

# 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                                            | 05 010 2022                                 | 1958                      | 1958           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                 | Clase Documento                             | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                 | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                         | 862            |

  

|                    |                                           |                   |                                                                   |     |     |     |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
| 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 | 030 | 001 | 730303 | 1801 | 202 | 8888 | 8888     | 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: 320 No Entrada: 3010

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                                  | APROBADO:                                                                                                                                             |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                       |
| FECHA:<br>05/10/2022 | <br>TATIANA ALEJANDRA<br>VEINTIMILLA<br>GARCES<br>Funcionario Responsable | <br>LORENA DE LAS<br>MERCEDES RAMOS<br>ROMO<br>Director Financiero |



Formado: 04/10/2022 10:00:00  
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                                            | 05 010 2022                                 | 1958                                                              | 1958           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                 | Clase Documento                             | No.                                                               | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                 | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                                                                 | 862            |
| 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>05/10/2022 | <br>TATIANA ALEJANDRA<br>VEINTIMILLA<br>GARCES<br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>LORENA DE LAS<br>MERCEDES RAMOS<br>ROMO<br>_____<br>Director Financiero |



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><b>228-INEC-CZ3C-GOPZ-2022</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                            |                      | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>16/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                      |                   |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                    | MOVILIZACIONES             |                      | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      | ALIMENTACIÓN         |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      | NO REQUIERE PAGO     | No. PERMISO SIITH |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                      |                   |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>PICO SANCHEZ ROSA PATRICIA</b><br><b>1804274015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                            |                      | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 1 ZONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                      |                   |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>COTOPAXI – LA MANÁ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                            |                      | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                      |                   |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      | HORA SALIDA (hh:mm)        |                      | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      | HORA LLEGADA (hh:mm) |                   |
| 26/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      | 06:00                      |                      | 27/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      | 18:00                |                   |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>PICO SANCHEZ ROSA PATRICIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                      |                   |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br>Mediante memorando Nro. INEC-CZ3C-2022-2429-M, de fecha 16 de septiembre de 2022, el Sr. Coordinador Zonal aprueba el plan de movilización para supervisión y verificación del trabajo en campo del Proyecto INNOVA (ENESEM) correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 2022, el mismo que tiene como objetivo Supervisar el trabajo de campo de la Encuesta ENESEM, investigación de campo que se realiza en las empresas asignadas en el cantón La Maná de la Provincia de Cotopaxi. |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                      |                   |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                      |                   |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                       | SALIDA               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | LLEGADA              |                      |                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                            | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm        |                   |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VEHICULO CONTRATADO  | AMBATO – LA MANÁ           | 26/09/2022           | 06:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 26/09/2022           | 09:30                |                   |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VEHICULO CONTRATADO  | LA MANÁ - AMBATO           | 27/09/2022           | 14:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 27/09/2022           | 18:00                |                   |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                      |                   |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO PACIFICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS |                      | No. DE CUENTA:<br>1044281080                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                      |                   |
| <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>ROSA PATRICIA</b><br><b>PICO SANCHEZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                            |                      |  Firmado electrónicamente por:<br><b>NANCY</b><br><b>YOLANDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                      |                   |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br><b>Patricia Pico</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                            |                      | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br><b>Nancy Ocaña.</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> Esta 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 electrónicamente por:<br><b>LUIS FERNANDO</b><br><b>GOYES MORALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                      |                   |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br><b>Fernando Goyes M.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                      |                   |





Ministerio  
del Trabajo



#### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

228-INEC-CZ3C-GOPZ-2022

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

03/10/2022

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
PICO SANCHEZ ROSA PATRICIA  
C.I.: 1804274015

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 1 ZONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
LA MANÁ - COTOPAXI

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- PICO SANCHEZ ROSA PATRICIA

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### OBJETIVO:

Con memorando Nro. INEC-CZ3C-2022-2429-M, de fecha 16 de septiembre de 2022, el Sr. Coordinador Zonal aprueba el plan de movilización para supervisión del Proyecto INNOVA (ENESEM) correspondiente al mes de SEPTIEMBRE del 2022, el mismo que tiene como objetivo Supervisar el trabajo de campo de la Encuesta ENESEM, verificación de la información de campo que se realiza en las empresas asignadas en el Cantón La Maná de la Provincia de Cotopaxi.

**Lunes 26 de septiembre.** - Se inicia el traslado a las 06h00; se arriba a La Maná a las 09h30, se visitó la EMPRESA COOPERATIVA DE TRANSPORTES MACUCHI la cual aún no llena el formulario; se puede evidenciar el trabajo realizado por el encuestador Jorge Yautibug, aborda adecuadamente al informante, explica claramente la razón de la visita y el informante accede a llenar el formulario correspondiente a los capítulos A, B, C, 1, 2, 4, 6, 7, 8 se coordina cita para el siguiente día con el fin de continuar con el soporte para el llenado del formulario. Se pernocta en La Maná.

**Martes 27 de septiembre.** - Inicia la jornada a las 08h00, donde se coordina el trabajo con el encuestador Jorge Yautibug para continuar con el soporte de los capítulos 9, 10 y 11 de la EMPRESA COOPERATIVA DE TRANSPORTES MACUCHI; se pudo levantar la información.

