

## 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	02	06	2025	2145 2145
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	688

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: 407 No Entrada: 4474



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 02/06/2025	 <small>Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaRC</small>  _____ 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	02	06	2025	2145 2145
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	688
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



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 02/06/2025</p>	 <p style="font-size: x-small;">Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar Únicamente con FirmaEC</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="font-size: x-small;">Funcionario Responsable</p>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="font-size: x-small;">Director Financiero</p>

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>148-INEC-CZ3C-GCCZ-2025</b>				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>15/05/2025</b>		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA/EL SERVIDOR QUISINTUÑA SISA MIRIAN IMELDA - 1803466950		PUESTO QUE OCUPA: Analista de Procesos Estadísticos 3 Zonal	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Tena, Archidona – NAPO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE CONTROL DE CALIDAD	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26/05/2025	06H00	28/05/2025	17h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**QUISINTUÑA SISA MIRIAN IMELDA**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-1224-M, de fecha 15 de Mayo del 2025 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 **MAYO** del 2025 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" 2025 de la Gestión de Operaciones de Campo en la Provincia de **NAPO** cantones Tena y Archidona.

**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 – Archidona	26/05/2025	06H00	26/05/2025	10h30
Terrestre	Vehículo Contratado	Tena - Ambato	28/05/2025	13h00	28/05/2025	17h00

**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**  
Validar únicamente con FirmaEC

 Firmado electrónicamente por:  
**MIRIAN IMELDA  
QUISINTUNA SISA**  
Validar únicamente con FirmaEC

<b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b> Ing. Mirian Quisintuña Sisa	<b>RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b> Ing. Mirian Quisintuña Sisa
--	--

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p><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.</p> <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>
---	--

 Firmado electrónicamente por:  
**LUIS FERNANDO GOYES  
MORALES**  
Validar únicamente con FirmaEC

<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> Ing. Fernando Goyes
---

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
148-INEC-CZ3C-GCCZ-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30-05-2025

**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:  
TENA – ARCHIDONA - NAPO

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-2025-1224-M, de fecha 15 de MAYO del 2025 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 MAYO del 2025 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" 2025 de la Gestión de Operaciones de Campo en la Provincia de NAPO cantones Tena y Archidona.

**Actividades realizadas:****Lunes, 26 de mayo de 2025.**

Salida de Ambato a las 06:00, se arriba a Archidona a las 10:30 se trabaja en el sector disperso del conglomerado 150350901002, Zona 999, Sector 011, se visita todas la viviendas efectivas, logrando ubicar al informante directo en las viviendas de la manzana 0005, vivienda 0075; manzana 0003 viviendas 0041, 0023, 0043, 0032. Conglomerado 150352900201, Zona 999, Sector 017, manzana 0004, viviendas 0002, 0006.

Se levanta 7 reentrevistas efectivas en el día, se labora hasta las 18:00 trasladándome al Tena lugar donde se pernocta.

**Martes, 27 de mayo de 2025.**

Siendo las 08:00 inicio las actividades en el sector amanzanado del Tena conglomerado 150150000701, zona 003 sector 003, manzana 0002 viviendas 0008, 0014, 0012, 0028. También se realizó reentrevistas en el conglomerado 150150003204, zona 001, sector 010, manzana 002, vivienda 0012; manzana 0005, vivienda 0007, además en el conglomerado 150155900302, zona 999, sector 011, manzana, viviendas 0002, 0004, 0003

Se logra levantar 9 reentrevistas efectivas en el día, se labora hasta las 17:00 y se pernoctó en el Tena.

**Miercoles, 28 de mayo de 2025.**

Siendo las 08:00 inicio actividades en el sector amanzanado del Tena Conglomerado 150150000903, zona 004, sector 005, manzana 0002 viviendas 0027, 0035; como también se realizó reentrevistas en el conglomerado 150150002605, zona 006, sector 004, manzana 0005 viviendas 0038, 0043, 0070.

Se logra levantar 5 reentrevistas efectivas en el día.

Siendo las 13H00 se retorna hacia Ambato arribando a las 17H00.

**CONCLUSIONES:**

- En los conglomerados visitados se explica el motivo de la visita de control de calidad, obteniendo una buena predisposición en colaborar con la actividad.
- Se evidencia que los hogares no tienen un buen conocimiento del tipo de investigación que se está realizando ya que se confunden con el tema del censo poblacional.
- Se cumplió con los objetivos de la comisión.

