

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	030	05	2025
				2117 2117
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente 678

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:	1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC			

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	134.10
TOTAL PRESUPUESTARIO										134.10
IVA										0.00
SUB - TOTAL										134.10
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										134.10

SON: CIENTO TREINTA Y CUATRO DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 398 No Entrada: 4455



Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA
Validar únicamente con FirmasEC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/05/2025	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmasEC _____ 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	030	05	2025	2117 2117
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	678
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:	1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC				

DEDUCCIONES



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/05/2025	 <small>Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaRC</small>	 _____ Director Financiero
	_____ Funcionario Responsable	

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

126-INEC-CZ3C-GCEZ-2025

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
01/05/2025

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SOLIS LOPEZ JENNY ALEXANDRA - 0502786031

PUESTO QUE OCUPA:
ASISTENTE DE ACTUALIZACION CARTOGRAFICA ZONAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CUMANDA – ALAUSI - PUMALLACTA / CHIMBORAZO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA ZONAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19/05/2025	06:00	21/05/2025	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SOLIS LOPEZ JENNY ALEXANDRA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-1069-M de fecha 29 de abril del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el Gasto y el PLAN DE TRABAJO ESPECIFICO PARA LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE LA ACTIVIDAD 2 ACTUALIZACION CARTOGRAFICA - ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES URBANOS Y RURALES - ENIGHUR" (Mayo), en la Provincia de Pastaza, Napo y Chimborazo.

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 – CUMANDA	19/05/2025	06:00	19/05/2025	10:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	PUMALLACTA – AMBATO	21/05/2025	14:00	21/05/2025	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1016618238
-------------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
ING. JENNY SOLIS

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
ING. RAFAEL MEDINA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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
126-INEC-CZ3C-GCEZ-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
27/5/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SOLIS LOPEZ JENNY ALEXANDRA
CI:0502786031

PUESTO QUE OCUPA:
ASISTENTE DE ACTUALIZACION CARTOGRAFICA ZONAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CUMANDA – ALAUSI - PUMALLACTA / CHIMBORAZO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR.
GESTION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA ZONAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SOLIS LOPEZ JENNY ALEXANDRA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-1069-M de fecha 29 de abril del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el Gasto y el PLAN DE TRABAJO ESPECIFICO PARA LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE LA ACTIVIDAD 2 ACTUALIZACION CARTOGRAFICA - ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES URBANOS Y RURALES - ENIGHUR" (Mayo), en la Provincia de Pastaza, Napo y Chimborazo.

Actividades cumplidas:

Lunes 19 de mayo de 2025

Salida desde Ambato a las 06:00 a.m. con rumbo a Cumandá, provincia de Chimborazo, llegando a las 10:00 a.m, se coordina con el equipo de campo para realizar el trabajo dando apoyo y supervisión para el levantamiento de la información en la manzanas 061050001001002, 061050001001003, 061050001001004, 061050001001005, 061050001001006, 061050001001007, solventando inquietudes en cuanto a aspectos metodológicos en base a manual cartográfico, terminando la jornada de trabajo a las 19:45 p.m se mantiene una reunión con el supervisor y actualizador del equipo y se realizó re inducción de novedades encontradas en la recolección de datos.

Se pernocto en Cumandá.

Martes 20 de mayo de 2025

Se inició la jornada de trabajo a las 07:00 a.m, se continua con el trabajo en Cumandá donde se realiza recuperación de UMCES (Unidad Mínima Cartografiable Estadística), con condición de rechazos, viviendas ocupadas con personas ausentes, de la manzana 061050001001002, 061050001001003 una vez realizada la recuperación de información, se realiza supervisión de las manzanas 061050002001001, 061050002001005, 061050002001006, según la metodología de actualización terminando la supervisión se realiza socialización de novedades encontradas en la verificación de información solventando inquietudes en el ingreso de información en el aplicativo SIPE y QFIELD.

Siendo las 15:30 p.m. procedo a trasladarme a Alausí, llegando a las 17:45 p.m. me dirijo al sector 060257999001 de Pumallacta donde me reúno con el actualizador cartográfico donde se da apoyo y supervisión para el levantamiento de la información terminando la jornada de trabajo a las 20:00 p.m.

Se pernoctó en Alausí.

Miércoles 21 de mayo de 2025

Se inició la jornada de trabajo a las 07:00 a.m, me traslado a Pumallacta del cantón Alausí, se coordina con el actualizador para el levantamiento de información y supervisión de la carga de trabajo 060257999002 dando la asistencia técnica en los casos que existen modificaciones geográficas dando apoyo y acompañamiento para el levantamiento de información y verificación de la información de campo de acuerdo a la metodología de la actualización cartográfica, solventando las inquietudes en los casos especiales.

