

# 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                                            | 028 010 2022                                | 2419                                                              | 2419           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                 | Clase Documento                             | No.                                                               | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                 | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                                                                 | 1016           |
| 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 | 022 | 003 | 730303 | 1801 | 202 | 8888 | 8888     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 332 No Entrada: 3084

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                                          | APROBADO:                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>28/10/2022 | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>YOLANDA MAGALI LOPEZ CHICO</b><br>Funcionario Responsable | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</b><br>Director Financiero |



Firmado electrónicamente 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                                            | 028 010 2022                                | 2419                                                              | 2419           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                 | Clase Documento                             | No.                                                               | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                 | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                                                                 | 1016           |
| 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       |                                             |                                                                   |                |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                                              | APROBADO:                                                                                                                                                                                   |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>28/10/2022 | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>YOLANDA MAGALI LOPEZ CHICO</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 del Trabajo</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>263-INEC-CZ3C-CPV-2022                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                      |                      | FECHA DE SOLICITUD:<br>12/10/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                      |                  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                    | MOVILIZACIONES                       |                      | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      | ALIMENTACIÓN         | NO REQUIERE PAGO |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                      |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                      |                  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>PARRA QUINTEROS OSWALDO SANTIAGO - 1803605888                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                      |                      | PUESTO QUE OCUPA:<br>ASISTENTE DE OPERACIÓN DE CAMPO ZONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                      |                  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Sigchos, La Mana, Pangua- COTOPAXI                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                      |                      | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>PROYECTO CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                      |                  |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      | HORA SALIDA (hh:mm)                  |                      | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      | HORA LLEGADA (hh:mm) |                  |
| 19/10/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      | 07:00                                |                      | 21/10/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      | 19:00                |                  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>PARRA QUINTEROS OSWALDO SANTIAGO                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                      |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                      |                  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br>Mediante Memorando INEC-CZ3C-2022-2768-M de fecha 12 de octubre del 2022, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el PLAN DE TRABAJO PARA ACTIVIDADES DE RESPONSABLES PROVINCIALES PROYECTO CPV C3 EMPADRONAMIENTO – SUBCOMPONENTE LOGÍSTICA, SEGURIDAD Y OPERACIONES DE CAMPO PARA EL MES DE OCTUBRE 2022. |                      |                                      |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                      |                  |
| <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Vehículo Contratado  | AMBATO –SIGCHOS                      | 19/10/2022           | 07:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 19/10/2022           | 09:30                |                  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Vehículo Contratado  | PANGUA -AMBATO                       | 21/10/2022           | 18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 21/10/2022           | 19:00                |                  |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                      |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                      |                  |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>COOPERATIVA OSCUS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      | TIPO DE CUENTA:<br>CUENTA DE AHORROS |                      | No. DE CUENTA:<br>04855029871                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                      |                  |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                                      |                      | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                      |                  |
|  Firmado electrónicamente por:<br><b>OSWALDO SANTIAGO PARRA QUINTEROS</b>                                                                                                                                                                                                  |                      |                                      |                      |  Firmado electrónicamente por:<br><b>ALFONSO OBDULIO SALAZAR VERA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                      |                  |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br><b>PARRA QUINTEROS OSWALDO SANTIAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                      |                      | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br><b>LCDO. ALFONSO SALAZAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                      |                  |
| <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. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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> <b>JUAN PABLO GUALLES</b><br><b>COORDINADOR ZONAL 3</b>                                                                                                                                                                |                      |                                      |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                      |                  |



Ministerio  
del Trabajo



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

263-INEC-CZ3C-CPV-2022

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27/10/2022

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
PARRA QUINTEROS OSWALDO SANTIAGO  
CI:1803605888

PUESTO QUE OCUPA:  
ASISTENTE DE OPERACIÓN DE CAMPO ZONAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
Sigchos, La Mana, Pangua- COTOPAXI

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

PROYECTO CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PARRA QUINTEROS OSWALDO SANTIAGO

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

#### ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

Mediante Memorando INEC-CZ3C-2022-2768-M de fecha 12 de octubre del 2022, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el PLAN DE TRABAJO PARA ACTIVIDADES DE RESPONSABLES PROVINCIALES PROYECTO CPV C3 EMPADRONAMIENTO – SUBCOMPONENTE LOGÍSTICA, SEGURIDAD Y OPERACIONES DE CAMPO PARA EL MES DE OCTUBRE 2022

#### MIÉRCOLES, 19 DE OCTUBRE DEL 2022

Salida desde la ciudad de Ambato a la 7:00.

Procedí a trasladarme al Cantón Sigchos llegando a la sede operativa #077, en la misma me reuní con el Ing. Damián Días en calidad de Coordinador de la Sede Operativa en el que me manifestó que se encontraba realizando socializaciones del Censo en diferentes parroquias del Cantón.

Se realizó la socialización al personal docente y estudiantes de la Unidad Educativa Mariano Montes en la parroquia Insilivi.

