

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		019	011	2025	5144	5135
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			2025-064-0003-00012-037	
						No. Expediente	
						1739	

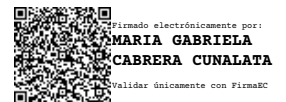
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1713978888	CALDERON SALINAS MARCELO FERNANDO				

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: COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC - CALDERON SALINAS MARCELO FERNANDO- PAGO 2 VIÁTICO- SUPERVISIÓN DEL PROYECTO ENCIET PROVINCIA COTOPAXI DEL 06 AL 08 DE NOVIEMBRE 2025, SEGÚN SOLICITUD E INFORME N° 358-INEC-CZ3C-GOPZ-2025 - SEGUN MEMO N° INEC-CZ3C-GAFZ-2025-0961-M (CERT. 290) FMTD



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

Validar únicamente con FirmaEC

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/11/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero



Firmado electrónicamente por:
**NELLY CRISTINA
UQUILLAS VEGA**

Validar únicamente con FirmaEC

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		019	011	2025	5144	5135
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-0003-00012-037			1739	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	1713978888	CALDERON SALINAS MARCELO FERNANDO					

DEDUCCIONES



Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA
CABRERA CUNALATA

Validar únicamente con FirmaEC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/11/2025	 Firmado electrónicamente por: FLOR MARIA TAMAYO DIAZ Validar únicamente con FirmaEC _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA Validar únicamente con FirmaEC _____ Director Financiero

									
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES									
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 358-INEC-CZ3C-GOPZ-2025					FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 05/11/2025				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH
DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CALDERON SALINAS MARCELO FERNANDO - 1713978888					PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL La Mana - Cotopaxi					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)			
06/11/2025		06:00		08/11/2025		18:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARCELO FERNANDO CALDERON SALINAS									
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-3194-M, de fecha 31 de Octubre de 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 Noviembre del 2025 en las provincias de Cotopaxi, Pastaza, Napo 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 – LA MANA	06/11/2025	06:00	06/11/2025	10:00			
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	LA MANA–AMBATO	08/11/2025	14:00	08/11/2025	18:00			
DATOS PARA TRANSFERENCIA									
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS			No. DE CUENTA: 4631967300			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE					FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
 Firmado electrónicamente por: MARCELO FERNANDO CALDERON SALINAS Validar únicamente con FirmaEC					 Firmado electrónicamente por: JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA Validar únicamente con FirmaEC				
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Marcelo Calderón					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
358-INEC-CZ3C-GOPZ-2025

FECHA DE INFORME
13/11/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CALDERON SALINAS MARCELO FERNANDO - 1713978888

PUESTO QUE OCUPA:
ASISTENTE ESTADISTICO ZONAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
La Maná - Cotopaxi

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CALDERON SALINAS MARCELO FERNANDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-3194-M, de fecha 31 de Octubre de 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 Noviembre del 2025 en las provincias de Cotopaxi, Pastaza, Napo y Orellana.

Actividades Cumplidas:

- Observación de la entrevista de los encuestadores.
- Reunión de trabajo con el equipo de campo.
- Verificación de novedades cartográficas.
- Verificación del avance de la planificación.

Jueves 06 de noviembre de 2025.- Se emprende el viaje desde Ambato a las 06:00 llegando a La Maná a las 10:00, donde me contacto con el equipo bombero:

COD.	Nombre	Cargo
E35	Moreta Pimbo Katherine Alexandra	Encuestador
E39	Borja Erazo Elvis Israel	Encuestador

Junto a la encuestadora Katherine Moreta y el encuestador Israel Borja se trabaja en la supervisión de las UPM (050250900901 - 050250000101) ubicada en la zona dispersa y amanzanada de la Maná, respectivamente.

- Se trabaja en modalidad de barrido para optimizar el vehículo.
- Durante la supervisión se observa desconfianza de algunos informantes para dar información sobre todo lo referente a ingresos, dado el aumento de la inseguridad en la zona.
- Durante la jornada de trabajo se logran 6 viviendas efectivas y 2 nadie en casa en la primera UPM, mientras que en la segunda en las 8 viviendas que se recorrieron, 6 resultaron efectivas y 2 nadie en casa.

Se pernocta en La Maná.

Viernes 07 de noviembre de 2025.- Se comienza las labores a las 07:00 junto a los encuestadores Israel Borja y Katherine Moreta se recorren las UPM (050250006001 - 050250006101) de la zona urbana de la Maná.

