      |                   |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NOMBRE DE TRANSPORTE      | RUTA                | SALIDA                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | LLEGADA                      |                      |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                     | FECHA<br>dd-mm-aaaa        | HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA<br>dd-mm-aaaa          | HORA<br>hh:mm        |                   |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | INSTITUCIONAL<br>TEI-1100 | AMBATO – COLTA      | 19/05/2022                 | 08:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 19/05/2022                   | 09H30                |                   |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | INSTITUCIONAL<br>TEI-1100 | PENIPE - AMBATO     | 20/05/2022                 | 15:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 20/05/2022                   | 16:45                |                   |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                      |                   |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO PICHINCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                     | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | No. DE CUENTA:<br>3714054900 |                      |                   |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                     |                            | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                      |                   |
|  FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR:<br>JAIME VINICIO<br>CHILQUINGA<br>MOREIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                     |                            |  FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR:<br>JORGE TEOFILO<br>ALMEIDA<br>ALMEIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                      |                   |
| ING. JAIME CHILQUINGA<br>RESPONSABLE ESPAC y DE LA INFORMACIÓN AMBIENTAL EN<br>EMPRESAS Y GADS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |                     |                            | ECO. JORGE ALMEIDA<br>RESPONSABLE OPERACIONES DE CAMPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                      |                   |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                     |                            | 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. |                              |                      |                   |
|  FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR:<br>LUIS FERNANDO<br>GOYES MORALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                      |                   |
| ING. FERNANDO GOYES<br>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                     |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                      |                   |





Ministerio  
del Trabajo



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
072-INEC-CZ3C-GOPZ-2022

FECHA DE INFORME  
26/05/2022

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CHILQUINGA MOREIRA JAIME VINICIO (0502315666)

PUESTO QUE OCUPA:  
ASISTENTE ESTADÍSTICO ZONAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
COLTA-CHUNCHI-ALAUÍS-GUANO-PENIPE / CHIMBORAZO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
UNIDAD DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
JAIME CHILQUINGA – BAYRON IDROBO

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### OBJETIVO:

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2022-0987-M, de fecha 11 de mayo 2022, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, autoriza el Plan de trabajo del proyecto Información Ambiental en Empresas GADS; el mismo que tiene como objetivo, recuperar información y re-instruir a los organismos involucrados en el diligenciamiento de datos de la plataforma informática SARA 2022. A realizarse en las provincia de Chimborazo.

**Objetivo de la Comisión:** Recuperar información y re-instruir a los organismos involucrados en el diligenciamiento de datos de la plataforma informática SNIM-2022 y la plataforma informática SARA del proyecto Información Ambiental en Empresas y GADS.

#### Actividades Cumplidas

**Jueves 19 de Mayo, Ambato – Colta – Chunchi - Alausí.**

- La salida fue a las 08H33 debido a un cambio administrativo en el vehículo asignado, en el Cantón Colta, se trabajó con el Ing. Mario Montenegro, continuando con el recorrido me traslade hasta el Cantón Chunchi donde se trabajó con el Ing. Luis Acero, inmediatamente me dirigí al cantón Alausí donde se trabajó con el Ing. Milton Jaramillo; en los tres GADS se tiene contacto con los técnicos responsables en diligenciar la información y se verifica la consistencia de la misma en las plataformas informáticas SNIM y SARA.
- Se pernocta en el cantón Alausí

**Viernes, 20 de Mayo, Alausí – Guano – Penipe – Ambato.**

- Se inicia la jornada las 08H00, trasladándome desde Alausí al cantón Guano, trabajando en el GAD con la Ing. Verónica Estrada, posterior me traslade al cantón Penipe donde se tiene contacto con el Ing. Marlon Chunata, en ambos GADS, se tiene acercamiento con los técnicos responsables en diligenciar la información y se verifica la consistencia de la misma en las plataformas informáticas SNIM y SARA.
- Se emprende retorno a la ciudad de Ambato a las 14h30 en vehículo Institucional conducido por el Sr. Bayron Idrobo, siendo la hora de llegada a las 16h45.

#### PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Recolección y verificación información GADS sistemas SNIM y SARA.

#### CONCLUSIONES:

- Se cumple con todas las actividades establecidas en el plan de trabajo aprobado llegando a visitar y recorrer los lugares planificados

**RECOMENDACIONES:**

- Se debe seguir realizando este tipo de actividades que permitan que la información registrada en el sistema sea de calidad y se pueda corregir inconsistencias y omisión de información sobre la marcha.

