

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|               |      |                                             |                   |    |      |                           |              |
|---------------|------|---------------------------------------------|-------------------|----|------|---------------------------|--------------|
| Institución:  | 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 |                                             | 030               | 08 | 2023 | 3407                      | 3407         |

|                                        |                                             |     |                |
|----------------------------------------|---------------------------------------------|-----|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento                             | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6   | 1558           |

|                    |                                           |                   |                                                                         |     |     |     |  |  |  |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|--|--|--|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN                            | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS                                                            | RPA | RTO | DEV |  |  |  |
| Banco:             |                                           | Cuenta Monetaria: | 1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS<br>PROYECTOS Y PROGRAMAS<br>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                             | M O N T O |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-----------|
| 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: 419 No Entrada: 3530

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                                                                                                                               |                           |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                                                                                   | APROBADO:                 |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>30/08/2023 | <br><small>(Escanea e igitralmente por)</small><br><b>LORENA DE LAS</b><br><b>MERCEDES RAMOS ROMO</b><br><br><hr/> Funcionario Responsable | <hr/> Director Financiero |



| 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           |                                             |  |                                             |                                                                   | 030               | 08 | 2023                      | 3407         | 3407 |
| Tipo Documento Respaldo                |                |                                             |  | Clase Documento                             |                                                                   | No.               |    | No. Expediente            |              |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                |                                             |  | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                                                                   | 6                 |    | 1558                      |              |      |
| 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:                                                                                                                                                                  |
| APROBADO             | <div><div>Registrado digitalmente por:<br/>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</div></div> | <div><div>Elaborado digitalmente por:<br/>MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</div></div> |
| FECHA:<br>30/08/2023 | <div>Funcionario Responsable</div>                                                                                                                                          | <div>Director Financiero</div>                                                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                      |                  |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------------|-------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                      |                  |                   |
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                      |                  |                   |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>187-INEC-CZ3C-GOPZ-2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                            |                      | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br><b>14/08/2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                      |                  |                   |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                    | MOVILIZACIONES             |                      | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      | ALIMENTACIÓN         | NO REQUIERE PAGO | No. PERMISO SIITH |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                      |                  |                   |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR<br/>1804248647</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                            |                      | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                      |                  |                   |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>GUAMOTE - ALAUSI - CHUNCHI - CUMANDA - PALLATANGA<br/>(CHIMBORAZO)</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) |                  |                   |
| 17/08/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      | 07:00                      |                      | 18/08/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      | 17:00                |                  |                   |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR Y OCAÑA LARA NANCY YOLANDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                      |                  |                   |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:<br><br>Mediante memorando N° INEC-CZ3C-2023-2143-M, de fecha 09 de agosto de 2023, el Sr. Coordinador Zonal aprueba el plan de investigación y supervisión del Proyecto INNOVA (SIPRO) correspondiente al mes de AGOSTO del 2023, el mismo que tiene como objetivo realizar la investigación de campo para el cálculo del indicador IPP-DN, y que constan en el POA-2023, investigación de campo que se realiza en los establecimientos y segmentos asignados en los cantones de Guamote, Alausí, Chunchi, Cumandá y Pallatanga de la Provincia de Chimborazo. |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                      |                  |                   |
| 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 - GUAMOTE           | 17/08/2023           | 07:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 17/08/2023           | 09:10                |                  |                   |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VEHICULO CONTRATADO  | PALLATANGA - AMBATO        | 18/08/2023           | 13:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 18/08/2023           | 17:00                |                  |                   |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                      |                  |                   |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO SAN FRANCISCO LTDA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS |                      | No. DE CUENTA:<br>757262                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                      |                  |                   |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                            |                      | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                      |                  |                   |
| <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br><b>LENIN BLADIMIR<br/>SANCHEZ VILLACIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                            |                      | <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br><b>JORGE TEOFILO<br/>ALMEIDA ALMEIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                      |                  |                   |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br><b>Lenin Bladimir Sánchez Villacís</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                            |                      | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br><b>Jorge Almeida</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                      |                  |                   |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                            |                      | <b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.<br><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><br>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. |                      |                      |                  |                   |
| <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br><b>SEGUNDO SERGIO<br/>ABATA MARTINEZ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                      |                  |                   |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br><b>Sergio Abata M.<br/>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO SUBROGANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                            |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                      |                  |                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <div><div>Ministerio<br/>del Trabajo</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <div><div>INEC<br/>instituto nacional de estadística y censos</div></div> |  |
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>187-INEC-CZ3C-GOPZ-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | FECHA DE INFORME<br>28/08/2023                                                                                                                              |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                             |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR C.I: 1804248647                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | PUESTO QUE OCUPA:<br>ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL                                                                                                            |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>GUAMOTE - ALAUSI - CHUNCHI - CUMANDA - PALLATANGA (CHIMBORAZO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO                                                                  |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>SANCHEZ VILLACIS LENIN BLADIMIR<br>OCAÑA NANCY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                             |  |
| <p>Objetivo:</p> <p>Mediante memorando N° INEC-CZ3C-2023-2143-M, de fecha 09 de agosto de 2023, el Sr. Coordinador Zonal aprueba el plan de investigación y supervisión del Proyecto INNOVA (SIPRO) correspondiente al mes de AGOSTO del 2023, el mismo que tiene como objetivo realizar la investigación de campo para el cálculo del indicador IPP-DN, y que constan en el POA-2023, investigación de campo que se realiza en los establecimientos y segmentos asignados en los cantones de Guamote, Alausí, Chunchi, Cumandá y Pallatanga de la Provincia de Chimborazo.</p> <p><b>ACTIVIDADES CUMPLIDAS:</b></p> <p><b>Jueves 17 de Agosto de 2023.-</b> Se emprende el viaje a las 07h00 am, llegando a Guamote a las 09h30, se visitó las localidades y establecimientos de los cantones: Guamote, Alausí, Chunchi y Cumandá.</p> <p>Se visitó durante el día 07 establecimientos correspondientes al indicador IPP-DN, donde se recolectan 13 tomas. Se recabó los precios de los productos: granos secos, ganado ovino, porcino y pollo en pie.</p> <p>Se pernocta en el cantón Cumandá.</p> <p><b>Viernes 18 de Agosto de 2023.-</b> Se inicia las actividades desde las 07h30 am. Se visitó los establecimientos programados en los cantones Cumandá y Pallatanga.</p> <p>Durante este día se visitaron 7 establecimientos correspondientes al indicador IPP-DN, en los cuales se recolectaron 7 tomas, se recabó los precios de los productos: cacao, ganado porcino y granos secos.</p> <p>A las 13h30 se retorna a la ciudad de Ambato llegando a las 17h00.</p> <p><b>CONCLUSIONES:</b></p> <p>Se cumplió con las actividades establecidas en el plan de investigación correspondiente al mes de Agosto 2023, sin presentarse imprevistos.</p> <p>La investigación se realizó en los plazos establecidos, no se registró ninguna novedad.</p> <p><b>RECOMENDACIONES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Se recomienda seguir buscando posibles reemplazos para la toma que no registran ventas en los establecimientos investigados.</li><li>Socializar más a fondo sobre del proyecto SIPRO con los propietarios y gerentes de los establecimientos investigados.</li></ul> |  |                                                                                                                                                             |  |

