

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		031	010	2025	4862	4862
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
						No. Expediente	
						1637	

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	033	001	730303	1801	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON:	CIENTO SESENTA DOLARES
DESCRIPCION:	Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 547 No Entrada: 4961



Firmado electrónicamente por:  
MARIA GABRIELA  
CABRERA CUNALATA  
Validar únicamente con FirmaEC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/10/2025	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		031	010	2025	4862 4862
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1637	

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

Firmado electrónicamente por:  
**MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA**  
 Validar únicamente con FirmaEC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 31/10/2025	 Firmado electrónicamente por: <b>MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</b> Validar únicamente con FirmaEC _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 <b>Ministerio del Trabajo</b>				 <b>INEC</b> <small>instituto nacional de estadística y censos</small>			
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 324-INEC-CZ3C-GOPZ-2025				FECHA DE SOLICITUD: 01/10/2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR QUINGA CAMACHO MARCIA ALEXANDRA – 1804151684				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 1 ZONAL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SALCEDO, PUJILI/ZUMBAHUA - COTOPAXI				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
21/10/2025		07:30		23/10/2025		17:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2813-M, de fecha 01 de octubre del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el GASTO Y EL PLAN DE TRABAJO ESPECIFICO PARA LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN ZONAL DE LA ACTIVIDAD 1 – ENIGHUR, correspondiente al mes de Octubre de 2025, en las provincias de Bolívar, Cotopaxi, Chimborazo, Orellana, Pastaza y Napo.							
<b>TRANSPORTE</b>							
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 – SALCEDO	21/10/2025	07:30	21/10/2025	08:00	
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	PUJILI/ZUMBAHUA – AMBATO	23/10/2025	15:00	23/10/2025	17:00	
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORRO		No. DE CUENTA: 2210911600			
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>				<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
 Firmado electrónicamente por: <b>MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO</b> <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>				 Firmado electrónicamente por: <b>JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA</b> <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA</b>			
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>				<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. <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.			
 Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b> <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b> <b>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</b>							



Ministerio  
del Trabajo



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**  
324-INEC-CZ3C-GOPZ-2025

**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**  
29/10/2025

### DATOS GENERALES

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
QUINGA CAMACHO MARCIA ALEXANDRA 1804151684

**PUESTO QUE OCUPA:**  
ANALISTA DE OPERACION DE CAMPO 1 ZONAL

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
SALCEDO, PUJILI/ZUMBAHUA - COTOPAXI

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

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### OBJETIVO DE LA COMISIÓN:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2813-M, de fecha 01 de octubre del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el GASTO Y EL PLAN DE TRABAJO ESPECIFICO PARA LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN ZONAL DE LA ACTIVIDAD 1 – ENIGHUR, correspondiente al mes de Octubre de 2025, en las provincias de Bolívar, Cotopaxi, Chimborazo, Orellana, Pastaza y Napo.

#### ACTIVIDADES REALIZADAS

##### MARTES 21 DE OCTUBRE DEL 2025

Salida desde Ambato a las 07H30, para dirigirme a Salcedo, llegando a las 08H00, durante este día se realizó la supervisión en la UPM 050550906101, sector disperso, se trabajó con el personal del equipo 11 del supervisor Brayan Pauker. Previo al inicio del trabajo de campo, se realizó la socialización con la autoridad, donde se dio a conocer la actividad a realizar y el objetivo de la encuesta ENIGHUR con una respuesta aceptable de su parte, procedimos a trabajar en los sectores asignados.

#### Observación de entrevistas en campo.

##### 1. Vivienda de orden 01, Zona 999 Sector 063, Edf. 019, Viv. 002

**Encuestador:** Marco Gallardo

Al llegar a la vivienda se conversó con la representante del hogar y el motivo de nuestra presencia, explicando el objetivo de la encuesta y con la aceptación de su parte se procedió a la recolección de información.

Se observó al encuestador desde la presentación hasta el registro del F1, parte del F2 y F3 leyó cada una de las preguntas del Formulario F1 y supo explicar de buena manera algunas secciones que la señora no entendía el registro de los miembros de hogar fue el correcto, así como también la toma de información de los gastos diarios. Entre las observaciones que se le hizo al encuestador fue que lea más pausada, que enfatice los periodos de referencia del Formulario F2 utilizando la matriz de periodos de referencia para que no se confunda. Además, hubo cambios en los miembros de hogar un miembro habitaba de manera permanente en Quito y solo venia de visita los fines de semana.