Siendo las 14:00 p.m se retorna de Pumallacta a Ambato llegando a las 17:00 p.m

CONCLUSIONES.

- Se realizó la supervisión de acuerdo a lo planificado y en cumplimiento de los objetivos planteados.
- Se realizó el apoyo y verificación del levantamiento de información del Enlistamiento ENIGHUR de acuerdo a la metodología establecida en el manual.
- Se realizó las debidas gestiones para poder tener los permisos para el ingreso a los sectores en horario nocturno para la recuperación de información en UMCES ocupadas con personas ausentes.
- Se socializó con el personal de campo las novedades encontradas durante la supervisión realizada.
- Se realizó el control de calidad y la verificación de la información levantada por los actualizadores del proyecto Enlistamiento ENIGHUR.

RECOMENDACIONES.

- Se recomienda mantener la supervisión zonal en los equipos de campo, para solventar las inquietudes y los casos atípicos que se presentan en el levantamiento de información.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/5/2025	001-002-000000478	ALMUERZO COMPLETO + BEBIDA GRANDE	4,62	
20/5/2025	001-001-000006716	BOLON MAÑANERO	4,50	
20/5/2025	001-100-000000096	VOLQUETERO 2.0	6,90	
20/5/2025	002-100-000000405	SERVICIO DE HOSPEDAJE MARTES 20 DE MAYO DEL 2025	30,00	
21/5/2025	001-001-000003595	CHURRASCO	7,00	
21/5/2025	001-100-000000097	COMBO IDEAL	3,08	

26/5/2025	001-002-000001186	SERVICIO DE HOSPEDAJE	30,00	Hospedaje el día 19 de mayo de 2025, Se solicitó cambio de factura por error de datos en la dirección, siendo emitida el 26 de mayo.
TOTAL:			\$ 86,10	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-05-2025	21-05-2025	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	06:00	17:00	
Hora inicio de Labores el día de retorno	07:00		

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	<i>Vehículo Contratado</i>	Ambato - Cumandá	19-05-2025	06:00	19-05-2025	10:00
TERRESTRE	<i>Vehículo Contratado</i>	Pumallacta - Ambato	21-05-2025	14:00	21-05-2025	17:00

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: JENNY ALEXANDRA SOLIS LOPEZ Validar únicamente con FirmaEC</p> <p style="text-align: center;">NOMBRE: ING. JENNY SOLIS ASISTENTE DE ACTUALIZACION CARTOGRAFICA ZONAL</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: RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO Validar únicamente con FirmaEC</p> <p style="text-align: center;">NOMBRE: ING. RAFAEL MEDINA RESPONSABLE DE GESTION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA ZONAL</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</p> <p style="text-align: center;">NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 - CENTRO</p>

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 27 de mayo de 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: Jenny Alexandra Solis Lopez
FECHA DE COMISION: Del 19 al 21 de mayo de 2025
DESTINO (CIUDAD): CUMANDA – ALAUSI - PUMALLACTA / CHIMBORAZO
ORDEN DE MOVILIZACION: 126

Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/5/2025	001-002-000000478	ALMUERZO COMPLETO + BEBIDA GRANDE	4,62	
20/5/2025	001-001-000006716	BOLON MAÑANERO	4,50	
20/5/2025	001-100-000000096	VOLQUETERO 2.0	6,90	
20/5/2025	002-100-000000405	SERVICIO DE HOSPEDAJE MARTES 20 DE MAYO DEL 2025	30,00	
21/5/2025	001-001-000003595	CHURRASCO	7,00	
21/5/2025	001-100-000000097	COMBO IDEAL	3,08	
26/5/2025	001-002-000001186	SERVICIO DE HOSPEDAJE	30,00	Hospedaje el día 19 de mayo de 2025, Se solicitó cambio de factura por error de datos en la dirección, siendo emitida el 26 de mayo.
TOTAL:			\$ 86,10	

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:
JENNY ALEXANDRA SOLIS LOPEZ
 Validar únicamente con FirmaEC

FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	\$	160,00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$	48,00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	\$	112,00
	GASTOS JUSTIFICADOS	\$	86,10
	VALOR POR DESCONTAR	\$	25,90
	VALOR A PAGAR	\$	-

Liquidado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA 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.

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

"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"