

## 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		023	04	2025
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-0003-00007-027
					No. Expediente
					<b>468</b>

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA    RTO    DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1804151684	QUINGA CAMACHO MARCIA ALEXANDRA		

### 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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<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:** COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC - QUINGA CAMACHO MARCIA ALEXANDRA- PAGO 2 VIÁTICOS PARA ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN ENIGHUR- BOLIVAR DEL 10 AL 12 DE ABRIL DE 2025, SEGÚN SOLICITUD E INFORME N° 114-INEC-CZ3C-GOPZ-2025 - SEGUN MEMO N° INEC-CZ3C-GAFZ-2025-0313-M (CERT. PRES. 69) MEML



Firmado electrónicamente por:  
**MARIA GABRIELA  
CABRERA CUNALATA**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 23/04/2025	 Firmado electrónicamente por: <b>MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</b>  _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: <b>NELLY CRISTINA QUILLAS VEGA</b>  _____ 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	023	04	2025	1456 1395
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-0003-00007-027	
					No. Expediente
					468

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1804151684 QUINGA CAMACHO MARCIA ALEXANDRA					

### DEDUCCIONES



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 23/04/2025	 <small>Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</small>  _____ Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA</small>  _____ Director Financiero

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

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

FECHA DE SOLICITUD:  
08/04/2025

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

**DATOS GENERALES**

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 GUARANDA, ECHEANDIA - BOLIVAR		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)
10/04/2025	06:00	12/04/2025	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-0846-M, de fecha 02 de abril 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 (ABRIL), durante los días del 03 al 26 de abril del 2025, en las provincias de Bolívar, Cotopaxi, Pastaza, Orellana y Napo.

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-0909-M, de fecha 08 de abril del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza la actualización del Plan de trabajo Especifico para las Actividades de Supervisión Zonal de La Actividad 1 - ENIGHUR (Abril).

**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 – GUARANDA	10/04/2025	06:00	10/04/2025	08:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ECHEANDIA – AMBATO	12/04/2025	14:00	12/04/2025	17:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

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:  
MARCIA ALEXANDRA  
QUINGA CAMACHO



Firmado electrónicamente por:  
JORGE TEOFILO  
ALMEIDA ALMEIDA

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA
---	---

<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.
---	--



Firmado electrónicamente por:  
LUIS FERNANDO GOYES  
MORALES

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LUIS FERNANDO GOYES MORALES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO	<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> <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>
---	--



Ministerio  
del Trabajo



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 114-INEC-CZ3C-GOPZ-2025	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 16/04/2025
---	---

### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> QUINGA CAMACHO MARCIA ALEXANDRA 1804151684	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> ANALISTA DE OPERACION DE CAMPO 1 ZONAL
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> GUARANDA, ECHEANDIA-BOLIVAR	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> 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-2025-0846-M, de fecha 02 de abril 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 (ABRIL), durante los días del 03 al 26 de abril del 2025, en las provincias de Bolívar, Cotopaxi, Pastaza, Orellana y Napo.

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-0909-M, de fecha 08 de abril del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza la actualización del Plan de trabajo Especifico para las Actividades de Supervisión Zonal de La Actividad 1 - ENIGHUR (Abril).

#### ACTIVIDADES REALIZADAS

##### JUEVES 10 DE ABRIL DEL 2025

Salida desde la ciudad de Ambato a las 06H00 am, para dirigirme a la Provincia de Bolívar, cantón Guaranda, llegando a las 08H00 am, durante este día se realizó la supervisión en la UPM 020150001701 sector amanzanado, se trabajó con el personal del equipo 07 del Supervisor Andrés Romo, previo al iniciar la jornada se conversó con el supervisor acerca del avance y cobertura del equipo y de las novedades encontradas en campo, las cuales fueron diferencias en el número de miembros de hogar y dificultad para localizar a los informantes por sus horarios laborales. Durante el recorrido por las viviendas de la muestra, se observó el desarrollo de las entrevistas y la correcta aplicación de la metodología.

Se solicito al equipo la sincronización de los formularios para proceder a la revisión detectando los siguientes errores:

- Descripción de rama de actividad y grupo de ocupación.
- Uso inadecuado de los cuadernillos
- Falta de observaciones en precios fuera de rango de los diferentes productos.
- Error en el registro de pago de servicios básicos por parte de una persona que no es miembro del hogar.

A las 14h30 pm, me traslado al cantón Echeandía llegando a las 15h45, donde se encontraba laborando el personal del equipo 10 de la supervisora Cristina Carrera en la UPM 020450902101 sector disperso, se conversó con el equipo acerca de la cobertura de las viviendas y se procede a continuar con el levantamiento de información de los formularios F2 y F3, de la misma manera se solicitó a los encuestadores la sincronización de los formularios para proceder a la revisión de los mismos. A las 20H30 pm se participa en una reunión por Google Meet con el Equipo Técnico de la Coordinación Zonal Centro para tratar temas relacionados al avance del operativo, cobertura, matriz de seguimiento e indicadores, se termina la jornada de trabajo a las 22H00 pm y se pernoctó en el cantón Echeandía.

## VIERNES 11 DE ABRIL DEL 2025

Se inicia la jornada a las 08h00 am, para continuar con la revisión de los formularios conjuntamente con el equipo, se re instruye al personal acerca de los errores encontrados como fueron:

- Falta de observaciones de bienes que tienen varios años.
- Mal registro en propiedades, existe vivienda propia
- El registro de medicamentos debe realizarlo en el ítem 06.1.1. Medicamentos donde corresponde.
- Mal registro de ayudantes del hogar no remunerado.
- Omisión de registro de subproductos.

