

**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  | 012                   | 012                       | 2024                    | 2635    | 2187           |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       |                           | No.                     |         | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 2024-064-0003-00002-029 |         | 997            |

|                    |            |                            |              |     |     |     |
|--------------------|------------|----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:            | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:          |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación           |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1500227994 | MANJARREZ PICO JORGE EDWIN |              |     |     |     |

**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        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |
| <b>IVA</b>                              |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |
| <b>RETENCIONES IVA</b>                  |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC - MANJARREZ PICO JORGE EDWIN - PAGO 1 VIÁTICO PARATRASLADAR AL PERSONAL DEL PROYECTO INNOVA -ESED (COTOPAXI) DEL 05 AL 06 DE DICIEMBRE 2024, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 226-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2024- SEGUN MEMO N° INEC-CZ3C-2024-3315-M (CERT. 242) LMRR



Firmado electrónicamente por:  
MARIA GABRIELA  
CABRERA CUNALATA

| DATOS APROBACIÓN |   |  |
|------------------|---|--|
| ESTADO           | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>  | <br>Firmado electrónicamente por:<br>LORENA DE LAS<br>MERCEDES RAMOS ROMO | <br>Firmado electrónicamente por:<br>MARI SOL ELIZABETH<br>MURIILLO LARA |
|                  | FECHA:<br>12/12/2024<br><br>_____<br>Funcionario Responsable              | _____<br>Director Financiero   |



Firmado electrónicamente por:  
MARI SOL ELIZABETH  
MURIILLO LARA

## 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  | 012                   | 012                       | 2024                    | 2635 2187      |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento       |                           | No.                     |                |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | 2024-064-0003-00002-029 |                |
|  |   |                       |                           |                         | No. Expediente |
|  |   |                       |                           |                         | <b>997</b>     |

|                    |            |                            |              |     |     |     |
|--------------------|------------|----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:            | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:          |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación           |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1500227994 | MANJARREZ PICO JORGE EDWIN |              |     |     |     |

### DEDUCCIONES



Firmado electrónicamente por:  
**MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA**

| DATOS APROBACIÓN                                    |  |  |
|---|--|--|
| ESTADO  | REGISTRADO:  | APROBADO:  |
| <p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA:<br/>12/12/2024</p> | <br><small>Firmado electrónicamente por:<br/>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</small>               | <br><small>Firmado electrónicamente por:<br/>MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</small>              |
|   | <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="font-size: x-small;">Funcionario Responsable</p> | <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="font-size: x-small;">Director Financiero</p> |



Ministerio  
del Trabajo



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
226-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2024

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
19/11/2024

|          |   |                |  |               |  |              |  |                  |  |                   |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|------------------|--|-------------------|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES |  | SUBSISTENCIAS |  | ALIMENTACIÓN |  | NO REQUIERE PAGO |  | No. PERMISO SIITH |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|------------------|--|-------------------|

**DATOS GENERALES**

|   |                     |   |                      |
|---|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>MANJARREZ PICO JORGE EDWIN 1500227994</b>   |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>CHOFER</b>  |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>SIGCHOS – PANGUA - LA MANA – PUJILI – SAQUISILI – LATACUNGA – SALCEDO, COTOPAXI</b> |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>GESTION ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b> |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)   | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 05/12/2024  | 07H30               | 06/12/2024  | 17H00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
EDWIN MANJARREZ , KLEBER VILLA

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-2963-M de fecha 19 de noviembre del 2024, se autoriza el gasto y plan de supervisión e investigación zonal del proyecto INNOVA\_EC Estadística de Edificaciones (ESED) para instruir y compilar la información de la Encuesta de Edificaciones en establecimientos informantes, que se encuentran retrasados en la entrega de información perteneciente a la Provincia de Cotopaxi.

**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   | <i>Vehículo Institucional</i><br>TEA – 0775 | AMBATO – SIGCHOS | 05/12/2024           | 07h30         | 05/12/2024           | 10h00         |
| TERRESTRE   | <i>Vehículo Institucional</i><br>TEA – 0775 | SALCEDO – AMBATO | 06/12/2024           | 16H20         | 06/12/2024           | 17h00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|   |                                   |                                     |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>BANCO INTERNACIONAL</b> | TIPO DE CUENTA:<br><b>AHORROS</b> | No. DE CUENTA:<br><b>5300701546</b> |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**



Firmado electrónicamente por:  
**JORGE EDWIN  
MANJARREZ PICO**



Firmado electrónicamente por:  
**NELLY GABRIELA  
VILLAVICENCIO  
OLALLA**

**NOMBRE: EDWIN MANJARREZ  
CHOFER**

**ING. NELLY VILLAVICENCIO  
RESPONSABLE DE PROCESO ADMINISTRATIVO**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

**NOTA:** Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



Firmado electrónicamente por:  
**LUIS FERNANDO GOYES  
MORALES  
NANDO GOYES  
COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO**



Ministerio  
del Trabajo



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
226-INEC-CZ3C-GAFZ-PAZ-2024

