

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
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			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
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


 Firmado electrónicamente por:
**MARIA GABRIELA
CABRERA CUNALATA**

 Validar únicamente con FirmaEC

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

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.	
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	 <small>Funcionario Responsable</small>	<small>Director Financiero</small>
FECHA: 30/05/2025		

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-mm-aaaa)

28/04/2025

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>	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 GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		FECHA LLEGADA (dd-mm-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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-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


Firmado electrónicamente por:
DANNY FABIAN LUCINA
ESCOBAR
Validar únicamente con FirmaEC

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE


Firmado electrónicamente por:
JORGE TEOFILIO
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


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

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 insubstinentes
- 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-2025

FECHA DE INFORME

30/05/2025

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
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 amazanados 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 reintrucción 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 stickers 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-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	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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-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				
 <p>Firmado electrónicamente por: DANNY FABIAN LUCINA ESCOBAR Validar únicamente con FirmaEC</p>		<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.</p>				
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			
 <p>Firmado electrónicamente por: JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA Validar únicamente con FirmaEC</p>			 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</p>			
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 Nº	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.



FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	\$ 160,00
30%	\$ 48,00
70%	\$ 112,00
GASTOS JUSTIFICADOS	\$ 125,25
VALOR POR DESCONTAR	_____
VALOR A PAGAR	_____

Liquidado por:	<p>Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA HUQUILLAS 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>
-------------------------------	---