

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:

064

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

U. Ejecutora:

0003

COORDINACION ZONAL 3 - INEC

Unid. Desc:

0000

Reporte

rptComprobanteGastos.rdlc

Fecha Elaboración

030

05

2025

No. CUR

2137

No. Original

2137

Tipo Documento Respaldo

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

Clase Documento

RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS

No.

6

No. Expediente

687

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	002	730303	1801	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior		160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO											160.00
IVA											0.00
SUB - TOTAL											160.00
RETENCIONES IVA											0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO											0.00
TOTAL A PAGAR											160.00
SON: CIENTO SESENTA DOLARES											

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 397 No Entrada: 4453

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

APROBADO

FECHA:

30/05/2025

REGISTRADO:

Firma electrónica por:
MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA
Validar únicamente con FirmaEC

Funcionario Responsable

APROBADO:

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	2137
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		687	

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	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 Ministerio del Trabajo					 INEC instituto nacional de estadística y censos				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES									
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 123-INEC-CZ3C-GOPZ-2025					FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 28/04/2025				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LUCINA ESCOBAR DANNY FABIAN - 1803327061					PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 1 ZONAL				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Pastaza – Pastaza					NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)			
19/05/2025		07:00		21/05/2025		18:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DANNY FABIAN LUCINA ESCOBAR									
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-1064-M, de fecha 28 de Abril del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 - Centro autoriza el Gasto y Plan de trabajo de las actividades de Supervisión Zonal para el Proyecto NUEVA ENCUESTA DE FUERZA DE TRABAJO ENCIET para el mes de Mayo del 2025 en las provincias de Napo, Pastaza y Orellana.									
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 – PASTAZA	19/05/2025	07:00	19/05/2025	09:00			
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	PASTAZA–AMBATO	21/05/2025	16:00	21/05/2025	18:00			
DATOS PARA TRANSFERENCIA									
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS			No. DE CUENTA: 2209671565			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE					FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
 Firmado electrónicamente por: DANNY FABIAN LUCINA ESCOBAR Validar únicamente con FirmaEC					 Firmado electrónicamente por: JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA Validar únicamente con FirmaEC				
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Danny Lucina					NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Teófilo Almeida Responsable de Gestión de Operaciones de Campo				
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.				
 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC					<ul style="list-style-type: none"> 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 				
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Fernando Goyes M. COORDINADOR ZONAL 3 - CENTRO					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
123-INEC-CZ3C-GOPZ-2025FECHA DE INFORME
30/05/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
LUCINA ESCOBAR DANNY FABIAN - 1803327061PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 1 ZONALCIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Pastaza – PastazaNOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DANNY FABIAN LUCINA ESCOBAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-1064-M, de fecha 28 de Abril del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 - Centro autoriza el Gasto y el Plan de trabajo de las actividades de Supervisión Zonal para el Proyecto NUEVA ENCUESTA DE FUERZA DE TRABAJO ENCIET para el mes de Mayo del 2025 en las provincias de Napo, Pastaza y Orellana.

Lunes 19 de mayo de 2025.- Se emprende el viaje desde Ambato a las 05:00 AM llegando a Pastaza a las 7:30 AM donde se supervisa la recolección de información de las UPM 160150006501 y 160150006801 de los sectores amanzanados de Pastaza donde se realiza el acompañamiento a la siguiente encuestadora:

COD.	Nombre	Teléfono	Cargo
S4	RUIZ BONILLA VIVIAN ELIZABETH	0992941029	Supervisor
E8	POAQUIZA POAQUIZA IVETTE NATHALY	0984709456	Encuestador

En la supervisión de las entrevistas al presente equipo de trabajo se observa que:

- La encuestadora del equipo sigue la metodología de la encuesta.

En la revisión de los formularios en el aplicativo SUPER-E se tiene como novedades lo siguiente:

- Falta una descripción más clara de Rama de Actividad y Grupo de ocupación.

No se tiene novedades cartográficas del presente día.

Se realiza una reinstrucción rápida sobre las novedades encontradas en la jornada de trabajo.

Adicionalmente se verifica que los encuestadores peguen los stickers correctamente en las viviendas encuestadas.

Se termina la jornada de trabajo a las 19:00.

Se pernocta en Pastaza.

Martes 20 de mayo del 2025.- Se inicia las labores de campo a las 08:00 en Pastaza donde se supervisa la recolección de información de la UPM 160150006801 y se realiza el acompañamiento al siguiente encuestador:

COD.	Nombre	Teléfono	Cargo
S4	RUIZ BONILLA VIVIAN ELIZABETH	0992941029	Supervisor
S13	VARGAS ROLDAN PETER ANDERSON	0962231721	Encuestador

En la observación de las entrevistas al presente encuestador se encuentra como novedades lo siguiente:

- El mencionado encuestador no explica claramente los objetivos de la encuesta
- Se sigue teniendo la dificultad de determinar la vivienda a la cual se debe levantar la información de acuerdo a las nuevas directrices dadas.