Se conversó con el Sr. José Chango en calidad de Promotor de la Sede Operativa sobre asuntos del Censo en Línea y de Comunidades, a lo que nos manifestó que el censo en línea se encuentra en marcha y que la población está acudiendo a los puntos de encuentro que son manejados por MINTEL y que las personas que trabajan en instituciones que funcionan en el cantón ya se encontraban censadas.

En lo que se refiere a las comunidades manifestó que tiene una base de datos por parroquia:

| PARROQUIA    | COMUNIDADES | DATOS COMPLETO |
|--------------|-------------|----------------|
| CHUGCHILAN   | 32          | 32             |
| LAS PAMPAS   | 10          | 5              |
| PALO QUEMADO | 08          | 08             |
| ISINLIVI     | 15          | 03             |

Se le consulto por qué solo se tiene registrado a 3 Comunidades en la Parroquia Isinlivi teniendo una información de que son 15 Comunidades a lo que nos supo manifestar que debido a la distancia y no contar con vehículo para la Sede no se puede movilizar.

Se dialogó con la Ing. Marianela Yugsi en calidad de Asistente de Gestión Operativa y con la compañera Ing. Doris Yugshi como Operador Técnica Censal, sobre el funcionamiento de la sede operativa y sus necesidades a lo que me supieron manifestar que el internet es el inconveniente debido a que es muy intermitente.

Se da por terminada la jornada de trabajo y procedí a trasladarme al Cantón la Maná donde se pernoctó la noche del 19 de Octubre del 2022.

#### **JUEVES, 20 OCTUBRE DE 2022**

Junto al responsable Provincial de Cotopaxi asistimos a la sede operativa # 72 correspondiente al Cantón la Maná donde se dialogó con el Coordinador de Sede el Ing. Patricio Tóala, sobre las actividades planificadas para ese día, a lo que me manifestó que el Sr. Promotor tiene una socialización en las parroquias Pucayacu y Guasaganda y el Sr. Coordinador junto a la Sra. Emily Villagómez en calidad de Operador Técnico Censal tenían una capacitación sobre el manejo del Sistema para la asignación de cargas de trabajo de los Censistas, además nos comunicó que tenían programado una socialización en la Universidad Técnica de Cotopaxi al personal Docente y estudiantes a lo que procedí a movilizarme asistiendo a dicho evento en el cual se pudo visualizar el interés de la población en el Censo en línea el mismo que fue realizado a varios docentes de la Universidad que lo solicitaban .

En lo referente al Censo de comunidades se tiene el registro de todos los representantes de las comunidades del área rural.

Se da por terminada la jornada de trabajo y se pernoctó en el Cantón la Maná la noche del 20 de Octubre del 2022.

#### **VIERNES, 21 DE OCTUBRE DE 2022**

Se Inició la jornada de trabajo a las 8:00 en la Sede operativa del Cantón Pangua # 73 a lo que se procedió a coordinar las actividades establecidas junto al Promotor el Lic. Manuel Tigselema y la Econ. Sandra Poaquiza en calidad de Asistente de Gestión Operativa donde manifestaron que tenían una socialización con los Líderes comunitarios del Cantón luego de la misma nos trasladamos a la Parroquia Pinllopata a entregar las convocatorias para una nueva reunión de las juntas promotoras y hacer publicidad del Censo.

En lo referente a la matriz de las comunidades con los datos de sus representantes nos comunicó que se tiene cubierto el 90%.

Una vez finalizada las actividades siendo las 16:00 se procedió a regresar a la ciudad de Ambato.

#### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

- El cronograma de visitas a las Sedes Operativas asignadas se cumplió dentro de la planificación establecida.
- Se conversó con los Responsables de Sede sobre el censo en línea y se realizó el mismo a la población que lo solicitaba.

- Se verifico las matrices de las Comunidades y sus representantes en cada sede operativa encontrando un faltante de información debido a que no disponen de un vehículo para su traslado a las comunidades más lejanas.
- Se necesita vehículos en cada sede para su movilización y poder cumplir sus actividades establecidas en cada sector.

NOTA: Se adjunta las facturas y notas de venta de alimentación y hospedaje.

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                                | VALOR         | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|--------------------------------------------|---------------|---------------|
| 19/10/2022 | 001-001-000000803        | 1 Desayuno completo                        | 3.00          |               |
| 19/10/2022 | 001-001-000000804        | 1 Parrillada Paquito + 1 gaseosa           | 9.50          |               |
| 19/10/2022 | 002-001-000000101        | 1 Alitas Bbq + Costilla personal + gaseosa | 13.50         |               |
| 20/10/2022 | 001-001-000000043        | 1 Arroz marinero + jugo                    | 9.00          |               |
| 20/10/2022 | 001-001-000000046        | 1 Parrillada de mariscos + gaseosa         | 14.00         |               |
| 20/10/2022 | 001-001-000000204        | 1 Papi pollo + cola                        | 3.00          |               |
| 21/10/2022 | 002-003-000006995        | Hospedaje del 19 y 20 de Octubre/2022      | 60.01         |               |
| 21/10/2022 | 001-001-000013974        | 1 Encebollado                              | 3.00          |               |
| 21/10/2022 | 003-001-000002589        | 1 Almuerzo                                 | 3.00          |               |
|            |                          | <b>TOTAL</b>                               | <b>118.01</b> |               |