##### 2. Vivienda de orden 08, Zona 999 Sector 065, Edf. 034, Viv. 001

**Encuestador:** Marco Gallardo

Al llegar a la vivienda la representante de hogar fue la persona que nos atendió, se observó desde la presentación del encuestador hasta el registro del Formulario F1, el encuestador dio a conocer de manera correcta el objetivo de la encuesta, leyó cada una de las preguntas de manera pausada, utilizó las tarjetas en la Sección III, la observación que se le hizo es hacer énfasis en los periodos de referencia ya que en el F1 los periodos de referencia son meses completos. Entregó y explico acerca del llenado del cuadernillo al informante, se concluyó la primera visita sin novedad y se agendo cita para la segunda visita.

### **3. Vivienda de orden 11, Zona 999 Sector 065, Edf. 050, Viv. 001**

**Encuestador:** Marco Gallardo

Acudimos a la vivienda al llegar a ella fuimos atendidos por la esposa del representante de hogar quien nos dio el tiempo suficiente para explicarle los objetivos de la encuesta y el trabajo que estábamos realizando en el sector la señora nos entendió y nos proporcionó una cita para el día siguiente debido a que tenía otras ocupaciones, pero quedo presta para proporcionar información.

Concluida las visitas se dialogó con el equipo sobre las situaciones presentadas en el levantamiento de información. A las 16h30 me traslado a Zumbahua, llegando 17H30, donde se encontraba laborando el equipo 10 en la UPM 050458901901, con el Supervisor Milton Chisag, se conversó con el equipo sobre el avance y cobertura de las viviendas, y se acudió a una cita programada que tenía la encuestadora.

#### **Observación de entrevistas en campo.**

#### **1. Vivienda de orden 4, Zona 999 Sector 040, Edf. 036, Viv. 001**

**Encuestadora:** Abigail Arévalo

Al llegar a la vivienda, nos encontramos con las personas que habitaban en ella, eran personas de la tercera edad tuvimos dificultad para comunicarnos con ellos debido que hablaban más el idioma quichua, junto a ellos habitaba su hija, a quien le explicamos el motivo de la visita a la vivienda de sus padres y el objetivo de nuestra presencia, la señora con toda la disposición nos ayudó traduciéndole a sus padres para poder obtener la información.

La encuestadora mostró un buen desenvolvimiento durante la entrevista: leyó cada una de las preguntas, realizó las repreguntas necesarias. Se recolectó información del formulario F1, así como parte del F2, específicamente sobre hábitos de compra, los gastos diarios correspondientes a los días sábado, domingo y lunes. También se recolecto información del formulario F3 referente a gastos personales. Se concluyo con la primera visita sin ninguna novedad y se agendo cita para el día jueves.

Concluida la visita, se dialogó sobre las situaciones presentadas en campo y se coordinó la logística para la salida del día siguiente. La jornada finaliza a las 20H00 y se pernoctó en Zumbahua.

#### **MIERCOLES 22 DE OCTUBRE DEL 2025**

Se inicia la jornada de trabajo a las 08h00, se realizó la revisión de formularios levantados en la UPM 050458901901 puesto que no tenían citas programadas en la mañana.

#### **Observación de entrevistas en campo.**

#### **1. Vivienda de orden 01, Zona 999 Sector 040, Edf. 012, Viv. 001**

**Encuestadora:** Daysi Escobar

- Mal registro del conglomerado en la caratula.
- Mal registro de vía de acceso al sector en la Sec. I, pregunta 1.
- Mal secuencia de flujo en la Sec. IV parte E persona COD. 2 tiene 60 años.
- Mal secuencia de flujo en la Sec. V preg. 3 persona COD. 2.
- Omisión de información Sec. V pregunta 47 persona COD. 2

## **2. Vivienda de orden 10, Zona 999 Sector 041, Edf. 024, Viv. 001**

**Encuestador:** Julio Zamora

- Falta de observaciones de bienes que tienen varios años.
- Mal registro de ayudantes del hogar no remunerado.
- Error en el registro de pago de servicios básicos por parte de una persona que no es miembro del hogar.

