

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0005 COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	01	012	2025
				9104 9104
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ8L-2025-2556-M
				No. Expediente
				4055

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 2 ANTICIPO DE VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS AUTOGESTION	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1306498518 ZAMBRANO ZAMBRANO MARIA VANESSA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	033	003	730303	0901	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	260.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										260.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										260.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										260.00

SON: DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 476 No Entrada: 4660

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 01/12/2025	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0005	COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		01	012	2025	9104
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-2025-2556-M		4055	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 2 ANTICIPO DE VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS AUTOGESTION					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1306498518	ZAMBRANO ZAMBRANO MARIA VANESSA						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 01/12/2025	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0005	COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		01	012	2025
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
					No. Expediente
					3704

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:	0968593090001 COORDINACION ZONAL 8 - INEC					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	033	003	730303	0901	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	-332.70
TOTAL PRESUPUESTARIO										-332.70
IVA										0.00
SUB - TOTAL										-332.70
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										-332.70

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y DOS DOLARES CON 70/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 476 No Entrada: 4660

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 01/12/2025	<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:	0005	COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original		
Unid. Desc:	0000		01	012	2025	9103	8207	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		3704		
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:	0968593090001		COORDINACION ZONAL 8 - INEC					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 01/12/2025	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

315

DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
1306498518	ZAMBRANO ZAMBRANO MARIA VANESSA	23/10/2025	25/10/2025	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE CAMPO PROYECTO CAB-SIPP	\$ 2.368,00	DE GUAYAQUIL A PROV. SANTA ELENA 127KM, SE JUSTIFICA MAS DEL 70% Y SE RECONOCE \$ 130 SEGÚN LO INDICADO EN LA NORMA TECNICA PARA PAGO DE VIATICOS POR 1 DIA

LIQUIDACIÓN DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

DATOS PARA EL CALCULO						COMPROBANTES DE VENTA			REEMBOLSOS		
NIVEL	DIARIO DE VIATICO	# DIAS	TOTAL DE VIATICO Y SUBSISTENCIA	VALOR A JUSTIFICAR (70%)	30% del VIATICO	NO PROCEDE	PROCEDEN		COMBUSTIBLE	PEAJE	MOVILIZACION / PASAJE
						VIARIOS (*)	HOSPEDAJE	ALIMENTACION			
COORDINADOR ZONAL	130,00	2	260,00	182,00	78,00	-	147,20	68,50			

TOTAL A PAGAR

260,00

Elaborado por:

XAVIER CHUEZ TORRES

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN
LICENCIA CON REMUNERACIÓN**

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 30 de octubre de 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: María Vanessa Zambrano Zambrano
FECHA DE COMISION: DESDE: 23/10/2025 HASTA: 25/10/2025
DESTINO (CIUDAD): Santa Elena (Salinas)
N° DE SOLICITUD: 315 - CZ8L - 2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	Nº FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL FACTURA	OBSERVACIONES
23/10/2025	2400032740001	002-001-000000520	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 16,69	FACTURA
23/10/2025	2400032740001	002-001-000000521	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 18,49	FACTURA
23/10/2025	0930373212001	001-001-000026654	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 16,44	FACTURA
24/10/2025	2400032740001	002-001-000000526	CONSUMO DE ALIMENTOS	\$ 16,88	FACTURA
25/10/2025	0905290417001	004-005-000000380	SERVICIO DE HOSPEDAJE	\$ 147,20	FACTURA - (2 noches)
TOTAL				\$ 215,70	



Firmado electrónicamente por:
**MARIA VANESSA
 ZAMBRANO ZAMBRANO**
 Validar Únicamente con FirmaBC

 FIRMA DE RESPONSABILIDAD

NO PROCEDE: \$0,00
 HOSPEDAJE: \$147,20
 ALIMENTACIÓN: \$68,50
 TOTAL: \$215,70

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO \$390 Anticipo por 3 días
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE \$78
 70% VALOR A JUSTIFICARSE \$182
 GASTOS JUSTIFICADOS \$215,70
 VALOR A DESCONTAR _____

