

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		017	010	2024
					1571 1564
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2024-064-0003-00007-016		755

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1804154670	VILLEGAS RIVERA ANDREA CRISTINA		

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	033	003	730303	1801	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC -VILLEGAS RIVERA ANDREA CRISTINA- PAGO 3 VIÁTICOS PARA INVEST. Y SUPERV. ZONAL DEL PROY. CAB-SIPP C3 (CHIMBORAZO - BOLIVAR) DEL 09 AL 12 OCTUBRE 2024, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 189-INEC-CZ3C-GOPZ-2024 Y MEMO AUTORIZACION N° INEC-CZ3C-GAFZ-2024-0551-M (CERT. 356) LMRR



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/10/2024	 <small>Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</small> _____ Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por: MARI SOL ELIZABETH MURILLO LARA</small> _____ 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		017	010	2024	1571	1564
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2024-064-0003-00007-016		755		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1804154670	VILLEGAS RIVERA ANDREA CRISTINA				

DEDUCCIONES



Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 18/10/2024</p>	<p>Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</p> <hr/> <p>Funcionario Responsable</p>	<p>Firmado electrónicamente por: MURILLO LARA</p> <hr/> <p>Director Financiero</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 189-INEC-CZ3C-GOPZ-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 8/10/2024				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH
DATOS GENERALES								
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VILLEGAS RIVERA ANDREA CRISTINA 1804154670				PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE OPERACIÓN DE CAMPO ZONAL				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL (PALLATANGA – CUMANDÁ – CHIMBORAZO) (CHILLANES – GUARANDA – BOLÍVAR)				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)		
09/10/2024		07:00		12/10/2024		12:00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: VILLEGAS RIVERA ANDREA CRISTINA PAZMIÑO CUNALEMA JUAN CARLOS								
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: <p>Mediante memorando N° INEC-CZ3C-2024-2497-M, de fecha 08 de octubre de 2024, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro aprueba el Gasto y el Plan de Trabajo de investigación y supervisión Zonal del Proyecto CAB-SIPP correspondiente al mes de OCTUBRE 2024, el mismo que tiene como objetivo realizar la investigación y supervisión de campo para el cambio de año base del Índice de Precios al Productor (CAB-SIPP) con el seguimiento y actualización de los Precios, especificaciones técnicas y de comercialización de las tomas de los artículos de la canasta del CAB-SIPP junto con el empadronamiento de nuevos establecimientos, investigación de campo que se realiza en los cantones de: Pallatanga y Cumandá de la Provincia de Chimborazo, Chillanes y Guaranda de la provincia de Bolívar.</p>								
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	VEHICULO CONTRATADO	AMBATO – PALLATANGA	09/10/2024	07:00	09/10/2024	10:00		
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	GUARANDA – AMBATO	12/10/2024	10:00	12/10/2024	12:00		
DATOS PARA TRANSFERENCIA								
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PRODUBANCO			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 20000523842			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> ANDREA CRISTINA VILLEGAS RIVERA				 <small>Firmado electrónicamente por:</small> NANCY YOLANDA OCANA LARA				
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR VILLEGAS RIVERA ANDREA CRISTINA				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Nancy Ocaña RESPONSABLE GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO en Desempeño de Funciones				
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <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>				
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> LUIS FERNANDO GOYES MORALES								
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Fernando Goyes M. COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO								



Ministerio
del Trabajo



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

189-INEC-CZ3C-GOPZ-2024

FECHA DE INFORME

16/10/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VILLEGAS RIVERA ANDREA CRISTINA
C.I: 1804154670

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE DE OPERACIÓN DE CAMPO ZONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

(PALLATANGA – CUMANDÁ – CHIMBORAZO) (CHILLANES –
GUARANDA – BOLÍVAR)

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

VILLEGAS RIVERA ANDREA CRISTINA
PAZMIÑO CUNALEMA JUAN CARLOS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

Mediante memorando N° INEC-CZ3C-2024-2497-M, de fecha 08 de octubre de 2024, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro aprueba el Gasto y el Plan de Trabajo de investigación y supervisión Zonal del Proyecto CAB-SIPP correspondiente al mes de OCTUBRE 2024, el mismo que tiene como objetivo realizar la investigación y supervisión de campo para el cambio de año base del Índice de Precios al Productor (CAB-SIPP) con el seguimiento y actualización de los Precios, especificaciones técnicas y de comercialización de las tomas de los artículos de la canasta del CAB-SIPP junto con el empadronamiento de nuevos establecimientos, investigación de campo que se realiza en los cantones de: Pallatanga y Cumandá de la Provincia de Chimborazo, Chillanes y Guaranda de la provincia de Bolívar.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

Miércoles 09 de octubre de 2024.- Emprendemos el viaje desde Ambato a las 07:00 am al cantón Pallatanga provincia de Chimborazo, llegando a las 10:00 am, inmediatamente se procede a visitar los establecimientos económicos en toda la jurisdicción del cantón, después continuamos el viaje hacia el cantón Cumandá llegando a las 17:00, para continuar la Investigación.