**Nota:** Se adjunta Facturas y Notas de venta por Alimentación y Hospedaje:

| FECHA     | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION             | VALOR | OBSERVACIONES  |
|-----------|--------------------------|-------------------------|-------|----------------|
| 19/5/2022 | 002-001-003778           | Ceviche Mixto + 1 cola  | 9.00  |                |
| 19/5/2022 | 002-001-0000432          | Súper combo Bukardia    | 16.00 |                |
| 19/5/2022 | 001-001-000004572        | Servicio de Hospedaje   | 20.00 | Del 19/05/2022 |
| 20/5/2022 | 001-001-0002712          | Bandera Completa + Cola | 10.00 |                |
| 20/5/2022 | 001-001-000005814        | Pargo frito + cola      | 8.00  |                |
| Total     |                          |                         | 63.00 |                |

| ITINERARIO                               | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                      | 19/05/2022 | 20/05/2022 | 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. |
| HORA<br>hh:mm                            | 08h33      | 16H45      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Hora Inicio de Labores el día de retorno | 08H00      |            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| TRANSPORTE                                                |                            |                |                      |               |                      |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| 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                                                 | INSTITUCIONAL<br>TEI -1100 | AMBATO – COLTA | 19/05/2022           | 08H33         | 19/05/2022           | 10:30         |
| TERRESTRE                                                 | INSTITUCIONAL<br>TEI -1100 | PENIPE-AMBATO  | 20/05/2022           | 14H30         | 20/05/2022           | 16:45         |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>JAIME VINICIO<br/>CHILINGUA<br/>MOREIRA</b> | 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. |
| NOMBRE: Jaime Chilingua.                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                   | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                  |
| <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>JORGE TEOFILO<br/>ALMEIDA<br/>ALMEIDA</b> | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>LUIS FERNANDO<br/>GOYES MORALES</b> |
| NOMBRE: Eco. Jorge Almeida                                                                                                                                           | NOMBRE: ING. Fernando Goyes<br>Coordinador Zonal 3                                                                                                              |

## RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA: Ambato, 26 de mayo del 2022

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaime Vinicio Chilibuina Moreira

FECHA DE COMISIÓN: 19 y 20 de Mayo del 2022

DESTINO (CIUDAD): COLTA-CHUNCHI-ALAUÍ-GUANO-PENIPE / CHIMBORAZO

ORDEN DE MOVILIZACIÓN: 072

### DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA     | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION             | VALOR | OBSERVACIONES  |
|-----------|--------------------------|-------------------------|-------|----------------|
| 19/5/2022 | 002-001-003778           | Ceviche Mixto + 1 cola  | 9.00  |                |
| 19/5/2022 | 002-001-0000432          | Súper combo Bukardia    | 16.00 |                |
| 19/5/2022 | 001-001-000004572        | Servicio de Hospedaje   | 20.00 | Del 19/05/2022 |
| 20/5/2022 | 001-001-0002712          | Bandera Completa + Cola | 10.00 |                |
| 20/5/2022 | 001-001-000005814        | Pargo frito + cola      | 8.00  |                |
| Total     |                          |                         | 63.00 |                |

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



Firmado electrónicamente por:  
JAIME VINICIO  
CHILIBUINA  
MOREIRA

FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

### PARA USO PROCESO FINANCIERO:

|     |                               |       |
|-----|-------------------------------|-------|
|     | VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | 80.00 |
| 30% | VALOR A NO JUSTIFICARSE       | 24.00 |
| 70% | VALOR A JUSTIFICARSE          | 56.00 |
|     | GASTOS JUSTIFICADOS           | 63.00 |
|     | VALOR POR DESCONTAR           | -     |

VALOR A PAGAR

|                |                                                                                                                                                                     |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Liquidado por: |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>MARISOL<br/>ELIZABETH<br/>MURILLO LARA</p> |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

En base a la documentación adjunta, y realizado el control previo por parte del Proceso Financiero se autoriza el pago de acuerdo a la liquidación emitida.

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Revisado por:                                                                                                                                                   |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>PAULA MARCELA<br/>VEGA RIVERA</p>   |
| Autorizado por "Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución Nro. 001-DIREJ-DIUU-NI-2022, suscrita el 03 de enero de 2022" |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>LUIS FERNANDO<br/>GOYES MORALES</p> |