REVISADO POR: _____

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:
315 – CZ8L - 2025

FECHA DE INFORME: 30-oct-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ZAMBRANO ZAMBRANO MARÍA VANESSA
C.I. 1306498518

PUESTO QUE OCUPA:
COORDINADOR ZONAL 8 INEC

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SALINAS-SANTA ELENA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
COORDINACION ZONAL 8 INEC

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Vanessa Zambrano Zambrano

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

Mediante memorando Nro. INEC-INEC-2024-0942-M, del 23 de diciembre del 2024, el director ejecutivo, Sr. Mgs. Roberto Castillo A, determina "Conforme a la justificación descrita y a los documentos anexos, una vez que la Subdirección General ha realizado la revisión pertinente, se acoge la recomendación dada y se procede a aprobar el Plan de Dirección de Proyecto "Robustecimiento de la Producción Estadística del Ecuador - C3 -Cambio de Base del Sistema de Índices de Precios al Productor (CAB-SIPP) 2025".

Mediante decreto ejecutivo 531, se designa a la Dra. Eva María Mera Intriago como directora ejecutiva del INEC, a partir del 13 de febrero de 2025.

Mediante solicitud de comisión Nro. 315 - CZ8L - 2025, la directora ejecutiva autoriza la comisión de acuerdo con solicitud y plan de trabajo, para: Supervisar los precios de las tomas de los artículos de los sectores de la Industria, la Agrícola, la Pesca y de Servicios en aquellas fuentes informantes fuera de sede que conforman el Directorio de Establecimientos Empadronados a lo largo del desarrollo del Proyecto CAB-SIPP.

OBJETIVO:

Realizar la supervisión fuera de sede de los establecimientos que conforman el universo de investigación CAB-SIPP, con el fin de garantizar la calidad, veracidad y aplicación de la metodología y directrices de trabajo; además de observar, evaluar y contribuir en la mejora del desenvolvimiento del equipo de trabajo en campo.

Desarrollo.- Actividades realizadas

- ✓ Acompañamiento al equipo de CAB-SIPP, visita a establecimientos seleccionados, socialización con los informantes de la importancia de la encuesta y agradecimiento por la colaboración.
- ✓ Se observa el flujo del aplicativo, se observa oportunidades de mejoras como:

Cuando no se tenga referencia del precio anterior, es conveniente que el investigador tenga la posibilidad de consultar el motivo, si fue escasez, negativa del informante, no vendió, etc. Esto, con la finalidad de indagar mejor en caso de continuidad con precio cero, o alguna otra observación. Esto podría esclarecer la ausencia del dato, en ambos casos, tanto si ahora se recupera o no. Es importante llevar sea físico o digital material de difusión, donde se refleje que los datos que nos entregan sirven para obtener indicadores, y les puede servir a ellos también para la toma de decisiones. Se comunicará a la Dirección de Comunicación para que facilite el material.

La investigadora conoce el territorio asignado, a los investigadores, es cordial y tiene buena recepción por parte de los informantes.

Se observó un incremento de precios en productos de pesca, a lo cual se indicó es porque estaban en veda.

CONCLUSIONES:

1. Es necesario dar una charla de imagen institucional a los investigadores.
2. Son proactivas estas supervisiones porque permiten conocer, supervisar y comprender el trabajo en campo.

La investigación del CABSIPP correspondiente a los días 23 y 24 de octubre fue:

PRODUCTO DE INVESTIGACION
CAMA DE MADERA
HARINA DE PESCADO
HUEVO DE GALLINA
PAPAYA OTRAS VARIEDADES
ZAPALLO
ZAPALLO
CAMARÓN FRESCO LANGOSTINO
CORVINA AMARILLA
LARVAS DE CAMARÓN VANNAMEI
PAPAYA OTRAS VARIEDADES
PITAHAYA VARIEDAD ROJA

Todos fueron efectivos.