## **3. Vivienda de orden 08, Zona 999 Sector 040, Edf. 090, Viv. 001**

**Encuestadora:** Abigail Arévalo

- Error en caratula número de edificio no corresponde
- Persona 1 tiene un solo nombre sin observación
- Mal descripción de grupo de ocupación
- Sec. VII Actividades mal registro.

Todos los errores encontrados fueron solventados conjuntamente con el equipo, en la tarde acudimos a una cita agendada mediante contacto telefónico.

### **Observación de entrevistas en campo.**

#### **1. Vivienda de orden 4, Zona 999 Sector 040, Edf. 036, Viv. 001**

**Encuestadora:** Julio Zamora

Al llegar, fuimos recibidos por los señores dueños de la vivienda, quienes nos brindaron la apertura necesaria para el levantamiento de la encuesta. Se observó el desenvolvimiento de la encuestadora desde la presentación, así como durante el registro del formulario F1, parte del F2 y lo correspondiente al F3.

La entrevista se desarrolló con normalidad, ya que el encuestador leyó cada una de las preguntas de forma correcta, utilizó las tarjetillas y aplicó la metodología establecida. Sin mayor novedad, se concluyó la primera visita. Entre las observaciones que se le hizo fue que enfatice los periodos de referencia, con el fin de facilitar al informante su ubicación tiempo y obtener un mayor registro de productos, de la misma manera recordar a la informante que el formulario F2 se registra también lo regalado y auto consumido por el hogar.

Al finalizar la observación de la entrevista, se conversó con el encuestador acerca de las novedades identificadas en la observación. A las 19H00 se termina la jornada de trabajo, se pernocta en Zumbahua.

### **JUEVES 23 DE OCTUBRE DEL 2025**

Se inicia la jornada de trabajo a las 07h30, en este día se laboró con el personal del equipo 10 del supervisor Milton Chisag, se acudió a una cita programada para este día. Se realizó observación de entrevista.

### **Observación de entrevistas en campo.**

#### **1. Vivienda de orden 11, Zona 999 Sector 041, Edf. 093, Viv. 001**

**Encuestadora:** Julio Zamora

Nos trasladamos a la vivienda donde fuimos atendidos por el representante de hogar quien nos atendió de manera muy amable y accedió a proporcionar la información previa a esto se le dio a conocer los objetivos de encuesta. Se observó el registro del formulario F1 y F2, donde se le recomendó al encuestador que lea de forma pausada las preguntas, en los gastos diarios que utilice la dinámica de café, almuerzo y merienda para que los informantes puedan recordar que consumieron o adquirieron en esos días. La encuesta concluyó sin mayor novedad y se agendó cita para el siguiente día.

### **Revisión de formularios.**

#### **1. Vivienda de orden 07, Zona 999 Sector 040, Edf. 047, Viv. 001**

**Encuestador:** Julio Zamora

- En el Formulario F1, pregunta 31, se registra un valor de \$100 como valor imputado de la vivienda, mientras que en el Formulario F2, Sec. V Parte A se registra otro valor.
- Mala descripción de rama de actividad en segunda ocupación.
- En gastos trimestrales registra compra de mascarillas y algodón en F1 Sección IV parte D pregunta 34 registra

No.

**2. Vivienda de orden 03, Zona 999 Sector 040, Edf. 033, Viv. 001**

**Encuestadora:** Daysi Escobar

- Mal descripción de rama de actividad.
- En el F2, en hábitos de compra no coloca observación en variedad de pan.
- En gastos trimestrales registra compra de mascarillas y algodón en F1 Sección IV parte D pregunta 34 registra No

**3. Vivienda de orden 09, Zona 999 Sector 041, Edf. 010, Viv. 001**

**Encuestador:** Abigail Arévalo

- Se detecta omisión de información pregunta 3 en la Sec. IV Información de Miembros de hogar
- Inconsistencia en el formulario F1 Sec. IV miembros de hogar pregunta 6 y Sec. V Características Ocupacionales pregunta 47
- Falta de observaciones.

Todas las novedades encontradas fueron analizadas y solventadas en conjunto con el equipo, asegurando la coherencia y validez de los datos registrados en los formularios. A las 15H30, finalizo la jornada de trabajo, hora en la cual procedo a retornar a Ambato, llegando a las 17H30.

