

## 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 |   | 018               | 07                        | 2024                    |
|  |      |   |                   |                           | <b>951</b> <b>951</b>   |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                             | No.               |                           | No. Expediente          |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                 |                           | <b>435</b>              |

|                    |  |                   |   |                   |  |
|--------------------|--|-------------------|---|-------------------|--|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN                               | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS  | RPA    RTO    DEV |  |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS<br>CORRIENTES RECURSOS FISCALES |                   |  |
| Comprobante        | GASTOS                                       | Numero Operación  | 0   |                   |  |
| Beneficiario:      | 1865034060001    COORDINACION ZONAL 3 - INEC |                   |   |                   |  |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO        |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|--------------|
| 55                                      | 00 | 000 | 002 | 530303 | 1801 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 78.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>78.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>78.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>78.00</b> |

**SON:**            SETENTA Y OCHO DOLARES

**DESCRIPCION:**    Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 370 No Entrada: 3917



Firmado electrónicamente por:  
MARIA GABRIELA  
CABRERA CUNALATA

| DATOS APROBACIÓN                            |  |                              |
|---|--|------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:  | APROBADO:                    |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>18/07/2024 | <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br>LORENA DE LAS<br>MERCEDES RAMOS ROMO | _____<br>Director Financiero |
|   | _____<br>Funcionario Responsable   |                              |

## 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  | 018   | 07                        | 2024    | 951 951        |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             |                           | No.     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           | 6       | 435            |

|                    |   |                   |  |     |     |     |
|--------------------|---|-------------------|--|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN                            | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS   | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |   | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                    | Numero Operación  | 0  |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC |                   |  |     |     |     |

### DEDUCCIONES



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

| DATOS APROBACIÓN                                    |   |  |
|---|---|--|
| ESTADO  | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA:<br/>18/07/2024</p> | <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br><b>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</b> | <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Director Financiero</p> |
|   | <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>Funcionario Responsable</p>  |  |



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

|   |   |                |  |   |  |              |                  |                   |
|---|---|----------------|--|---|--|--------------|------------------|-------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>101-INEC-CZ3C-GOPZ-2024</b> |   |                |  | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br><b>05/07/2024</b> |  |              |                  |                   |
| VIÁTICOS  | X | MOVILIZACIONES |  | SUBSISTENCIAS   |  | ALIMENTACIÓN | NO REQUIERE PAGO | No. PERMISO SIITH |

**DATOS GENERALES**

|  |                     |   |                      |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>CALDERON SALINAS MARCELO FERNANDO - 1713978888</b>             |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL</b>   |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>Guamote / Alausí / Cumandá / Pallatanga – 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) |
| <b>11/07/2024</b>  | <b>07:00</b>        | <b>12/07/2024</b>   | <b>17:00</b>         |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**CALDERON SALINAS MARCELO FERNANDO**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**  
Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-1527-M, de fecha 05 de Julio 2024, el Sr. Coordinador Zonal 3 - Centro autoriza el Gasto y Plan de Investigación Zonal del Proyecto IPC-SIPRO para el mes de JULIO 2024 y la emisión de certificaciones presupuestarias, con la finalidad de realizar la investigación de campo del Proyecto IPC-SIPRO en 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 PARTICULAR  | AMBATO – GUAMOTE    | 11/07/2024           | 07:00         | 11/07/2024           | 09:00         |
| TERRESTRE   | VEHICULO PARTICULAR  | PALLATANGA – AMBATO | 12/07/2024           | 14:00         | 12/07/2024           | 17:00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>NOMBRE DEL BANCO:</b><br><b>BANCO PICHINCHA</b> | <b>TIPO DE CUENTA:</b><br><b>AHORROS</b> | <b>No. DE CUENTA:</b><br><b>4631967300</b> |
|--|--|--|

|  |   |
|--|---|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>   | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>  |
| <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>MARCELO FERNANDO CALDERON SALINAS</b> | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>JORGE TEOFILLO ALMEIDA ALMEIDA</b> |

|  |  |
|--|--|
| <b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b><br><b>Marcelo Calderón</b> | <b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b><br><b>Jorge Almeida</b><br><b>Responsable de Gestión de Operaciones de Campo</b> |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>  | <p><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.</p> <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> <p>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.</p> |
| <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b> |  |
| <b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br><b>Fernando Goyes M.</b><br><b>COORDINADOR ZONAL 3 - CENTRO</b>                                  |  |



Ministerio  
del Trabajo



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
101-INEC-CZ3C-GOPZ-2024

FECHA DE INFORME  
17/07/2024

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CALDERON SALINAS MARCELO FERNANDO - 1713978888

PUESTO QUE OCUPA:  
ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
GUAMOTE, ALAUSI, CUMANDA, PALLATANGA - CHIMBORAZO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
CALDERON SALINAS MARCELO FERNANDO

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivo:

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-1527-M, de fecha 05 de Julio 2024, el Sr. Coordinador Zonal 3 - Centro autoriza el Gasto y Plan de Investigación Zonal del Proyecto IPC-SIPRO para el mes de JULIO 2024 y la emisión de certificaciones presupuestarias, con la finalidad de realizar la investigación de campo del Proyecto IPC-SIPRO en la provincia de Chimborazo.

#### Actividades Cumplidas:

**Jueves 11 de Julio de 2024.**- Se emprende el viaje a las 07:00 a la Provincia de Chimborazo, llegando a las 09:00 a Guamote. Se visitó las localidades y establecimientos de los cantones: Guamote, Alausi y Cumandá. Se pernoctó en el cantón Cumandá.

