

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						031	010	2025	4853	4853
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.			No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6			1630		
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	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00
SON:		DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES								

DESCRIPCION:

Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 554 No Entrada: 4975

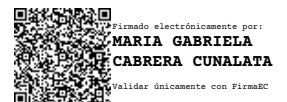


DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 31/10/2025	<p>Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC</p> <div>Funcionario Responsable</div>	<div>Director Financiero</div>

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		031	010	2025	4853	4853
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		1630	
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: 31/10/2025	<p>Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC</p> _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

									
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES									
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 344-INEC-CZ3C-GOPZ-2025					FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07/10/2025				
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 SERVIDOR INSTITUCIONAL MANTA/ MANABÍ					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)			
13/10/2025		04:00		16/10/2025		20:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DANNY FABIAN LUCINA ESCOBAR MARCELO FERNANDO CALDERON SALINAS									
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2879-M, de fecha 07 de Octubre del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 - Centro autoriza el Gasto y Plan de trabajo de las actividades de Supervisión Cruzada para el Proyecto NUEVA ENCUESTA DE FUERZA DE TRABAJO ENCIET para el mes de Octubre del 2025 en la provincia de Manabí.									
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- MANTA	13/10/2025	04:00	13/10/2025	12:00			
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	MANTA - AMBATO	16/10/2025	12:00	16/10/2025	20:00			
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 TEOFILLO ALMEIDA ALMEIDA Validar únicamente con FirmaEC				
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Marcelo Calderón					NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Econ. Jorge 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 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.				
 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC									
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
344-INEC-CZ3C-GOPZ-2025

FECHA DE INFORME

23/10/2025

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

Manta - Manabí

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

DANNY FABIAN LUCINA ESCOBAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2879-M, de fecha 07 de Octubre del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 - Centro autoriza el Gasto y Plan de trabajo de las actividades de Supervisión Cruzada para el Proyecto NUEVA ENCUESTA DE FUERZA DE TRABAJO ENCIET para el mes de Octubre del 2025 en la provincia de Manabí.

Actividades Cumplidas:

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

Lunes 13 de octubre de 2025.- Se emprende el viaje desde Ambato a las 04:00 llegando a Manta a las 13:00, donde me contacto con el encuestador del equipo 4:

COD.	Nombre	Cargo
E12	Reyes Paredes Michael Jeycot	Encuestador

- Se trabaja la UPM 130850020701 en el sector de Santa Martha, zona urbana de Manta.
- Se recorre junto al encuestador las 8 viviendas de la muestra, 3 resultan efectivas, 1 informante no idóneo de la tercera edad que pidió regresáramos cuando este otro miembro de la familia, 3 viviendas nadie en casa, además se presentó un problema cartográfico con una vivienda a la que se debía regresar para efectuar el recorrido correspondiente.
- En las entrevistas donde se estuvo presente existen preguntas dónde no se leen todas las categorías de respuestas, además falta indagar un poco más acerca de la actividad económica de los miembros del hogar.
- Al finalizar el día nos reunimos con el supervisor Roberto Rodríguez para informarle las novedades encontradas y dar las recomendaciones respectivas para el mejoramiento de la encuesta.

Se pernocta en Manta.

Martes 14 de octubre de 2025.- Las labores inician a las 07:00 en la zona urbana de Manta, donde me reúno con el encuestador del grupo 5:

COD.	Nombre	Cargo
E18	Barrionuevo Gualotuña Kelvin Alexander	Encuestador

- Se trabaja la UPM 130850032901 en el sector 24 de Mayo, zona urbana de Manta.
- La UPM es considerada de alta peligrosidad por lo que se trabaja en la recolección de información con formularios físicos.
- Se recorre junto al encuestador las 8 viviendas de la muestra, 5 resultan efectivas mientras que 3 viviendas fueron nadie en casa a las cuales no se les puede ubicar mientras se está en el sector.
- Durante la entrevista se iba resolviendo las dudas que se le presentaba al encuestador, se observó un dominio en el uso del formulario,
- Al fin de la jornada nos reunimos con el supervisor Carlos Alcívar, a quién se le informa las novedades encontradas para que pueda dar el seguimiento respectivo.

Se pernocta en Manta.

Miércoles 15 de octubre de 2025.- Se inicia las labores a las 07:00 este día se supervisa a la encuestadora del equipo 3:

COD.	Nombre	Cargo
E24	Rojas Tobar Yamile Fernanda	Encuestador

- Se trabaja la UPM 130850070001 en el sector de la Pradera 2, zona urbana de Manta.
- La UPM es considerada de mediana peligrosidad, se levanta la información en formulario digital.
- Con la encuestadora se recorre las 8 viviendas de la muestra, 5 viviendas resultan efectivas, 1 vivienda se encuentra desocupada, mientras que 2 viviendas fueron nadie en casa, que no pudieron ser ubicadas durante la jornada del día.
- Durante el recorrido se corrigió el error de haber tomado información a una vivienda que no correspondía en el mes de julio ya que en ese entonces no usaron correctamente la cartografía.
- No se encontró mayores errores en la información tomada por la encuestadora.