| ITINERARIO                               | SALIDA     | LLEGADA    | <div>NOTA</div> <div>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.</div> |
|------------------------------------------|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                      | 19/10/2022 | 21/10/2022 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| HORA<br>hh:mm                            | 07:00      | 20:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Hora inicio de Labores el día de retorno | 8:00       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 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                                                 | VEHICULO CONTRATADO  | AMBATO – SIGCHOS | 19/10/2022           | 7:00          | 19/10/2022           | 09:15         |
| TERRESTRE                                                 | VEHICULO CONTRATADO  | PANGUA - AMBATO  | 21/10/2022           | 16:00         | 21/10/2022           | 20:00         |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

| OBSERVACIONES                         |      |
|---------------------------------------|------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div data-bbox="389 253 485 349" data-label="Image"></div> <div data-bbox="486 259 660 313" data-label="Text"> <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>OSWALDO SANTIAGO<br/>PARRA QUINTEROS</b></p> </div> <div data-bbox="247 403 724 468" data-label="Text"> <p>NOMBRE: PARRA QUINTEROS OSWALDO<br/>SANTIAGO</p> </div> | <p>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.</p> |
| <p align="center"><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p align="center">FIRMA RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL<br/>SERVIDOR COMISIONADA</p> <div data-bbox="410 642 505 739" data-label="Image"></div> <div data-bbox="505 649 675 730" data-label="Text"> <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>ALFONSO<br/>OBDULIO<br/>SALAZAR VERA</b></p> </div>                              | <p align="center">FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU<br/>DELEGADO</p> <div data-bbox="949 651 1045 748" data-label="Image"></div> <div data-bbox="1045 658 1220 721" data-label="Text"> <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>LUIS FERNANDO<br/>GOYES MORALES</b></p> </div>                                                                                                                                                  |
| <p>NOMBRE: Licdo. Alfonso Salazar<br/>Responsable Zonal CPV</p>                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>NOMBRE: Ing. Fernando Goyes<br/>Coordinador Zonal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION**

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 27 de Octubre de 2022  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** OSWALDO SANTIAGO PARRA QUINTEROS  
**FECHA DE COMISION:** Del 19 al 21 de Octubre del 2022  
**DESTINO (CIUDAD):**  
 Sigchos, La Mana, Pangua - COTOPAXI

**ORDEN DE MOVILIZACION:** 263

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA         | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                                | VALOR         | OBSERVACIONES |
|---------------|--------------------------|--------------------------------------------|---------------|---------------|
| 19/10/2022    | 001-001-000000803        | 1 Desayuno Completo                        | 3.00          |               |
| 19/10/2022    | 001-001-000000804        | 1 Parrillada Paquito + 1 Gaseosa           | 9.50          |               |
| 19/10/2022    | 002-001-000000101        | 1 Alitas Bbq + Costilla personal + Gaseosa | 13.50         |               |
| 20/10/2022    | 001-001-000000043        | 1 Arroz Marinero + Jugo                    | 9.00          |               |
| 20/10/2022    | 001-001-000000046        | 1 Parrillada de Mariscos + Gaseosa         | 14.00         |               |
| 20/10/2022    | 001-001-000000204        | 1 Papi pollo + 1 Cola                      | 3.00          |               |
| 21/10/2022    | 002-003-000006995        | Hospedaje 2 noches 19 y 20 de Octubre/2022 | 60.01         |               |
| 21/10/2022    | 001-001-000013974        | 1 Encebollado                              | 3.00          |               |
| 21/10/2022    | 003-001-000002589        | 1 Almuerzo                                 | 3.00          |               |
| <b>TOTAL:</b> |                          |                                            | <b>118.01</b> |               |

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:  
**OSWALDO SANTIAGO  
 PARRA QUINTEROS**

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD  
 (Comisionado)**

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

|     |                               |             |
|-----|-------------------------------|-------------|
|     | VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | 160.00      |
| 30% | VALOR A NO JUSTIFICARSE       | 48.00       |
| 70% | VALOR A JUSTIFICARSE          | 112.00      |
|     | GASTOS JUSTIFICADOS           | 118.01      |
|     | VALOR POR DESCONTAR           | 0.00        |
|     | <b>VALOR A PAGAR</b>          | <b>0.00</b> |

|                |                                                                                                                                                                                  |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Liquidado por: |  Firmado electrónicamente por:<br><b>YOLANDA<br/>         MAGALI LOPEZ<br/>         CHICO</b> |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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                                                                                                                                                           |  Firmado electrónicamente por:<br><b>PAULA MARCELA<br/>         VEGA RIVERA</b>   |
| Autorizado por:<br>"Por Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición General Sexta de la Resolución Nro. 026-DIREJ-DIU-NI-2022; de 30 de agosto de 2022" |  Firmado electrónicamente por:<br><b>LUIS FERNANDO<br/>         GOYES MORALES</b> |