Visitamos durante el día 08 establecimientos correspondientes al indicador IPP-DN, donde se recolectan 18 tomas. Se recabo información los precios de los productos: mototaxi, tomate riñón, frejol tierno canario, pimiento, mora, frejol tierno otras variedades(bombolin), porcinos en pie, papa chaucha, melloco, café en grano seco o fresco caturra, fréjol seco canario, fréjol seco variedades(bombolin).

Pernoctamos en el cantón Cumandá.

Jueves 10 de octubre de 2024.- Iniciamos las actividades desde las 08h00 en el cantón Cumandá.

Durante este día visitamos 11 establecimientos en el Cantón Cumandá en los cuales se investigó 13 tomas de los precios de los productos: orito fresco, queso fresco, cacao crudo CC51, vigas y piezas de colorado, otras maderas (tabla lechera), mangueras polietileno, porcinos en pie, pollos en pie, aguardiente de caña, balanceado de porcino, maracuyá.

Pernoctamos en el cantón Cumandá.

Viernes 11 de octubre de 2024.- Iniciamos las actividades desde las 08h00 am. visitamos 8 establecimientos del cantón Cumandá, Posteriormente emprendemos el viaje hacia el cantón Chillanes llegando a las 16h53.

Durante este día visitamos 8 establecimientos, en los cuales se recabo información de 8 tomas de precios de los productos: cacao seco CCN51, cacao en baba CCN51, mototaxi, balanceado de porcino, balanceado de aves, pollos en pie, crema de licor, aguardiente de caña, maracuyá.

Pernoctamos en el cantón Chillanes.

Sábado 12 de octubre de 2024.- Iniciamos las actividades desde las 04h00 am, visitamos 5 establecimientos del cantón Chillanes, Posteriormente emprendemos el viaje hacia el cantón Guaranda llegando a las 09h30, visitando 5 establecimientos en este cantón.

Durante este día visitamos 10 establecimientos en los cuales se recabo información de 14 tomas de los precios de los productos: frejol seco canario, frejol seco bombolin, maíz suave seco blanco, agua artificial, harina de trigo, harina de maíz, harina de cebada, mote, orito, plátano verde barraganete.

Siendo las 10h20 iniciamos el retorno arribando a la ciudad de Ambato a las 12h10.

CONCLUSIONES:

- Se cumplió con las actividades establecidas en el plan de investigación correspondiente al mes de Octubre 2024, sin presentarse imprevistos.
- La investigación se realizó en los plazos establecidos.

Nota: Se adjunta facturas y notas de venta por Alimentación y Hospedaje:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
09/10/2024	001-002-000009002	PESCADO EXTRA GRANDE + BATIDO	\$9,50	
09/10/2024	001-001-000009411	PARRILLADA PERSONAL + GASEOSA	\$11,50	
09/10/2024	001-002-000000780	SERVICIO DE HOSPEDAJE	\$60,00	Hospedaje del 09 y 10/10/2024.
10/10/2024	001-001-000005077	BOLON MAÑANERO+ MOCACHINO	\$6,00	
10/10/2024	001-010-000033054	BEBIDA POWERADE MORA AZUL 1 LT +DE TODITO RUFFLES 98G + GALLETA AMOR PEKES DOBLE 130 G	\$3,75	
10/10/2024	001-001-000002684	APANADO DE CAMARON + PORCION DE PATACONES + GASEOSA	\$12,00	
10/10/2024	001-001-000009430	ASADO MIXTO+ PORCION DE PATACONES + AVENA	\$11,50	
11/10/2024	001-001-000005089	BOLON MAÑANERO+ CAPUCHINO	\$6,00	
11/10/2024	001-001-000009432	PARRILLADA PERSONAL + GASEOSA	\$11,50	
11/10/2024	001-010-000033091	BEBIDA GATORADE APPLE ICE 1.25 LT+ GALLETAS DUCALES 120 G+ PAPAS PRINGLES 124 G	\$5,65	
11/10/2024	001-001-000000286	MINIPARRILLADA + BATIDO	\$8,50	
12/10/2024	001-001-000000288	TIGRILLO+ CAFÉ + BATIDO	\$6,00	
13/10/2024	002-002-000000493	SERVICIO DE HOSPEDAJE	\$25,00	Hospedaje del 11/10/2024. La factura fue emitida el 13 de octubre de 2024, debido a problemas con el sistema de facturación.
TOTAL:			\$176,90	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09/10/2024	12/10/2024	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	07h00	12H10	
Hora Inicio de Labores el día de retorno	04H00		