Se pernocta en Manta.

Jueves 16 de Octubre de 2025. - A las 08:00 se inicia el día de labores para conversar con la supervisora del equipo 3, Cynthia Litardo a quién se le informo de las novedades encontradas durante el recorrido del día anterior. Además se le ayudo con la gestión del ingreso de los encuestadores para levantar información en la urbanización Montecristo, terminando la jornada a las 12:00.

Se inicia el retorno a Ambato a las 12:00 Llegando a la misma a las 21:30

CONCLUSIONES:

- Se cumplió con las actividades establecidas en el plan de supervisión cruzada correspondiente al mes de **octubre de 2025**, sin presentarse imprevistos.
- Existe dificultad para encontrar a los encuestadores, debido a la peligrosidad de la ciudad ya que no todos llevan su celular y demora un poco su localización.
- En las viviendas de la zona urbana se ha tenido dificultad para encontrar a los informantes, debido a los horarios de trabajo.
- Se observa desconfianza en la gente, ya que no hay información en los medios acerca del proyecto ENCIET y por la violencia que hay en la ciudad.
- A pesar de que la encuesta ya lleva largo tiempo aún existen vacíos en los encuestadores acerca de conceptos.
- Existe problemas con la actualización cartográfica lo cual causa que se tome la información a viviendas equivocadas, por falta de experticia en el manejo de cartografía.
- La supervisión se realizó en los plazos establecidos.



RECOMENDACIONES:

- La re instrucción al personal de campo debe ser constante al igual que la supervisión, para que manejen adecuadamente los conceptos y la metodología de la encuesta ENCIET.
- 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.
- Que se capacite al personal de campo en el uso de cartografía para que no tengan problemas al hacer el recorrido de los edificios y puedan identificar la vivienda que debe ser investigada.
- 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.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
13/10/2025	001-001-000003250	Bolón con hígado	4,75	
13/10/2025	001-001-000000227	Cola personal de vidrio + pescado frito camotillo	10,75	
14/10/2025	001-001-000000103	Desayuno manaba	8,50	
14/10/2025	002-002-000001649	Cazuela mixta + limonada	11,00	
14/10/2025	001-001-000001140	Consumo de alimento (Costilla asada + 1/2 jarra de jugo)	8,75	
15/10/2025	001-001-000007647	Estofado de albacora + jugo	7,50	
15/10/2025	001-001-000001251	Picaditas a la parrilla + jugo	14,00	
15/10/2025	001-002-000003414	1 cama de 2 plaza 1/2	120,00	Servicio de hospedaje de 3 noches 13-14-15 de octubre, salida 16 de octubre.
16/10/2025	001-100-000000067	Encebollado mixto + jugo de limón	5,25	
16/10/2025	002-001-000010777	Arroz marinerero + cola	9,00	
TOTAL:			199.50	

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaa		13/10/2025	16/10/2025	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		04:00	21:30			
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 – Manta	13/10/2025	04:00	13/10/2025	13:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Manta - Ambato	16/10/2025	12:00	16/10/2025	21:30
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			
<div><div><p>Firmado electrónicamente por: MARCELO FERNANDO CALDERON SALINAS Validar únicamente con FirmaeC</p></div></div>			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	
<div>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR</div> <div>COMISIONADO</div> <div><div>Firmado electrónicamente por: JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA Validar únicamente con FirmaEC</div></div>	<div>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</div> <div><div>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</div></div>
<div>NOMBRE: Jorge Almeida</div> <div>RESPONSABLE DE GESTION OPERACIONES DE CAMPO</div>	<div>NOMBRE: Ing. Fernando Goyes</div> <div>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO</div>

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 23 de Octubre de 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: Marcelo Fernando Calderón Salinas
FECHA DE COMISION: Del 13 al 16 de Octubre de 2025
DESTINO (CIUDAD): Manta - Manabí
ORDEN DE MOVILIZACION: 344

Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
13/10/2025	001-001-000003250	Bolón con hígado	4,75	
13/10/2025	001-001-000000227	Cola personal de vidrio + pescado frito camotillo	10,75	
14/10/2025	001-001-000000103	Desayuno manaba	8,50	
14/10/2025	002-002-000001649	Cazuela mixta + limonada	11,00	
14/10/2025	001-001-000001140	Consumo de alimento (Costilla asada + 1/2 jarra de jugo)	8,75	
15/10/2025	001-001-000007647	Estofado de albacora + jugo	7,50	
15/10/2025	001-001-000001251	Picaditas a la parilla + jugo	14,00	
15/10/2025	001-002-000003414	1 cama de 2 plaza 1/2	120,00	Servicio de hospedaje de 3 noches 13-14-15 de octubre, salida 16 de octubre.
16/10/2025	001-100-000000067	Encebollado mixto + jugo de limón	5,25	
16/10/2025	002-001-000010777	Arroz marinero + cola	9,00	
TOTAL:			\$199,50	

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	\$ 240,00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$ 72,00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	\$ 168,00
	GASTOS JUSTIFICADOS	\$199,50
	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>Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA Validar únicamente con FirmaEC</p>
<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>	