Se visitó durante el día 6 establecimientos correspondientes al indicador IPP-DN, donde se recolectan 11 tomas. Se recabó los precios de los productos: Maíz mote, morocho, frejol seco canario, pollo en pie.

**Viernes 12 de Julio de 2024.**- Se inicia las actividades desde las 07:00. Se visitó las localidades y establecimientos del cantón: Cumandá y Pallatanga.

Se visitó durante el día 7 establecimientos correspondientes al indicador IPP-DN, donde se recolectan 6 tomas. Se recabó los precios de los productos: cacao en almendra o con cáscara, frejol seco canario.

A partir de las 14:17 se retorna a la ciudad de Ambato. Llegando a las 17:00.

#### CONCLUSIONES:

- Se cumplió con las actividades establecidas en el plan de investigación correspondiente al mes de **JULIO 2024**, sin presentarse imprevistos.
- La investigación se realizó en los plazos establecidos, no se registró ninguna novedad.
- Se visitó el establecimiento de la Sr. Gloria Martínez pero deja de producir por los altos costos y la baja utilidad. Se empezó con la búsqueda de un reemplazo.

#### RECOMENDACIONES:

- Se recomienda seguir gestionando reemplazos para los productos que no registran ventas o en los que los informantes ya no quieren seguir colaborando.
- Socializar más a fondo sobre el proyecto SIPRO con los propietarios y gerentes de los establecimientos investigados.

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

| FECHA        | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                                | VALOR           | OBSERVACIONES |
|--------------|--------------------------|--|-----------------|---------------|
| 11-jul-24    | 001-001-000000430        | BANDERA + LIMONADA                         | \$ 9,00         |               |
| 11-jul-24    | 001-001-0007171          | COMBINADO 1 + COCA COLA                    | \$ 6,75         |               |
| 11-jul-24    | 001-001-000008846        | PARRILLADA + BEBIDA + PORCION DE PATACONES | \$ 13,25        |               |
| 11-jul-24    | 002-002-000001130        | SERVICIO DE HOSPEDAJE NOCHE DEL 11/07/2024 | \$ 25,00        |               |
| <b>TOTAL</b> |                          |  | <b>\$ 54,00</b> |               |

| ITINERARIO                                      | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                             | 11/07/2024 | 12/07/2024 | 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                                   | 07:00      | 17:00      |  |
| <b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b> | 07:00      |            |  |

| TRANSPORTE  |                      |                     |                      |               |                      |               |
|---|----------------------|---------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|   |                      |                     | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | VEHICULO PARTICULAR  | Ambato - Guamote    | 11/07/2024           | 07:00         | 11/07/2024           | 09:00         |
| TERRESTRE   | VEHICULO PARTICULAR  | Pallatanga - Ambato | 12/07/2024           | 14:17         | 12/07/2024           | 17:00         |

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

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

| FIRMAS DE APROBACIÓN  |  |
|---|--|
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br><b>JORGE TEOFILLO ALMEIDA ALMEIDA</b> | <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br><br><br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br><b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b> |
| <b>NOMBRE:</b> Jorge Almeida<br>RESPONSABLE DE GESTION OPERACIONES DE CAMPO   | <b>NOMBRE:</b> Ing. Fernando Goyes<br>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO   |



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

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 17 de julio de 2024.  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Marcelo Fernando Calderón Salinas  
**FECHA DE COMISION:** Del 11 al 12 de julio de 2024.  
**DESTINO (CIUDAD):** GUAMOTE, ALAUSI, CUMANDA, PALLATANGA - CHIMBORAZO  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 101

### DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA        | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                                | VALOR           | OBSERVACIONES |
|--------------|--------------------------|--|-----------------|---------------|
| 11-jul-24    | 001-001-000000430        | BANDERA + LIMONADA                         | \$ 9.00         |               |
| 11-jul-24    | 001-001-0007171          | COMBINADO 1 + COCA COLA                    | \$ 6.75         |               |
| 11-jul-24    | 001-001-000008846        | PARRILLADA + BEBIDA + PORCION DE PATACONES | \$ 13.25        |               |
| 11-jul-24    | 002-002-000001130        | SERVICIO DE HOSPEDAJE NOCHE DEL 11/07/2024 | \$ 25.00        |               |
| <b>TOTAL</b> |                          |  | <b>\$ 54.00</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:  
**MARCELO FERNANDO CALDERON SALINAS**

FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

### PARA USO PROCESO FINANCIERO:

|            |                                      |              |
|------------|--------------------------------------|--------------|
|            | <b>VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO</b> | <b>80.00</b> |
| <b>30%</b> | <b>VALOR A NO JUSTIFICARSE</b>       | <b>24.00</b> |
| <b>70%</b> | <b>VALOR A JUSTIFICARSE</b>          | <b>56.00</b> |
|            | <b>GASTOS JUSTIFICADOS</b>           | <b>54.00</b> |
|            | <b>VALOR POR DESCONTAR</b>           | <b>2.00</b>  |
|            | <b>VALOR A PAGAR</b>                 | <b>-</b>     |

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

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

|   |   |
|---|---|
| <b>Revisado por:</b>  | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</b> |
| <b>Autorizado:</b>  | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b>     |
| <i>"Por Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición General Sexta de la Resolución Nro. 026-DIREJ-DJUI-2022; suscrita el 30 de Agosto de 2022"</i> |   |