

## 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	05	2025
					<b>2039</b> <b>2034</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-0003-00007-037		<b>629</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	MONTO
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- SUPERVISIÓN PROYECTO ENIGHUR PROVINCIA DE COTOPAXI DEL 15 AL 17 DE MAYO 2025, SEGÚN SOLICITUD E INFORME N° 131-INEC-CZ3C-GOPZ-2025 - SEGUN MEMORANDO Nro. INEC-CZ3C-GAFZ-2025-0415-M (CERT. 79) -MEML.



Firmado electrónicamente por:  
**MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA**  
Validar Únicamente con FirmaEC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</b> Validar Únicamente con FirmaEC	 Firmado electrónicamente por: <b>NELLY CRISTINA QUILLAS VEGA</b> Validar Únicamente con FirmaEC
FECHA: 28/05/2025	_____ 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	026	05	2025	2039 2034
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-0003-00007-037	
					No. Expediente
					629

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:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 28/05/2025</p>	<p style="font-size: x-small;">Firmado electrónicamente por: <b>MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</b> Validar únicamente con FirmaEC</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="font-size: x-small;">Funcionario Responsable</p>	<p style="font-size: x-small;">Firmado electrónicamente por: <b>NELLY CRISTINA TUQUILLAS VEGA</b> Validar únicamente con FirmaEC</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  
131-INEC-CZ3C-GOPZ-2025

FECHA DE SOLICITUD:  
30/04/2025

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 LATACUNGA, LA MANÁ - COTOPAXI		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)
15/05/2025	07:00	17/05/2025	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-1091-M, de fecha 30 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 (MAYO), durante los días del 01 al 31 de mayo del 2025, en las provincias de Bolívar, Cotopaxi, Chimborazo, Pastaza, Orellana y Napo.

**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 – LATACUNGA	15/05/2025	07:00	15/05/2025	08:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LA MANÁ – AMBATO	17/05/2025	14:00	17/05/2025	18:00

**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>	
 <p>Firmado electrónicamente por: MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO Validar únicamente con FirmaEC</p>		 <p>Firmado electrónicamente por: JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA Validar únicamente con FirmaEC</p>	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE JORGE TEÓFILO ALMEIDA ALMEIDA	
<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>	
 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</p>			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LUIS FERNANDO GOYES MORALES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO			



Ministerio  
del Trabajo



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 131-INEC-CZ3C-GOPZ-2025	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 22/05/2025
---	---

### 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> LATACUNGA, LA MANÁ - COTOPAXI	<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-2025-1091-M, de fecha 30 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 (MAYO), durante los días del 01 al 31 de mayo del 2025, en las provincias de Bolívar, Cotopaxi, Chimborazo, Pastaza, Orellana y Napo.

#### JUEVES 15 DE MAYO DEL 2025

Salida desde Ambato a las 07H00 am, para dirigirme a Latacunga, sector Belisario Quevedo, llegando a las 07H45 am, durante este día se realizó la supervisión en el conglomerado 050152900101 sector disperso, al personal del equipo 8 de la Supervisora Jessica Zamora, previo al iniciar la jornada se conversó con la supervisora acerca del avance y cobertura del equipo y de las novedades encontradas en campo, como diferencias en el número de miembros de hogar y novedades cartográficas. Durante el recorrido por las viviendas de la muestra, se observó el desarrollo de las entrevistas y la correcta aplicación de la metodología. Se realizó una revisión de formularios identificando los siguientes errores:

- Descripción de rama de actividad y grupo de ocupación.
- Cruce de variables entre los formularios F1, F2, F3
- Utilización correcta de cuadernillos
- Falta de observaciones en precios fuera de rango de los diferentes productos

A las 15H00 pm, me traslado a La Maná, llegando 18H00 pm donde se encontraba laborando el personal del equipo 14 de la supervisora Ibeth Altamirano en la UPM 050250010601 sector amanzanado, se conversó con el equipo acerca de la cobertura de las viviendas para 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 con el avance y cobertura de las viviendas de la semana 24, se termina la jornada de trabajo a las 22H00 pm y se pernocta en La Maná.

#### VIERNES 16 DE MAYO DEL 2025

Se inicia la jornada a las 08H00 am, continuando con la supervisión del operativo de campo en La Maná al Equipo 14 de la Supervisora Ibeth Altamirano, en este día se acudió a citas programadas para continuar con el levantamiento de información del formulario 2 (gastos diarios, trisemestrales y anuales) y formulario 3 (gastos personales). Al culminar con la toma de información se conversó con el equipo de las novedades encontradas en la observación de entrevistas y revisión de formularios, las cuales fueron:

- Periodos de referencia de los Formulario F1, F2 y F3.
- Inconsistencia de información entre los Formularios F1 y F2.
- Descripción de rama de actividad y grupo de ocupación.
- Falta de observaciones.
- Frecuencia de compra entre Hábitos de compra y Gastos diarios.
- Utilización del cuadernillo.