ACTIVIDADES DE DESPACHO:

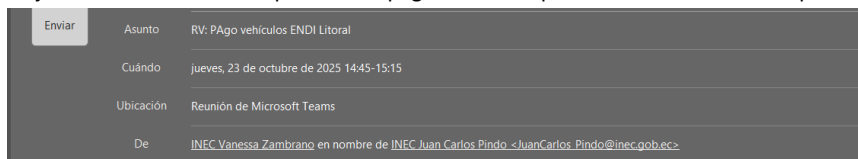
Despachos memorandos y correo electrónico.

Asistir a las reuniones virtuales:

Reunión virtual con DICA

23/10/2025

Objetivo: Estado actual del proceso de pagos a las compañías de servicio de transporte ENDI.



-----Cita original-----

De: INEC Juan Carlos Pindo <JuanCarlos.Pindo@inec.gob.ec>

Enviado el: jueves, 23 de octubre de 2025 14:41

Para: INEC Juan Carlos Pindo; INEC Vanessa Zambrano; INEC Alisson Rodriguez

Asunto: PAgo vehículos ENDI Litoral

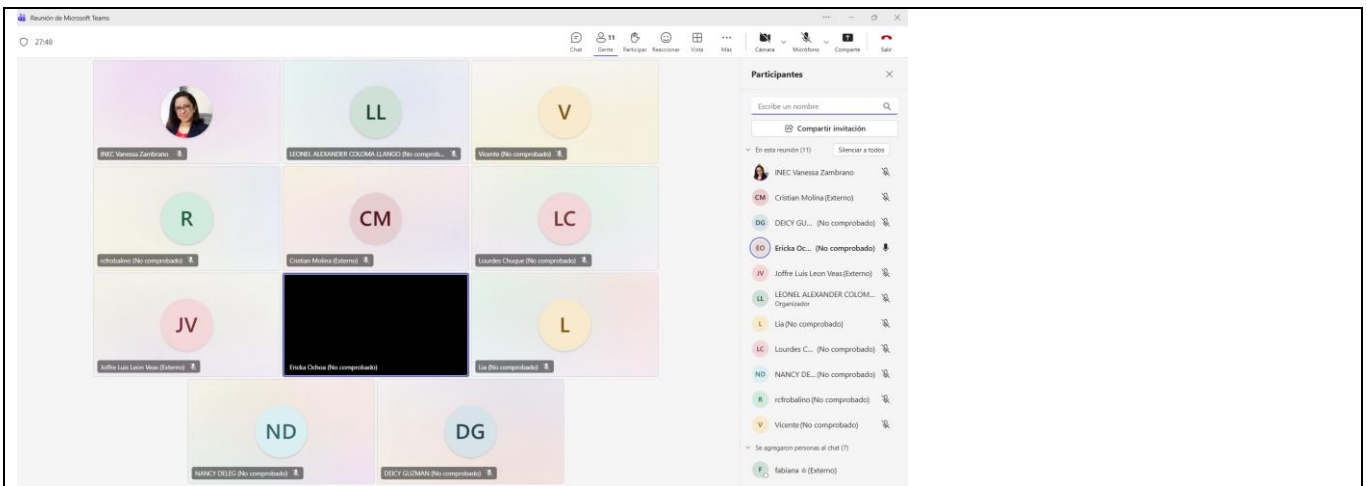
Cuándo: jueves, 23 de octubre de 2025 14:45-15:15 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito, Rio Branco.

Ubicación: Reunión de Microsoft Teams

Reunión virtual con ENDI

23/10/2025

Objetivo: Estado del operativo, mes de noviembre.



Se realiza el traslado el día 23 de octubre de 2025, por actividades institucionales y priorización de vehículo en las operaciones estadísticas.

ANEXOS

Se adjunta detalle de Facturas de los días de Comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	23/10/2025	25/10/2025	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	08:00	12:00				
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	CAMIONETA CONTRATADA	Guayaquil, Salinas, Guayaquil	23/10/2025	08:00	25/10/2025	12:00
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			NOTA			
Vanessa Zambrano Zambrano Coordinadora Zonal 8 INEC			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 SOLICITANTE			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Vanessa Zambrano Zambrano			NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Eva María Mera			