En horas de la tarde me traslado a la UPM 020450902101 para acudir a citas programadas y continuar con el levantamiento de información del formulario 2 (gastos diarios, trimestrales y anuales) y formulario 3 (gastos personales). Se verifica viviendas catalogadas como ranchos. A las 20h00 se termina la jornada de trabajo, se pernoto en el Cantón Echeandía.

## SABADO 12 DE ABRIL DEL 2025

La jornada comenzó a las 07H30 am, continuando con la supervisión de campo en el cantón Echeandía, en la UPM 020450902101 , para seguir con el levantamiento de información del Formulario 2 (gastos diarios) de los días jueves y viernes, se realizó la observación de entrevista y re-entrevistas para garantizar la calidad de información a viviendas seleccionadas aleatoriamente, sin mayor novedad y habiendo completado toda la información de las encuestas se procede a corregir las observaciones encontradas en la revisión, de la misma manera se revisa la consistencia de información y cruces entre los formularios F1,F2,F3, se aclara dudas de los casos suscitados en campo al terminar con la revisión se procede a generar los balances arrojando resultados óptimos pues se encontraban en el rango requerido. A las 14h30 pm finaliza la jornada de trabajo, hora en la cual procedo a retornar a la ciudad de Ambato, llegando a las 17h30 pm.

## CONCLUSIONES

- La presencia de supervisores en el terreno permite detectar y corregir errores de manera rápida, lo que asegura que los datos sean más precisos y confiables.
- La realización de re-instrucciones sobre errores detectados no solo ayuda a corregir fallas, sino que también facilita el aprendizaje y el fortalecimiento del equipo.
- Revisar minuciosamente la consistencia de la información de cada formulario antes de la sincronización es una etapa crucial en el proceso de aseguramiento de la calidad de los datos.

## RECOMENDACIONES

- Mantener una supervisión constante durante el operativo para identificar y corregir cualquier desviación en el proceso.
- Realizar re-instrucciones periódicas a los encuestadores para aclarar dudas y reforzar el cumplimiento de la metodología.
- Verificar regularmente los formularios para detectar posibles errores y asegurar que se complete correctamente.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
10/04/2025	002-001-000013355	Camarones apanados más jugo	10,00	
10/04/2025	002-001-000013359	Camarones al ajillo más gaseosa	10,00	
11/04/2025	001-001-000000138	Parrillada mas gaseosa	16,00	
11/04/2025	309-002-00126558	Bebida hidratante sporade 1.2l manzana, crema sabor chocolate jet 140g, galletas saladas adoradas 196g	4,07	
11/04/2025	001-001-000000139	Arroz con menestra y corvina asada mas gaseosa	10,00	
12/04/2025	001-001-000000140	Arroz con menestra y costilla de cerdo mas gaseosa	8,00	
12/04/2025	001-001-000001017	Hospedaje	60,00	Hospedaje de los días 10 y 11 de abril del 2025
		<b>TOTAL:</b>	<b>\$ 118,07</b>	

	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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-	10/04/2025	12/04/2025	
HORA hh:mm	06:00	17:30	
<b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b>	07:30		

**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	<i>Vehículo contratado</i>	Ambato – Guaranda	10/04/2025	06:00	10/04/2025	08H00
TERRESTRE	<i>Vehículo contratado</i>	Echeandía - Ambato	12/04/2025	14H30	12/04/2025	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
 Firmado electrónicamente por: <b>MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO</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
<b>NOMBRE: Eco. Marcia Quinga</b>	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 Firmado electrónicamente por: <b>JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b>
<b>NOMBRE: Eco. Jorge Almeida</b> <b>RESPONSABLE DE OPERACIONES DE CAMPO</b>	<b>NOMBRE: 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 16 DE ABRIL DE 2025  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO  
**FECHA DE COMISION:** DEL 10 AL 12 DE ABRIL DE 2025  
**DESTINO (CIUDAD):** GUARANDA, ECHEANDIA/BOLIVAR  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 114

**Detalle de Documentos**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
10/04/2025	002-001-000013355	Camarones apanados más jugo	10,00	
10/04/2025	002-001-000013359	Camarones al ajillo más gaseosa	10,00	
11/04/2025	001-001-000000138	Parrillada mas gaseosa	16,00	
11/04/2025	309-002-00126558	Bebida hidratante sporade 1.2l manzana, crema sabor chocolate jet 140g, galletas saladas adoradas 196g	4,07	
11/04/2025	001-001-000000139	Arroz con menestra y corvina asada mas gaseosa	10,00	
12/04/2025	001-001-000000140	Arroz con menestra y costilla de cerdo mas gaseosa	8,00	
12/04/2025	001-001-000001017	Hospedaje	60,00	Hospedaje de los días 10 y 11 de abril del 2025
		<b>TOTAL:</b>	<b>\$118,07</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**

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)**

	<b>VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO</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>118,07</b>
	<b>VALOR POR DESCONTAR</b>	\$ -
	<b>VALOR A PAGAR</b>	\$ <b>160,00</b>

<b>Liquidado por:</b>	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA</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>Firmado electrónicamente por:  <b>MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</b></p>
<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>	