**RECOMENDACIONES:**

- Explicar a los hogares que la investigación se trata de una encuesta de seguimiento, la misma que puede estar sujeta a supervisión zonal, nacional o de control de calidad.
- Explicar los objetivos de la Encuesta y su confidencialidad, ya que se verifica el desconocimiento de los informantes en cuanto a la finalidad de la información recolectada por los encuestadores.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
26/05/2025	007-101-000000449	CAZUELA DE PESCADO	\$ 8,25	
26/05/2025	002-001-000001036	CORVINA FRITA	\$ 7,00	
26/05/2025	002-901-000023291	STAK MARCHELOS + BEBIDA	\$ 14,25	
27/05/2025	001-001-000001345	TIGRILLO + CAFÉ + JUGO	\$ 6,00	
27/05/2025	111-004-001782165	BEBIDA HIDRATANTE C/AGUA DE COCO LIV 440 ML + GALLETAS RELLENAS OREO 108 G VAINILLA +GOMA FINI 80 G TUTII FRUTTI HUEVO FRITO	\$ 3,23	
27/05/2025	002-901-000023310	COSTILLA + BEBIDA	\$ 14,25	
28/05/2025	003-100-000000493	SERVICIO HOSPEDAJE	\$ 70,00	<b>INGRESO 26/05/2025 SALIDA 28/05//2025</b>
28/05/2025	111-006-001334682	BEBIDA HIDRATANTE SPORADE 1,2 L MANZANA + GALLETAS DULCES KRISPIZ 98G CHOCOLATE + YOGURT CHIVERIA CHIVIGURT 170 G GOMITAS	\$ 2,73	
28/05/2025	004-001-000008528	MAYTO + BEBIDA	\$ 9,00	
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 134,71</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	26/05/2025	28/05/2025	
HORA hh:mm	06:00	17:00	
<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 – Archidona	26/05/2025	06H00	26/05/2025	10H30
Terrestre	Vehículo contratado	Tena - Ambato	28/05/2025	13H00	28/05/2025	17H00

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>MIRIAN IMELDA QUISINTUNA SISA</b> Validar únicamente con FirmaEC</p> <hr/> <p>NOMBRE: Msc. Mirian Imelda Quisintuña Sisa</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

#### 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>MIRIAN IMELDA QUISINTUNA SISA</b> Validar únicamente con FirmaEC</p> <p>NOMBRE: Msc. Mirian Imelda Quisintuña Sisa <b>RESPONSABLE DE GESTION DE CONTROL DE CALIDAD</b></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b> Validar únicamente con FirmaEC</p> <p>NOMBRE: Ing. Fernando Goyes Coordinador Zonal 3 Centro</p>

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

<b>LUGAR Y FECHA:</b>	Ambato 30-05-2025
<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>	MIRIAN IMELDA QUISINTUÑA SISA
<b>FECHA DE COMISION:</b>	DEL 26 AL 28 DE MAYO DE 2025

**DESTINO (CIUDAD):** TENA – ARCHIDONA - NAPO

**ORDEN DE MOVILIZACION:** 148

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
26/05/2025	007-101-000000449	CAZUELA DE PESCADO	\$ 8,25	
26/05/2025	002-001-000001036	CORVINA FRITA	\$ 7,00	
26/05/2025	002-901-000023291	STAK MARCHELOS + BEBIDA	\$ 14,25	
27/05/2025	001-001-000001345	TIGRILLO + CAFÉ + JUGO	\$ 6,00	
27/05/2025	111-004-001782165	BEBIDA HIDRATANTE C/AGUA DE COCO LIV440 ML + GALLETAS RELLENAS OREO 108 VAINILLA +GOMA FINI 80 G TUTII FRUTTI HUEVO FRITO	\$ 3,23	
27/05/2025	002-901-000023310	COSTILLA + BEBIDA	\$ 14,25	
28/05/2025	003-100-000000493	SERVICIO HOSPEDAJE	\$ 70,00	<b>INGRESO 26/05/2025 SALIDA 28/05//2025</b>
28/05/2025	111-006-001334682	BEBIDA HIDRATANTE SPORADE 1,2 LITROS MANZANA + GALLETAS DULCES KRISPIZ 98G CHOCOLATE + YOGURT CHIVERIA CHIVIGURT 170 G GOMITAS	\$ 2,73	
28/05/2025	004-001-000008528	MAYTO + BEBIDA	\$ 9,00	
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 134,71</b>	

*Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración.*



FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

	<b>VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO</b>	<b>\$</b>	<b>160,00</b>
<b>30%</b>	<b>VALOR A NO JUSTIFICARSE</b>	<b>\$</b>	<b>48,00</b>
<b>70%</b>	<b>VALOR A JUSTIFICARSE</b>	<b>\$</b>	<b>112,00</b>
	<b>GASTOS JUSTIFICADOS</b>	<b>\$</b>	<b>134,71</b>
	<b>VALOR POR DESCONTAR</b>	<b>\$</b>	<b>-</b>
	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$</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 por:</b>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>
<b>Autorizado por "Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución Nro. 026-DIREJ-DIJU-NI-2022; suscrita el 30 de agosto de 2022"</b>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>