**CONCLUSIONES**

- La coordinación previa con las autoridades locales resultó fundamental para el desarrollo eficiente de las actividades de levantamiento de información
- La supervisión del operativo de campo resulta fundamental para detectar los principales errores que se presentan en cuanto al diligenciamiento de los formularios.
- Las re-instrucciones dirigidas a los encuestadores son necesarias para mantener la calidad de la información y solventar interrogantes que pueden presentarse.

**RECOMENDACIONES**

- Gestionar con las autoridades la información de la encuesta, antes de ingresar a los sectores a intervenir.
- Acudir puntualmente a las citas programadas con cada uno de los informantes, para optimizar el tiempo de los informantes y del propio encuestador.
- Previo a la sincronización de los formularios el supervisor debe revisar minuciosamente la consistencia de la información de cada uno de los formularios.

NOTA: Se adjunta las facturas y notas de venta de alimentación y hospedaje

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
21/10/2025	001-001-0000982	Bandeja mixta +jugo natural+ porción de patacones	17,50	
21/10/2025	001-001-0000983	Parrillada + gaseosa	12,00	
22/10/2025	001-001-000000083	Desayuno +porción de fruta	5,50	
22/10/2025	002-002-000000103	T bone con papas fritas +gaseosa	10,00	
22/10/2025	001-001-000000205	Alitas a la bbq+ porción de papas +gaseosa	11,25	
23/10/2025	001-001-000000087	Asado de borrego	10,50	
23/10/2025	001-001-000000012	Hospedaje	60,01	Servicio de hospedaje de los días 21 y 22 de octubre de 2025
		<b>TOTAL:</b>	<b>126,76</b>	

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-	21/10/2025	23/10/2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de

HORA hh:mm	07h30	17h30	residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
Hora Inicio de Labores el día de retorno		07h30				
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 – SALCEDO	21/10/2025	07h30	21/10/2025	08h00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ZUMBAHUA – AMBATO	23/10/2025	15h30	23/10/2025	17h30
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			
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO</b> Validar únicamente con FirmaEC</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>			
NOMBRE: Eco. Marcia Quinga						
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: <b>JORGE TEOFIL ALMEIDA ALMEIDA</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>			 <p>Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>			
NOMBRE: Eco. Teófilo Almeida Responsable de Gestión de Operaciones de Campo			NOMBRE: Ing. Fernando Goyes COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO			



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

**LUGAR Y FECHA:** AMBATO 29 DE OCTUBRE DE 2025

**NOMBRES Y APELLIDOS:** MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO

**FECHA DE COMISION:** DEL 21 AL 23 DE OCTUBRE DE 2025

**DESTINO (CIUDAD):** SALCEDO, PUJILI/ZUMBAHUA - COTOPAXI

**ORDEN DE MOVILIZACION:** 324

### Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
21/10/2025	001-001-0000982	Bandeja mixta +jugo natural+ porción de patacones	17,50	
21/10/2025	001-001-0000983	Parrillada + gaseosa	12,00	
22/10/2025	001-001-000000083	Desayuno +porción de fruta	5,50	
22/10/2025	002-002-000000103	T bone con papas fritas +gaseosa	10,00	
22/10/2025	001-001-000000205	Alitas a la bbq+ porción de papas +gaseosa	11,25	
23/10/2025	001-001-000000087	Asado de borrego	10,50	
23/10/2025	001-001-000000012	Hospedaje	60,01	Servicio de hospedaje de los días 21 y 22 de octubre de 2025
		<b>TOTAL:</b>	<b>126,76</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:  
**MARCIA ALEXANDRA  
QUINGA CAMACHO**  
Validar únicamente con FirmaEC

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)**

	<b>VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO</b>	<b>\$ 160,00</b>
<b>30%</b>	<b>VALOR A NO JUSTIFICARSE</b>	<b>\$ 48,00</b>
<b>70%</b>	<b>VALOR A JUSTIFICARSE</b>	<b>\$ 112,00</b>
	<b>GASTOS JUSTIFICADOS</b>	<b>\$ 126,76</b>
	<b>VALOR POR DESCONTAR</b>	<b>\$ -</b>
	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ -</b>

<b>Liquidado por:</b>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA</b> Validar únicamente con FirmaEC</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.

<b>Revisado y Autorizado:</b>	
<p><i>"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"</i></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>