

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

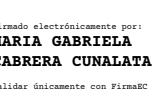
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0003	COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		011	011	2025
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	
				1647	
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: 544 No Entrada: 4955

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

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: EFLORESCA MARIA TAMAYO  DIAZ  Validar únicamente con FirmaEC	Funcionario Responsable
FECHA: 11/11/2025		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	011	011	2025	4882
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
				1647	
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	 MFLOR MARIA TAMAYO	
FECHA: 11/11/2025	 MFLOR MARIA TAMAYO	 MFLOR MARIA TAMAYO
	Funcionario Responsable	Director Financiero



Ministerio
del Trabajo



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 317-INEC-CZ3C-GOPZ-2025				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 03/10/2025						
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>	NO REQUIERE PAGO	<input type="checkbox"/>	No. PERMISO SIITH

DATOS GENERALES

APELLOS - 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 Tena - Archidona / Napo		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)
27/10/2025		05:00		29/10/2025

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
DANNY FABIAN LUCINA ESCOBAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2820-M, de fecha 02 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 Octubre del 2025 en las provincias de Cotopaxi, Pastaza y Napo.

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 – TENA	27/10/2025	05:00	27/10/2025	09:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	TENA-AMBATO	29/10/2025	15:00	29/10/2025	19:00

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 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	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. <ul style="list-style-type: none"> • 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 <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>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Fernando Goyes M. COORDINADOR ZONAL 3 - CENTRO	



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
317-INEC-CZ3C-GOPZ-2025

FECHA DE INFORME

06/11/2025

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
Tena - Archidona/ Napo

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-2025-2820-M, de fecha 02 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 Octubre del 2025 en las provincias de Cotopaxi, Pastaza y Napo.

Lunes 27 de octubre de 2025.- Se emprende el viaje desde Ambato a las 05:00 llegando al Tena a las 09:00 donde se supervisa la recolección de información de la UPM 150150004901 y se realiza el acompañamiento a la siguiente encuestadora :

COD.	Nombre	Teléfono	Cargo
E34	SANCHEZ VILLACIS MARGARITA MERCEDES	0979260879	Encuestador

En la observación de las entrevistas se analiza el desenvolvimiento de la encuestadora y se verifica que:

- La encuestadora sigue la metodología de la encuesta.

En la revisión de formularios en el aplicativo SUPER-E no se tiene novedades.

En lo que respecta a novedades cartográficas no se tiene en el presente día.

Adicionalmente se verifica que la encuestadora pegue los stikers en las viviendas encuestadas.

Se pernocta en el Tena.

Martes 28 de octubre del 2025.- Se inicia las labores de campo a las 07:00 trasladándose a Archidona donde se supervisa la recolección de información de la UPM 150354000101 y se realiza el acompañamiento a la siguiente encuestadora :

COD.	Nombre	Teléfono	Cargo
E15	SANTANA CEDEÑO CINTHIA VALERIA	0986958280	Encuestador

En la observación de las entrevistas realizadas por la presente encuestadora no se tiene novedades.

En la revisión de formularios en el aplicativo SUPER-E no se tiene novedades.

En lo que respecta a novedades cartográficas no se tienen en el presente día.

Adicionalmente se verifica que la encuestadora pegue los stikers en las viviendas encuestadas.

Se labora en este cantón hasta las 19:00 y se retorna a hospedarse en el Tena.

Se pernocta en el Tena.

Miércoles 29 de octubre del 2025.- Se inicia las labores de campo a las 07:00 trasladándose a Archidona, donde se supervisa la recolección de información de la UPM 150158900101 y se realiza el acompañamiento al siguiente encuestador:

COD.	Nombre	Teléfono	Cargo
E40	HERRERA BENAVIDES DARWIN ROBERTO	0981857591	Encuestador

Se labora en Archidona hasta las 11:00 y se retorna a el Tena donde se realiza la verificación de las novedades cartográficas hasta las 13:00 luego de lo cual se retorna a Ambato, llegando a la misma a las 17:00

CONCLUSIONES:

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

En los paneles de seguimiento se tiene varias molestias por parte de los informantes por volverles a visitar nuevamente para la recolección de información.

La inseguridad y los problemas del paro causan inconvenientes al momento del retorno de varios informantes que se encontraban en las provincias de la sierra y no se puede recuperar varios nadie en casa.

RECOMENDACIONES:

Se recomienda realizar la difusión 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
27/10/2025	006-100-000003549	Arroz mixto	10,25	
27/10/2025	002-001-000002672	Parrillada especial personal + cola	11,00	
27/10/2025	001-100-000010549	Tilapia al jugo + gaseosa personal	7,50	
28/10/2025	001-001-000001918	brocheta mixta + porción patacones + batido	10,00	
28/10/2025	002-001-000002674	Ahumada completa de cerdo + cola	11,00	
29/10/2025	004-100-000001798	Servicio de hospedaje	70,01	check in :27-10-2025 check out :29-10-2025
TOTAL:			\$119,76	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA ddmmm-aaa	27/10/2025	29/10/2025	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	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	VEHICULO CONTRATADO	Ambato – Tena	27/10/2025	05:00	27/10/2025	09:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Tena - Ambato	29/10/2025	13:00	29/10/2025	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: DANNY FABIAN LUCINA ESCOBAR Validar únicamente con FirmaEC</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.
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, 06 de Noviembre de 2025

NOMBRES Y APELLIDOS: DANNY FABIAN LUCINA ESCOBAR

FECHA DE COMISION: Del 27 al 29 de Octubre de 2025

DESTINO (CIUDAD): Tena-Archipidona / napo

ORDEN DE MOVILIZACION: 317

Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
27/10/2025	006-100-000003549	Arroz mixto	10,25	
27/10/2025	002-001-000002672	Parrillada especial personal + cola	11,00	
27/10/2025	001-100-000010549	Tilapia al jugo + gaseosa personal	7,50	
28/10/2025	001-001-000001918	brocheta mixta + porción patacones + batido	10,00	
28/10/2025	002-001-000002674	Ahumada completa de cerdo + cola	11,00	
29/10/2025	004-100-000001798	Servicio de hospedaje	70,01	check in :27-10-2025 check out :29-10-2025
TOTAL:			\$119,76	

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%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$ 48,00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	\$ 112,00
	GASTOS JUSTIFICADOS	\$119,76
	VALOR POR DESCONTAR	\$ -
	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>"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>