Siendo las 14h30 se emprende el retorno a la ciudad de Ambato.

##### CONCLUSIONES:

- Se evidencia que se ha realizado las respectivas gestiones para el levantamiento de la encuesta.
- El desempeño del personal de campo se detalla a continuación:

| ENCUESTADOR    | PRESENTACIÓN PERSONAL | FACILIDAD DE PALABRA | MANEJO DE INFORMANTE | EXPLICACIÓN DE OBJETIVO DE LA ENCUESTA | EXPLICACIÓN DEL LLENADO DE FORMULARIO |
|----------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|
| JORGE YAUTIBUG | B                     | B                    | B                    | B                                      | B                                     |

|       |   |         |   |      |   |
|-------|---|---------|---|------|---|
| BUENO | B | REGULAR | R | MALO | M |
|-------|---|---------|---|------|---|

##### RECOMENDACIONES:

- Se recomienda dar seguimiento.

Nota: Se adjunta las facturas de alimentación y hospedaje:

| FECHA        | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                             | VALOR           | OBSERVACIONES |
|--------------|--------------------------|-----------------------------------------|-----------------|---------------|
| 26-sep-22    | 001-001-000000130        | CAZUELA DE CAMARÓN + JUGO               | \$ 9,00         |               |
| 26-sep-22    | 001-001-000000070        | ALITAS BBQ, SORBETITO DE FRUTILLA, AGUA | \$ 9,00         |               |
| 27-sep-22    | 002-003-000006720        | HOSPEDAJE 26 DE SEPTIEMBRE              | \$ 30,00        |               |
| 27-sep-22    | 001-001-000013713        | ENCEBOLLADO MIXTO Y AGUA                | \$ 4,50         |               |
| 27-sep-22    | 001-001-000000135        | CAMARÓN APANADO + JUGO                  | \$ 8,00         |               |
| <b>TOTAL</b> |                          |                                         | <b>\$ 60,50</b> |               |

| ITINERARIO                                     | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA:<br>Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
|------------------------------------------------|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                            | 26/09/2022 | 27/09/2022 |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| HORA<br>hh:mm                                  | 06H00      | 18H00      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Hora inicio de<br>Labores el día de<br>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                                                 | VEHICULO CONTRATADO  | AMBATO – LA MANÁ | 26/09/2022           | 06H00         | 26/09/2022           | 09H30         |
| Terrestre                                                 | VEHICULO CONTRATADO  | LA MANÁ - AMBATO | 27/09/2022           | 14H30         | 27/09/2022           | 18H00         |

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

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><br>Firmado electrónicamente por:<br><b>ROSA PATRICIA PICO SANCHEZ</b><br><br><b>NOMBRE: PATRICIA PICO.</b> | <b>NOTA</b><br>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |

| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><br>Firmado electrónicamente por:<br><b>NANCY YOLANDA</b><br><br><b>NOMBRE: NANCY OCAÑA.</b> | <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br><br><br>Firmado electrónicamente por:<br><b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b><br><br><b>NOMBRE: FERNANDO GOYES M.</b> |

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

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 03 de octubre del 2022  
**NOMBRES Y PELLIDOS:** Rosa Patricia Pico Sánchez  
**FECHA DE COMISION:** Del 26 al 27 de septiembre del 2022  
**DESTINO (CIUDAD):** La Maná  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 228

| FECHA        | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                             | VALOR           | OBSERVACIONES |
|--------------|--------------------------|-----------------------------------------|-----------------|---------------|
| 26-sep-22    | 001-001-000000130        | CAZUELA DE CAMARÓN + JUGO               | \$ 9.00         |               |
| 26-sep-22    | 001-001-000000070        | ALITAS BBQ, SORBETITO DE FRUTILLA, AGUA | \$ 9.00         |               |
| 27-sep-22    | 002-003-000006720        | HOSPEDAJE 26 DE SEPTIEMBRE              | \$ 30.00        |               |
| 27-sep-22    | 001-001-000013713        | ENCEBOLLADO MIXTO Y AGUA                | \$ 4.50         |               |
| 27-sep-22    | 001-001-000000135        | CAMARÓN APANADO + JUGO                  | \$ 8.00         |               |
| <b>TOTAL</b> |                          |                                         | <b>\$ 60.50</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:  
**ROSA PATRICIA  
PICO SANCHEZ**

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           | 60.50 |
|     | VALOR POR DESCONTAR           | -     |
|     | VALOR A PAGAR                 | -     |

|                |                                                                                                                                                                               |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Liquidado por: |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/> <b>MARISOL<br/> ELIZABETH<br/> MURILLO LARA</b></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/> <b>PAULA MARCELA<br/> VEGA RIVERA</b></p>   |
| Autorizado:   |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/> <b>LUIS FERNANDO<br/> GOYES MORALES</b></p> |

"Por delegación del Director Ejecutivo,  
conforme la Disposición General Sexta de la  
Resolución Nro. 026-DIREJ-DIJU-NI-2022 de 30  
de agosto de 2022"