

## 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	026	011	2024	2177 2177
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	989

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	MONTO
55	00	033	002	730303	1801	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										<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:** Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 432 No Entrada: 4147



Firmado electrónicamente por:  
MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 26/11/2024	 Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> 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		026	011	2024
					<b>2177</b> <b>2177</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		<b>989</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					

### DEDUCCIONES



Firmado electrónicamente por:  
MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p style="font-size: large; font-weight: bold;">APROBADO</p> <p>FECHA: 26/11/2024</p>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</b>	<small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</b>
	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Funcionario Responsable</small>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Director Financiero</small>

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>215-INEC-CZ3C-GOPZ-2024</b>				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07/11/2024				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH
<b>DATOS GENERALES</b>								
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LUCINA ESCOBAR DANNY FABIAN - 1803327061					PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 1 ZONAL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cumandá- Pallatanga /Chimborazo					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)		
14/11/2024		05:00		15/11/2024		18:00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DANNY FABIAN LUCINA ESCOBAR								
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-2800-M, de fecha 07 de Noviembre de 2024, el Sr. Coordinador Zonal 3 - Centro autoriza el Gasto y Plan de Supervisión Zonal para el Proyecto NUEVA ENCUESTA DE FUERZA DE TRABAJO ENCIET para el mes de Noviembre del 2024.								
<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 – CUMANDA	14/11/2024	05:00	14/11/2024	09:00		
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUMANDA –AMBATO	15/11/2024	14:00	15/11/2024	18:00		
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>								
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS			No. DE CUENTA: 2209671565		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE					FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: <b>DANNY FABIAN LUCINA ESCOBAR</b>					 Firmado electrónicamente por: <b>NANCY YOLANDA OCANA LARA</b>			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Danny Lucina					NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Nancy Ocaña</b> Responsable de Gestión de Operaciones de Campo en Desempeño de Funciones			
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. <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>								
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Fernando Goyes M.</b> COORDINADOR ZONAL 3 - CENTRO								



Ministerio  
del Trabajo



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME  
21/11/2024

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
LUCINA ESCOBAR DANNY FABIAN - 1803327061

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 1 ZONAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Cumandá- 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:

DANNY FABIAN LUCINA ESCOBAR

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivo:

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-2800-M, de fecha 07 de Noviembre de 2024, el Sr. Coordinador Zonal 3 - Centro autoriza el Gasto y Plan de Supervisión Zonal para el Proyecto NUEVA ENCUESTA DE FUERZA DE TRABAJO ENCIET para el mes de Noviembre del 2024.

#### Actividades Cumplidas:

- Observación de la entrevista de los investigadores.
- Reunión de trabajo con el equipo de campo.
- Verificación de novedades cartográficas.
- Verificación del avance de la planificación.

**Jueves 14 de noviembre de 2024.**- Se emprende el viaje desde la ciudad de Ambato a las 06:00 AM llegando a Cumanda a las 10:00. Se trabaja en la UPM 061050003701 donde se realiza el acompañamiento a la Encuestadora Mercedes Ramos y al encuestador Darío Buñay, **teniendo como principal novedad una vivienda absorbida la misma que es registrada como tal.**

**Se pernocta en Cumanda.**

**Viernes 15 de noviembre de 2024.**- Se inicia el día de labores a las 06:00 AM con rumbo a Pallatanga junto con la encuestadora Ana Moreno, donde se supervisa la recolección de la información de la UPM 060850901401 a la encuestadora, no teniendo novedades en ésta, posteriormente me traslado a Cumandá, en donde se recupera información de una vivienda pendiente.

Se retorna a la ciudad de Ambato a las 13:00 llegando a la misma a las 17:00.

#### CONCLUSIONES:

- Se cumplió con las actividades establecidas en el plan de supervisión correspondiente al mes de **NOVIEMBRE 2024**, sin presentarse imprevistos.
- La supervisión se realizó en los plazos establecidos, no se registró ninguna novedad.
- Los cortes de energía eléctrica sumada a la inseguridad hace que se dificulte la recolección de información en campo en las noches teniendo incluso rechazos en varias viviendas.

#### RECOMENDACIONES:

- Se recomienda realizar la promoción de la encuesta que se está realizando ya que varios sectores desconocen de la misma.
- Dotar a los encuestadores de power banks ya que debido a la falta de energía eléctrica no pueden cargar en las viviendas las tablets para que desarrollen de mejor manera la recolección de la información.

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

#### DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/11/2024	002-003-000001024	Desayuno completo	3.50	
14/11/2024	001-001-000000581	Tilapia + jugo	6.00	
14/11/2024	001-001-000002161	Completo de pollo + cola personal	4.50	
15/11/2024	001-001-000000582	Arroz con camarón	7.00	
15/11/2024	001-001-000000583	Tilapia + jugo + arroz	7.00	
15/11/2024	001-002-000000848	Hospedaje	30.00	<b>Día 14/11/2024</b>
<b>TOTAL:</b>			<b>58.00</b>	

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaa		14/11/2024	15/11/2024	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		06:00	17:00			
Hora Inicio de Labores el día de retorno		06:00				
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	VEHICULO CONTRATADO	Ambato - Cumandá	14/11/2024	06:00	14/11/2024	10:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Cumandá - Ambato	15/11/2024	13:00	15/11/2024	17:00
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: DANNY FABIAN LUCINA ESCOBAR</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.			
NOMBRE: Danny Fabián Lucina Escobar						
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: NANCY YOLANDA OCANA LARA</p>			 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p>			
NOMBRE: Nancy Ocaña RESPONSABLE DE GESTION OPERACIONES DE CAMPO EN DESEMPEÑO DE FUNCIONES			NOMBRE: Ing. Fernando Goyes COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO			

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

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 21 de noviembre de 2024  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Danny Fabian Lucina Escobar  
**FECHA DE COMISION:** Del 14 al 15 de noviembre de 2024  
**DESTINO (CIUDAD):** Cumandá - Pallatanga - Chimborazo  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 215

### Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/11/2024	002-003-000001024	Desayuno completo	3.50	
14/11/2024	001-001-000000581	Tilapia + jugo	6.00	
14/11/2024	001-001-000002161	Completo de pollo + cola personal	4.50	
15/11/2024	001-001-000000582	Arroz con camarón	7.00	
15/11/2024	001-001-000000583	Tilapia + jugo + arroz	7.00	
15/11/2024	001-002-000000848	Hospedaje	30.00	Día 14/11/2024
<b>TOTAL:</b>			<b>58.00</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:  
**DANNY FABIAN LUCINA ESCOBAR**

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>58.00</b>
	<b>VALOR POR DESCONTAR</b>	-
	<b>VALOR A PAGAR</b>	-

<b>Liquidado por:</b>	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por:  <b>MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</b></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 style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por:  <b>MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</b></p>