

## 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	029	010	2024	1722
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	789

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					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 417 No Entrada: 4103



Firmado electrónicamente por:  
MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 29/10/2024	 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	029	010	2024	1722 1722
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	789
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 style="font-size: large; font-weight: bold;">APROBADO</p> <p>FECHA: 29/10/2024</p>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</b>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="font-size: small;">Director Financiero</p>
	Funcionario Responsable	

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>195-INEC-CZ3C-GCCZ-2024</b>				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>17/10/2024</b>		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA/EL SERVIDOR</b> QUISINTUÑA SISA MIRIAN IMELDA - 1803466950		<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> Analista de Procesos Estadísticos 3 Zonal	
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> El Coca, Loreto – ORELLANA		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> GESTION DE CONTROL DE CALIDAD	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21/10/2024	05H00	23/10/2024	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**QUISINTUÑA SISA MIRIAN IMELDA**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-2593-M, de fecha 17 de octubre del 2024 el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, autoriza el gasto y plan de Supervisión Zonal de Control de Calidad al proyecto ENEMDU para el mes de **OCTUBRE** del 2024 y la emisión de certificaciones presupuestarias, en esta comisión se procederá a verificar los datos levantados en campo en la operación estadística "Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo - ENEMDU" 2024 de la Gestión de Operaciones de Campo en la Provincia de ORELLANA ciudades de Puerto El Coca y Loreto.

**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 Contratado	Ambato – El Coca	21/10/2024	05h00	21/10/2024	13h00
Terrestre	Vehículo Contratado	Loreto - Ambato	23/10/2024	11h00	23/10/2024	18h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO DEL PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Ahorros</b>	No. DE CUENTA: <b>5503277300</b>
---	-----------------------------------	-------------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
--	--



Firmado electrónicamente por:  
**MIRIAN IMELDA  
QUISINTUNA SISA**

**NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR**  
**Ing. Mirian Quisintuña Sisa**



Firmado electrónicamente por:  
**MIRIAN IMELDA  
QUISINTUNA SISA**

**RESPONSABLE DE LA UNIDAD**  
**Ing. Mirian Quisintuña Sisa**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

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

**NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**  
**Ing. Fernando Goyes**

**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.

- 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

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.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
195-INEC-CZ3C-GCCZ-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
28-10-2024

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
QUISINTUÑA SISA MIRIAN IMELDA - 1803466950

PUESTO QUE OCUPA:  
Analista de Procesos Estadísticos 3 Zonal

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
El Coca, Loreto – ORELLANA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR  
GESTION DE CONTROL DE CALIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
QUISINTUÑA SISA MIRIAN IMELDA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS****Objetivo:**

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-2593-M, de fecha 17 de octubre del 2024 el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, autoriza el gasto y plan de Supervisión Zonal de Control de Calidad al proyecto ENEMDU para el mes de OCTUBRE del 2024 y la emisión de certificaciones presupuestarias, en esta comisión se procederá a verificar los datos levantados en campo en la operación estadística "Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo - ENEMDU" 2024 de la Gestión de Operaciones de Campo en la Provincia de ORELLANA ciudades de Puerto El Coca y Loreto.

**Actividades realizadas:****Lunes, 21 de octubre de 2024.**

Salida desde la ciudad de Ambato a las 05:00, se arriba al cantón Coca a las 12:00. Se coordina actividades para trabajar en el cantón, se re investigó las viviendas que son muestra dentro de los conglomerados 220150001301, zona 006, sectores 008, manzanas 0007: viviendas 20, 33, 04, 09.

Conglomerado 220150004104, zona 009, sectores 007; manzana 0001: viviendas 26.

Se logra levantar 5 reentrevistas efectivas, se labora hasta las 18:30 y se pernoctó en esta misma ciudad.

**Martes, 22 de octubre de 2024.**

Siendo las 08:00 inicio actividades en el sector amanzanado del cantón Coca en el conglomerado 220150002805, Zona 007, Sector 008, manzana 0005, viviendas 03.

Posterior me traslado al sector amanzanado conglomerado 220150007103, zona 002, sector 008, manzana 002 viviendas 09, 15, 17; manzana 003 viviendas 11, 10.

Continuando con las reentrevistas procedo a traslado al sector amanzanado conglomerado 220150006403, zona 013, sector 007, manzana 002 viviendas 06, 09; manzana 010 viviendas 02; manzana 0004 viviendas 40, 39.

Se logra levantar 11 reentrevistas efectivas, se trabajó hasta las 18H00 y se pernocta en la ciudad de El Coca.

**Miércoles 23 de octubre de 2024.**

Siendo las 08:00 me traslado hacia el cantón Loreto, se trabaja en el sector disperso:  
Conglomerado 220451900603, Zona 999, Sector 005, manzana 0005: viviendas 28, 11 manzana 0004: viviendas 73.  
Conglomerado 220451900105, Zona 999, sector 007, manzana 0005, viviendas 56, 54.  
Se logra levantar 5 reentrevistas efectivas.

En los tres días de investigación se logra levantar en total 21 formularios de reentrevista, cumpliendo con la carga de trabajo planificada.

Siendo las 11H40 se retorna hacia la ciudad de Ambato arribando a las 18H30.