En la revisión de los formularios en el aplicativo SUPER-E se tiene como novedades lo siguiente :

- Existe una confusión en la determinación de Rama de Actividad en lo que respecta a la elaboración de Panela y venta de caña de azúcar.
- Existe una gran cantidad de errores por falta de observaciones.

En lo que respecta a novedades cartográficas no se tienen ninguna en la UPM trabajada.
En la presente jornada se realiza la logística necesaria para el ingreso de los encuestadores bomberos al interior de Pastaza.

Adicionalmente se verifica que el encuestador pegue los stikers correctamente en las viviendas encuestadas.

Se realiza una explicación rápida de las novedades encontradas en la revisión de los formularios y la supervisión realizada.

Se termina la Jornada de trabajo a las 19:00 PM.

Se pernocta en Pastaza.

Miércoles 21 de mayo del 2025.- Se inicia las labores de campo a las 08:00 AM en Pastaza donde se supervisa la recolección de información de la UPM 160150001901 y se realiza el acompañamiento al siguiente encuestador :

COD.	Nombre	Teléfono	Cargo
S4	RUIZ BONILLA VIVIAN ELIZABETH	0992941029	Supervisor
E40	HERRERA BENAVIDES DARWIN ROBERTO	0981857591	Encuestador

Se realiza el acompañamiento al presente encuestador no teniendo novedades con el mismo.

Se labora en esta ciudad hasta las 15:30 PM, emprendiendo el viaje de retorno hacia Ambato y llegando a la misma a las 18:00 PM.

CONCLUSIONES:

Se cumplió con las actividades establecidas en el plan de supervisión correspondiente al mes de Mayo de 2025, sin presentarse imprevistos en los plazos establecidos.

Se sigue teniendo inconvenientes en la descripción de Rama de Actividad y Grupo de Ocupación por parte de los encuestadores.

Al tener en el presente mes ya seguimientos de paneles se comienza a tener molestias por parte de los informantes por volverles a visitar nuevamente para la recolección de información.

RECOMENDACIONES:

Se recomienda realizar la promoción de la encuesta que se está realizando ya que varios sectores desconocen de la misma.

Se siga dando las supervisiones a los equipos en campo pues esto ayuda a dar soluciones oportunas en campo.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/05/2025	006-100-000002910	Arroz mixto + limonada de coco	12,75	
19/05/2025	006-100-000002911	Ceviche de camarón + Jugo de Fruta natural	9,50	
19/05/2025	001-001-000010995	Choricostilla	10,00	
20/05/2025	006-100-000002916	Cazuela Mixta	12,50	
20/05/2025	001-001-000011101	Choricostilla + Jugo	11,00	
21/05/2025	006-100-000002920	Ceviche de camarón + jugo de fruta natural	9,50	
21/05/2025	001-100-000003865	Hospedaje de los días 19 , 20 de Mayo del 2025 - Salida Día 21 de Mayo del 2025.	60,00	
TOTAL:			\$125,25	

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-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		05:00	18:00			
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08:00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Ambato – Pastaza	19/05/2025	05:00	19/05/2025	07:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Pastaza - Ambato	21/05/2025	15:30	21/05/2025	18:00
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 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.			
 Firmado electrónicamente por: DANNY FABIAN LUCINA ESCOBAR Validar únicamente con FirmaEC						
NOMBRE: Danny Fabián Lucina Escobar						
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: JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA Validar únicamente con FirmaEC			 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC			
NOMBRE: Econ.Jorge Almeida RESPONSABLE DE GESTION OPERACIONES DE CAMPO			NOMBRE: Ing. Fernando Goyes COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO			

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 30 de mayo de 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: Danny Fabian Lucina Escobar
FECHA DE COMISION: Del 19 al 21 de mayo de 2025
DESTINO (CIUDAD): Pastaza /Pastaza
ORDEN DE MOVILIZACION: 123

Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/05/2025	006-100-000002910	Arroz mixto + limonada de coco	12,75	
19/05/2025	006-100-000002911	Ceviche de camarón + Jugo de Fruta natural	9,50	
19/05/2025	001-001-000010995	Choricostilla	10,00	
20/05/2025	006-100-000002916	Cazuela Mixta	12,50	
20/05/2025	001-001-000011101	Choricostilla + Jugo	11,00	
21/05/2025	006-100-000002920	Ceviche de camarón + jugo de fruta natural	9,50	
21/05/2025	001-100-000003865	Hospedaje de los días 19 , 20 de Mayo del 2025 - Salida Día 21 de Mayo del 2025.	60,00	
TOTAL:			\$125,25	

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:
DANNY FABIAN LUCINA ESCOBAR
 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	\$ 125,25
	VALOR POR DESCONTAR	
	VALOR A PAGAR	

Liquidado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA QUILLAS 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>"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"</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA Validar únicamente con FirmaEC</p>