

## 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	016	07	2024
				<b>936</b> <b>936</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente
				<b>427</b>

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	030	001	730303	1801	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	79.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>79.50</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>79.50</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>79.50</b>

**SON:** SETENTA Y NUEVE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 366 No Entrada: 3905



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 16/07/2024	 Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO	Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA
	_____ Funcionario Responsable	_____ 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	016	07	2024	936 936
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	427

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:
<p style="font-size: large; font-weight: bold;">APROBADO</p> <p>FECHA: 16/07/2024</p>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</b> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Funcionario Responsable</small>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Director Financiero</small>



Ministerio  
del Trabajo



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
096-INEC-CZ3C-GPRAZ-2024

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
01/07/2024

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES C.I. 1708735947		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SIGCHOS – PANGUA - LA MANA – PUJILI – SAQUISILI – LATACUNGA – SALCEDO, COTOPAXI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
08/07/2024	07H30	09/07/2024	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
GLORIA TERAN, BAYRON IDROBO

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-1476-M de fecha 01 de julio 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.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI-1100	AMBATO – SIGCHOS	08/07/2024	07h30	08/07/2024	10h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional TEI-1100	SALCEDO – AMBATO	09/07/2024	16H20	09/07/2024	17h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>3735376300</b>
---	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA MERCEDES TERAN ANGULO</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</b>
<b>GLORIA TERAN</b> <b>ANALISTA UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>KLEBER HUMBERTO VILLA TELLO</b> <b>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.
 <b>JUAN BONIFACIO</b> <b>CC. COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</b>	



Ministerio  
del Trabajo



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
096-INEC-CZ3C-GPRAZ-2024

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

15/07/2024

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES C.I. 1708735947

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
SIGCHOS – PANGUA - LA MANA – PUJILI – SAQUISILI – LATACUNGA  
– SALCEDO, COTOPAXI

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
GESTION DE PROCESAMIENTO DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
GLORIA TERAN, BAYRON IDROBO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:**

Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-1476-M de fecha 01 de julio 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.

**Actividades cumplidas:**

➤ **Lunes 8 de julio**, Salimos de la ciudad de Ambato a las 07:30 llegando al Cantón Sigchos a las 10:50 donde se visitó el Municipio y se procedió a retirar el material faltante de edificaciones se les solicito que todos los formularios deben venir con la firma de aprobación, posterior nos dirigimos al Cantón Pangua donde se visitó el Municipio retirando el material faltante se capacito sobre el correcto llenado del formulario, posteriormente nos dirigimos al cantón la Mana.

Se pernocta en el cantón La Mana.

➤ **Martes 9 de julio**, Se inician las actividades a las 08:00, en el cantón La Mana donde se visita el Municipio, se realiza capacitación sobre el llenado del formulario de Edificaciones y se despeja inquietudes de los mismos, se recaba los formularios y se actualiza datos del informante, luego nos dirigimos al Cantón Pujilí donde se visita el Municipio retirando los formularios de edificaciones se da a conocer el correcto llenado de los formularios, se despejan inquietudes de los formularios se actualiza datos del informante, luego nos dirigimos hacia el Cantón Saquisilí donde se visita el Municipio se realiza capacitaciones sobre el llenado del formulario y se despeja inquietudes de los mismos, se recaba los formularios y se actualiza datos de informantes. Luego nos dirigimos al Cantón Latacunga se visita el Municipio se recaba los formularios y se actualiza datos de informantes posteriormente nos dirigimos al Cantón Salcedo en donde se retira los formularios faltantes.

Del cantón Salcedo salimos a las 15:30 iniciando el retorno al cantón Ambato en el vehículo institucional conducido por el Sr. Bayron Idrobo, siendo la hora de llegada a las 16:45.

**CONCLUSIONES:**

Se realizó capacitaciones y se recolectó información en los Municipios de los cantones de Sigchos, Pangua, La Mana, Pujilí, Saquisilí Latacunga, Salcedo de la provincia de Cotopaxi.

Se actualizo la matriz de contactos de los responsables de llenar correctamente los formularios de edificaciones

**RECOMENDACIONES:**

Realizar visitas continuas a los diferentes Municipios con el fin de solicitar la información faltante.

**OBSERVACION:**

Mediante correo electrónico enviado por el Sr. Bayron Idrobo informa que el vehículo con placas TEI-1100 está recalentándose todos los días al finalizar las labores, por lo cual el Sr. Coordinador autoriza el cambio por el vehículo de placas PEQ-0323 para realizar la comisión.

**NOTA:** Se adjunta Facturas y Notas de venta por Alimentación y Hospedaje:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
8/07/2024	001-001-000002891	Desayuno Americano	4.00	

8/07/2024	001-001-000007315	Ceviche + jugo	6.75	
8/07/2024	004-100-000006389	Pizza personal completa +Taza de café	5.50	
8/07/2024	001-004-004515024	Agua +Oreo original	3.15	
8/07/2024	002-003-000012220	HOSPEDAJE	30.00	Del 8/07/2024
9/07/2024	001-002-000008257	Parrillada	6.10	
		<b>TOTAL:</b>	<b>55.50</b>	

  

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	08/07/2024	09/07/2024	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 hh:mm	07:30	16:45	
<b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b>		08:00	

  

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Institucional PEQ-0323	AMBATO – SIGCHOS	08/07/2024	07:30	08/07/2024	10:50
TERRESTRE	Vehículo Institucional PEQ-0323	SALCEDO – AMBATO	09/07/2024	15:30	09/07/2024	16:45

  

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>   <small>Firmado electrónicamente por: GLORIA MERCEDES TERAN ANGULO</small>  <b>GLORIA MERCEDES TERAN ANGULO</b> ANALISTA	<b>NOTA</b> El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

  

FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>   <small>Firmado electrónicamente por: GLORIA MERCEDES TERAN ANGULO</small>  <b>GLORIA TERAN</b> <b>RESPONSABLE DE GESTION DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS EN DESEMPEÑO DE FUNCIONES</b>	<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>   <small>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</small>  <b>ING. FERNANDO GOYES</b> <b>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</b>

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

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 15/07/2024  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** GLORIA MERCEDES TERAN ANGULO  
**FECHA DE COMISION:** Del 08 al 09 de Julio del 2024  
**DESTINO (CIUDAD):** SIGCHOS – PANGUA - LA MANA – PUJILI – SAQUISILI – LATACUNGA – SALCEDO, COTOPAXI  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 096

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
8/07/2024	001-001-000002891	Desayuno Americano	4.00	
8/07/2024	001-001-000007315	Ceviche + jugo	6.75	
8/07/2024	004-100-000006389	Pizza personal completa +Taza de café	5.50	
8/07/2024	001-004-004515024	Agua +Oreo original	3.15	
8/07/2024	002-003-000012220	HOSPEDAJE	30.00	Del 8/07/2024
9/07/2024	001-002-000008257	Parrillada	6.10	
		<b>TOTAL</b>	<b>55.50</b>	

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)**

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	<u>80.00</u>
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>24.00</u>
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	<u>56.00</u>
	GASTOS JUSTIFICADOS	<u>55.50</u>
	VALOR POR DESCONTAR	<u>0.50</u>
	VALOR A PAGAR	<u>-</u>

Liquidado por:	
----------------	---

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:	
Autorizado : "Por Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución. No. 026-DIREJ-DUU-NI-2022 suscrita el 30 de agosto de 2022.	