Se socializa sobre los errores detectados en la revisión y se procede conjuntamente con el supervisor y los encuestadores a realizar las correcciones sugeridas. A las 20H30 pm finalizo la jornada de trabajo y se pernocta en La Maná.

### SABADO 17 DE MAYO DEL 2025

La jornada inicia a las 07H00 am, continuando con la supervisión de campo en La Maná, en el conglomerado 050250010601, para seguir con el levantamiento de información del Formulario 2 (gastos diarios) de los días jueves y viernes, se realizó 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 positivos pues se encontraban en el rango requerido. A las 14H00 pm finaliza la jornada de trabajo, hora en la cual procedo a retornar a la ciudad de Ambato, llegando a las 18H00 pm.

### CONCLUSIONES

- Se cumplió con la supervisión conforme a lo planificado, garantizando el seguimiento adecuado de las actividades programadas.
- La supervisión del operativo de campo es crucial para identificar los errores más comunes en el diligenciamiento de los formularios y asegurar la calidad de la información recolectada.
- Las re-instrucciones dirigidas a los encuestadores son esenciales para mantener la precisión de los datos, además de resolver cualquier duda que pudiera surgir durante el proceso de recolección.

### 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.
- Previo a la sincronización de los formularios el supervisor debe revisar minuciosamente la consistencia de la información de cada uno de los formularios.
- 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 N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
15/05/2025	002-100-000007889	Parrilladitas mas vaso de jugo	6,50	
15/05/2025	137-003-000880513	Bebida hidratante sporade 1.2l manzana, crema sabor chocolate jet 140g, galletas saladas adoradas 196g.	4,27	
16/05/2025	002-100-000007900	Platos a la carta (Mar y tierra + media jarra de jugo)	12,00	
16/05/2025	002-100-000007901	Platos a la carta + vaso de jugo (Arroz con mariscos)	10,00	
16/05/2025	002-003-000014375	hospedaje de los días 15 y 16 de mayo del 2025	70,00	
17/05/2025	002-100-000007903	Platos a la carta + vaso de jugo (Camarones apanados)	10,00	
		<b>TOTAL:</b>	<b>\$ 112.77</b>	

	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>
--	---------------	----------------	-------------

FECHA dd-mmm-	15/05/2025	17/05/2025	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	07H00	18H00	
<b>Hora Inicio de Labores el día de retorno</b>	07H00		

**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 – Latacunga	15/05/2025	07H00	15/05/2025	07H45
TERRESTRE	<i>Vehículo contratado</i>	La Maná – Ambato	17/05/2025	14H00	17/05/2025	18H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos

**OBSERVACIONES**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 <small>Firmado electrónicamente por:  <b>MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO</b>  Validar únicamente con FirmaEC</small>	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: Eco. Marcia Quinga	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>
 <small>Firmado electrónicamente por:  <b>JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA</b>  Validar únicamente con FirmaEC</small>	 <small>Firmado electrónicamente por:  <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b>  Validar únicamente con FirmaEC</small>
NOMBRE: Eco. Jorge Almeida RESPONSABLE DE OPERACIONES DE CAMPO	NOMBRE: Ing. Fernando Goyes COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO

**LUGAR Y FECHA:** AMBATO 22 DE MAYO DE 2025  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO  
**FECHA DE COMISION:** DEL 15 AL 17 DE MAYO DE 2025  
**DESTINO (CIUDAD):** LATACUNGA, LA MANÁ - COTOPAXI  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 131

**Detalle de Documentos**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
15/05/2025	002-100-000007889	Parrilladitas mas vaso de jugo	6,50	
15/05/2025	137-003-000880513	Bebida hidratante sporade 1.2l manzana, crema sabor chocolate jet 140g, galletas saladas adoradas 196g.	4,27	
16/05/2025	002-100-000007900	Platos a la carta (Mar y tierra + media jarra de jugo)	12,00	
16/05/2025	002-100-000007901	Platos a la carta + vaso de jugo (Arroz con mariscos)	10,00	
16/05/2025	002-003-000014375	Hospedaje de los días 15 y 16 de mayo del 2025	70,00	
17/05/2025	002-100-000007903	Platos a la carta + vaso de jugo (Camarones apanados )	10,00	
		<b>TOTAL:</b>	<b>\$ 112.77</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)**

**VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO**

30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$ 48,00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	\$ 112,00
	GASTOS JUSTIFICADOS	\$ 112.77
	VALOR POR DESCONTAR	\$ -
	VALOR A PAGAR	\$ 160,00

Liquidado por:	 <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 y Autorizado:</b>  <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 Financiera/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>Firmado electrónicamente por:  <b>MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</b>            Validar únicamente con FirmaEC</p>
--	--