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	VEHICULO CONTRATADO	AMBATO – PALLATANGA	09/10/2024	07:00	09/10/2024	10:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	GUARANDA– AMBATO	12/10/2024	10:20	12/10/2024	12:10

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
 NOMBRE: Andrea Villegas	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

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
COMISIONADO**



Firmado electrónicamente por:
**NANCY YOLANDA OCANA
LARA**

**NOMBRE: Nancy Ocaña
RESPONSABLE DE GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO
En Desempeño de Funciones**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado electrónicamente por:
**LUIS FERNANDO GOYES
MORALES**

**NOMBRE: Ing. Fernando Goyes
COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO**

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 16 de Octubre del 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Andrea Cristina Villegas Rivera
FECHA DE COMISION: Del 9 al 12 de Octubre del 2024
DESTINO (CIUDAD): (PALLATANGA – CUMANDÁ – CHIMBORAZO)
 (CHILLANES – GUARANDA – BOLÍVAR)
ORDEN DE MOVILIZACION: 189

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
09/10/2024	001-002-000009002	PESCADO EXTRA GRANDE + BATIDO	\$9.50	
09/10/2024	001-001-000009411	PARRILLADA PERSONAL + GASEOSA	\$11.50	
09/10/2024	001-002-00000780	SERVICIO DE HOSPEDAJE	\$60.00	Hospedaje del 09 y 10/10/2024.
10/10/2024	001-001-000005077	BOLON MAÑANERO+ MOCACHINO	\$6.00	
10/10/2024	001-010-000033054	BEBIDA POWERADE MORA AZUL 1 LT +DE TODITO RUFFLES 98G + GALLETA AMOR PEKES DOBLE 130 G	\$3.75	
10/10/2024	001-001-000002684	APANADO DE CAMARON + PORCION DE PATACONES + GASEOSA	\$12.00	
10/10/2024	001-001-000009430	ASADO MIXTO+ PORCION DE PATACONES + AVENA	\$11.50	
11/10/2024	001-001-000005089	BOLON MAÑANERO+ CAPUCHINO	\$6.00	
11/10/2024	001-001-000009432	PARRILLADA PERSONAL + GASEOSA	\$11.50	
11/10/2024	001-010-000033091	BEBIDA GATORADE APPLE ICE 1.25 LT+ GALLETAS DUCALES 120 G+ PAPAS PRINGLES 124 G	\$5.65	
11/10/2024	001-001-00000286	MINIPARRILLADA + BATIDO	\$8.50	
12/10/2024	001-001-00000288	TIGRILLO+ CAFÉ + BATIDO	\$6.00	
13/10/2024	002-002-000000493	SERVICIO DE HOSPEDAJE	\$25.00	Hospedaje del 11/10/2024. La factura fue emitida el 13 de octubre de 2024, debido a problemas con el sistema de facturación.
TOTAL:			\$176.90	

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:
**ANDREA CRISTINA
 VILLEGAS RIVERA**

FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	-
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	72.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	168.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	176.90
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	240.00

Liquidado por:	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH 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.

<p style="text-align: center;">Revisado y Autorizado :</p> <p style="font-size: x-small;">"Por Delegación del Director Ejecutivo, conforme el Artículo 3 de la Resolución No. 040-DIREJ-DIJU-NI-2022 que establece lo siguiente: "Ordenador de pago: El/la Directora/a Financiero/a en Planta Central y los Responsables Administrativos Financieros en las Coordinaciones Zonales, sobre la base de la solicitud y documentación de respaldo recibida de los ordenadores de gasto, autorizará y ejecutará el pago conforme las normas legales vigentes"</p>	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</p>
---	---