**CONCLUSIONES:**

- Se observa que gran parte de las viviendas visitadas, desconocen del objetivo de la Encuesta de Empleo, Subempleo y Desempleo ENEMDU.
- Siempre que se visite a los informantes, comunicar del objetivo de la supervisión de control de calidad, ya que generalmente se reusan a dar información aludiendo que es muy extensa la encuesta y que ya proporcionaron la información y no existe ayuda o beneficio.
- Se cumplió con los objetivos de la comisión.

**RECOMENDACIONES:**

- Explicar los objetivos de la Encuesta, ya que se verifica el desconocimiento de los informantes en cuanto a la finalidad de la información recolectada.
- Explicar que posterior al levantamiento de la información pueden ser visitados por el área de control de calidad a efecto de verificación de la información proporcionada.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
21-10-2024	007-101-000000200	ARROZ CON CONCHA	8,50	
21-10-2024	002-001-0002580	TILAPIA SUDADA	6,00	
21-10-2024	180-007-000223750	AGUA MINERAL C/GAS IMPERIAL 55 + WAFFER CROKITOS 165 G + YOGURT GRIEGO ZEUS 120 G MORA + ARANDANO FUNDA 125 G	3,66	
22-10-2024	001-005-000001996	CEVICHE MIXTO + BEBIDA	10,00	
22-10-2024	001-005-000001997	LOMO EN SALSA DE CHAMPIÑONES + BEBIDA	8,00	
22-10-2024	001-001-00014112	PICAÑA + BEBIDA	12,50	
23-10-2024	001-005-000001998	TIGRILLO MIXTO +PORCION ADICIONAL DE SANGO DE CAMARON + ORDEN DE FRUTA + BEBIDA	10,00	
23-10-2024	001-002-000004523	HOSPEDAJE DEL DIA 21 Y 22 DE OCTUBRE DEL 2024	60,00	
23-10-2024	001-001-000000845	TILAPIA FRITA + PORCIÓN DE PATACONES + BEBIDA	9,00	
		<b>TOTAL</b>	<b>127,66</b>	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	<b>NOTA</b> 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.
FECHA dd-mmm-aaa	21/10/2024	23/10/2024	
HORA hh:mm	05:00	18:30	
<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 contratado	Ambato – El Coca	21/10/2024	05H00	21/10/2024	12H00
Terrestre	Vehículo contratado	Loreto - Ambato	23/10/2024	11H40	23/10/2024	18H30

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><small>Firmado electrónicamente por:</small> MIRIAN IMELDA QUISINTUNA SISA</p> <hr/> NOMBRE: Msc. Mirian Imelda Quisintuña Sisa	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	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 <p><small>Firmado electrónicamente por:</small> MIRIAN IMELDA QUISINTUNA SISA</p> <hr/> NOMBRE: Msc. Mirian Imelda Quisintuña Sisa <b>RESPONSABLE DE GESTION DE CONTROL DE CALIDAD</b>	 <p><small>Firmado electrónicamente por:</small> LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p> <hr/> NOMBRE: Ing. Fernando Goyes Coordinador Zonal 3 Centro

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

**LUGAR Y FECHA:** Ambato 28-10-2024  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** MIRIAN IMELDA QUISINTUÑA SISA  
**FECHA DE COMISION:** DEL 21 AL 23 DE OCTUBRE DE 2024  
**DESTINO (CIUDAD):** EL COCA, LORETO – ORELLANA  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 195

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
21-10-2024	007-101-000000200	ARROZ CON CONCHA	8,50	
21-10-2024	002-001-0002580	TILAPIA SUDADA	6,00	
21-10-2024	180-007-000223750	AGUA MINERAL C/GAS IMPERIAL 55 + WAFFER CROKITOS 165 G + YOGURT GRIEGO ZEUS 120 G MORA + ARANDANO FUNDA 125 G	3,66	
22-10-2024	001-005-000001996	CEVICHE MIXTO + BEBIDA	10,00	
22-10-2024	001-005-000001997	LOMO EN SALSA DE CHAMPIÑONES + BEBIDA	8,00	
22-10-2024	001-001-00014112	PICANA + BEBIDA	12,50	
23-10-2024	001-005-000001998	TIGRILLO MIXTO +PORCION ADICIONAL DE SANGO DE CAMARON + ORDEN DE FRUTA + BEBIDA	10,00	
23-10-2024	001-002-000004523	HOSPEDAJE DEL DIA 21 Y 22 DE OCTUBRE DEL 2024	60,00	
23-10-2024	001-001-000000845	TILAPIA FRITA + PORCIÓN DE PATACONES + BEBIDA	9,00	
		<b>TOTAL</b>	<b>127,66</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:  
MIRIAN IMELDA  
QUISINTUNA SISA

FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	<u>160.00</u>
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>48.00</u>
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	<u>112.00</u>
	GASTOS JUSTIFICADOS	<u>127.66</u>
	VALOR POR DESCONTAR	<u>-</u>
	<b>VALOR A PAGAR</b>	<u>-</u>

Liquidado por:	 <p>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.

Revisado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</p>
Autorizado por <i>“Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución Nro. 026-DIREJ-DIU-NI-2022; suscrita el 30 de agosto de 2022”</i>	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p>