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

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCIÓN                            | VALOR    | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|----------------------------------------|----------|---------------|
| 17/08/2023 | 001-001-0000976          | CAMARON APANADO + JUGO                 | \$7,25   |               |
| 17/08/2023 | 001-001-000000759        | CHURRASCO + JUGO GRANDE                | \$ 8,00  |               |
| 17/08/2023 | 001-001-000007072        | PARRILLADA + GASEOSA                   | \$ 11,00 |               |
| 17/08/2023 | 002-002-000000508        | HOSPEDAJE                              | \$ 25,00 |               |
| 18/08/2023 | 001-001-000000073        | DESAYUNO COMPLETO CON SECO DE COSTILLA | \$ 5,00  |               |
|            |                          | TOTAL:                                 | \$ 56,25 |               |

| ITINERARIO                               | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                      | 17/08/2023 | 18/08/2023 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA<br>hh:mm                            | 07h00      | 17H00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Hora Inicio de Labores el día de retorno | 07H30      |            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 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-GUAMOTE    | 17/08/2023           | 07:00         | 17/08/2023           | 09:30         |
| TERRESTRE                                                 | VEHICULO CONTRATADO  | PALLATANGA-AMBATO | 18/08/2023           | 13:30         | 18/08/2023           | 17:00         |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <br>LENIN BLADIMIR<br>SANCHEZ VILLACIS | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado. |
| NOMBRE: Econ. Bladimir Sánchez                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                    |                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                      | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                          |
| <br>JORGE TEOFILO<br>ALMEIDA ALMEIDA | <br>LUIS FERNANDO GOYES<br>MORALES |
| NOMBRE: Econ. Jorge Almeida                                                                                             | NOMBRE: Ing. Fernando Goyes<br>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO                                                               |

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO, 28/08/2023

NOMBRES Y APELLIDOS: LENIN BLADIMIR SANCHEZ VILLACIS

FECHA DE COMISION: Del 17 al 18 de Agosto de 2023

DESTINO (CIUDAD):  
GUAMOTE - ALAUSI - CHUNCHI - CUMANDA - PALLATANGA (CHIMBORAZO)

ORDEN DE MOVILIZACION: 187

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                            | VALOR    | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|----------------------------------------|----------|---------------|
| 17/08/2023 | 001-001-0000976          | CAMARON APANADO + JUGO                 | \$7,25   |               |
| 17/08/2023 | 001-001-000000759        | CHURRASCO + JUGO GRANDE                | \$ 8,00  |               |
| 17/08/2023 | 001-001-000007072        | PARRILLADA + GASEOSA                   | \$ 11,00 |               |
| 17/08/2023 | 002-002-000000508        | HOSPEDAJE                              | \$ 25,00 |               |
| 18/08/2023 | 001-001-000000073        | DESAYUNO COMPLETO CON SECO DE COSTILLA | \$ 5,00  |               |
|            |                          | TOTAL:                                 | \$ 56,25 |               |

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

FIRMA DE  
RESPONSABILIDAD  
(Comisionado)



LENIN BLADIMIR  
SANCHEZ VILLACIS

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           | 56.25 |
|     | VALOR POR DESCONTAR           | -     |
|     | VALOR A PAGAR                 | -     |

Liquidado por:



MAYRA ALEJANDRA  
CARRILLO SALAN

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:



MARIA GABRIELA  
CABRERA CUNALATA

Autorizado:

"Por Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución Nro. 026-DIREJ-DIJU-NI-2022; suscrita el 30 de Agosto de 2022"



LUIS FERNANDO GOYES  
MORALES