- Se trabaja en modalidad de barrido para optimizar el vehículo.
- Se realiza el recorrido en todas las viviendas de la muestra, logrando los encuestadores efectividad en 5 viviendas y 3 nadie en casa en la primera UPM, mientras que en la segunda UPM se obtiene 3 viviendas efectivas, 2 nadie en casa, 1 vivienda absorbida, 1 desocupada y 1 vivienda temporal.
- Junto a los encuestadores se verifican las viviendas con novedades encontradas en la cartografía.

Se pernocta en La Maná.

Sábado 08 de noviembre de 2025.- A las 07:30 se inicia el día de labores para recorrer las UPMs (050250900401) del sector disperso de La Maná logrando recabar información en 4 viviendas, mientras que las restantes son nadie en casa que se visitaran nuevamente en el transcurso de los días. Se hace las recomendaciones necesarias a los encuestadores para mejorar la recolección en campo.

Se retorna a Ambato a las 14:00 PM 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 **noviembre de 2025**, sin presentarse imprevistos.
- En las viviendas de la zona urbana se ha tenido dificultad para encontrar a los informantes, debido a los horarios o sitios de trabajo, ya que algunos se trasladan hasta Valencia o Quevedo.
- Se observa desconfianza en la gente ya que no hay información en los medios acerca del proyecto ENCIET.
- No existe mayor inconveniente al levantar el módulo de desplazamiento y trabajo voluntario.
- La supervisión se realizó en los plazos establecidos.

RECOMENDACIONES:

- Seguir utilizando cartografía ENIGHUR ya que está más actualizada y permite llegar a viviendas que no han sido seleccionadas antes.
- Se recomienda hacer más difusión acerca del proyecto ENCIET en los medios de información para tener una mayor accesibilidad a las viviendas y nos puedan brindar información.
- Seguir realizando las supervisiones a los equipos en campo pues esto ayuda a dar soluciones oportunas en territorio, además que permite el apoyo logístico al equipo, sobre todo para trabajar las zonas dispersas.


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


FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
6/11/2025	001-001-000004986	Ceviche marinerio + bebida	9,00	
6/11/2025	001-012-000007379	Medio arroz marinerio + gaseosa mediana	6,75	
6/11/2025	002-100-000009521	Tallarín especial adicional jugo	9,00	
7/11/2025	002-100-000009523	Churrasco normal adicional jugo	7,50	
7/11/2025	001-001-000004989	Cazuela marinera + jarra de limonada	11,00	
7/11/2025	001-001-000009504	Ribeye con papas y ensalada + te tropical blue	10,25	
8/11/2025	002-100-000009525	Ceviche mixto + porción de arroz + vaso de jugo	10,25	
8/11/2025	002-003-000015561	Hospedaje del 06 y 07 de noviembre. 2025 -Salida 08 nov.	60,00	
8/11/2025	002-001-000000152	Asado mixto + cola	7,75	
TOTAL:			131,50	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06/11/2025	08/11/2025	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	18:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno	07:30		

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 – La Maná	06/11/2025	06:00	06/11/2025	10:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	La Maná - Ambato	08/11/2025	14:00	08/11/2025	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.
	
NOMBRE: Marcelo Fernando Calderón Salinas	

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
	
NOMBRE: 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, 13 de noviembre de 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: Marcelo Fernando Calderón Salinas
FECHA DE COMISION: Del 06 al 08 de noviembre de 2025
DESTINO (CIUDAD): La Maná - Cotopaxi
ORDEN DE MOVILIZACION: 358

Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
6/11/2025	001-001-000004986	Ceviche marinerio + bebida	9,00	
6/11/2025	001-012-000007379	Medio arroz marinerio + gaseosa mediana	6,75	
6/11/2025	002-100-000009521	Tallarín especial adicional jugo	9,00	
7/11/2025	002-100-000009523	Churrasco normal adicional jugo	7,50	
7/11/2025	001-001-000004989	Cazuela marinera + jarra de limonada	11,00	
7/11/2025	001-001-000009504	Ribeye con papas y ensalada + te tropical blue	10,25	
8/11/2025	002-100-000009525	Ceviche mixto + porción de arroz + vaso de jugo	10,25	
8/11/2025	002-003-000015561	Hospedaje del 06 y 07 de noviembre 2025 -Salida 08 nov.	60,00	
8/11/2025	002-001-000000152	Asado mixto + cola	7,75	
TOTAL:			\$131,50	

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:
MARCELO FERNANDO CALDERON SALINAS
 Validar únicamente con FirmaEC


FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	\$ -
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$ 48,00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	\$ 112,00
	GASTOS JUSTIFICADOS	\$131,50
	VALOR POR DESCONTAR	\$ -
	VALOR A PAGAR	\$ 160,00

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