**FECHA DE INFORME** (dd-mmm-aaaa)  
12/12/2024

**DATOS GENERALES**

|   |   |
|---|---|
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR</b><br>MANJARREZ PICO JORGE EDWIN 1500227994  | <b>PUESTO QUE OCUPA</b><br>CHÓFER   |
| <b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br>SALCEDO - SIGCHOS-PANGUA-LA MANA,PUJILI-SAQUISILI-LATACUNGA,COTOPAXI. | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br>GESTIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br>EDWIN MANJARREZ, KLEBER VILLA                                     |   |

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:**

Conducir el vehículo institucional de placas TEA-0775 para la movilización con el compañero Kleber Villa Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-2963-M de fecha 19 de noviembre del 2024, se autoriza el gasto y plan de supervisión e investigación zonal del proyecto INNOVA\_EC Estadística de Edificaciones (ESED) para instruir y recopilar la información de la Encuesta de Edificaciones en establecimientos informantes, que se encuentran retrasados en la entrega de información perteneciente a la Provincia de Cotopaxi.

**Jueves 05 de diciembre**, salimos de la ciudad de Ambato a las 07:30 con destino a la ciudad de Salcedo llegando a las 08h30, posteriormente se trabaja en los sectores de Sigchos, Pangua, La Maná, lugar en donde se pernocta, se visita primero el GAD de Salcedo debido que el GAD no iba a laborar el 06 de diciembre.

**Viernes 06 de diciembre**, se inicia actividades a las 08h00 en la Mana, luego se trabaja en Pujilí, Saquisili y finalmente en Latacunga, hasta las 14h30, hora en la que retornamos a Ambato, culminando la comisión a las 16h30.

**Nota:** Se adjunta facturas y notas de venta por alimentación y hospedaje.

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION              | VALOR | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|--------------------------|-------|---------------|
| 05/12/2024 | 001-002-000008874        | ALIMENTACIÓN(ASADO+COLA) | 10,00 |               |
| 05/12/2024 | 001-001-0000000994       | POLLO FORASTERO+ COLA    | 8.50  |               |
| 05/12/2024 | 002-003-000013304        | HOSPEDAJE DEL 05/12/2024 | 30.00 |               |
| 06/12/2024 | 001-001-000007508        | LANGOSTINO + COLA        | 11.00 |               |
|            |                          | TOTAL                    | 59.50 |               |

| ITINERARIO                                      | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA<br>Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios |
|---|------------|------------|--|
| FECHA dd-mm-aaaa                                | 05/12/2024 | 06/12/2024 |  |
| HORA hh:mm                                      | 07:30      | 16:30      |  |
| <b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b> |            | 08:00      |  |

| TRANSPORTE UTILIZADO                            |                                      |                    | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|--------------------------------------|--------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE                | RUTA               | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                       | Vehículo Institucional<br>TEA - 0775 | AMBATO – SALCEDO   | 05/12/2024           | 07:30         | 05/12/2024           | 08:30         |
| TERRESTRE                                       | Vehículo Institucional-<br>TEA- 0775 | LATACUNGA – AMBATO | 06/12/2024           | 14:30         | 06/12/2024           | 16:30         |

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

**OBSERVACIONES**

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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO   |
|---|--|
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>PEDRO JAVIER TOAZA<br/>CEPEDA</p> <p><b>NOMBRE: ING. PEDRO TOAZA</b></p> |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>LUIS FERNANDO GOYES<br/>MORALES</p> <p><b>NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES</b></p> |

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 12-12-2024

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Jorge Edwin Manjarrez Pico

**FECHA DE COMISION:** Del 5 al 6 de diciembre del 2024

**DESTINO (CIUDAD):** SALCEDO - SIGCHOS-PANGUA-LA MANA, PUJILI-SAQUISILI-LATACUNGA, COTOPAXI.

**ORDEN DE MOVILIZACION:** 226

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION              | VALOR        | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|--------------------------|--------------|---------------|
| 05/12/2024 | 001-002-000008874        | ALIMENTACIÓN(ASADO+COLA) | 10.00        |               |
| 05/12/2024 | 001-001-000000994        | POLLO FORASTERO+ COLA    | 8.50         |               |
| 05/12/2024 | 002-003-000013304        | HOSPEDAJE DEL 05/12/2024 | 30.00        |               |
| 06/12/2024 | 001-001-000007508        | LANGOSTINO + COLA        | 11.00        |               |
|            |                          | <b>TOTAL</b>             | <b>59.50</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:  
JORGE EDWIN  
MANJARREZ PICO

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD**  
(Comisionado)

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

|     |                               |       |
|-----|-------------------------------|-------|
|     | VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | -     |
| 30% | VALOR A NO JUSTIFICARSE       | 24.00 |
| 70% | VALOR A JUSTIFICARSE          | 56.00 |
|     | GASTOS JUSTIFICADOS           | 59.50 |
|     | VALOR POR DESCONTAR           | -     |
|     | VALOR A PAGAR                 | 80.00 |

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

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

|  |  |
|--|--|
| Revisado por:  |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>MARIA GABRIELA<br/>CABRERA CUNALATA</p> |
| Autorizado:<br>"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" |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>LUIS FERNANDO GOYES<br/>MORALES</p>     |