

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		016	010	2025	4505	4505
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
						No. Expediente	
						1445	

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	001	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: 515 No Entrada: 4850



DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<p>Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC</p>	
FECHA: 16/10/2025	Funcionario Responsable	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		016	010	2025	4505
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1445	

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

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

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/10/2025	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 Ministerio del Trabajo				 INEC <small>instituto nacional de estadística y censos</small>			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 282-INEC-CZ3C-GOPZ-2025				FECHA DE SOLICITUD: 01/09/2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR QUINGA CAMACHO MARCIA ALEXANDRA – 1804151684				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 1 ZONAL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL FRANCISCO DE ORELLANA - ORELLANA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
23/09/2025		03:00		25/09/2025		19:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2401-M, de fecha 29 de agosto del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el GASTO Y EL PLAN DE TRABAJO ESPECIFICO PARA LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN ZONAL DE LA ACTIVIDAD 1 – ENIGHUR, correspondiente al mes de Septiembre de 2025, en las provincias de Cotopaxi, Chimborazo, Orellana, Pastaza y Napo.							
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 – FRANCISCO DE ORELLANA	23/09/2025	03:00	23/09/2025	10:30	
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	FRANCISCO DE ORELLANA – AMBATO	25/09/2025	11:00	25/09/2025	19:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORRO		No. DE CUENTA: 2210911600			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>				 Firmado electrónicamente por: JORGE TEÓFILO ALMEIDA ALMEIDA <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE JORGE TEÓFILO ALMEIDA ALMEIDA			
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 <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LUIS FERNANDO GOYES MORALES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO							

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**
282-INEC-CZ3C-GOPZ-2025**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**
01/10/2025**DATOS GENERALES****APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**
QUINGA CAMACHO MARCIA ALEXANDRA 1804151684**PUESTO QUE OCUPA:**
ANALISTA DE OPERACION DE CAMPO 1 ZONAL**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**
FRANCISCO DE ORELLANA - ORELLANA**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR**
GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**
MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS****OBJETIVO DE LA COMISIÓN:**

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2401-M, de fecha 29 de agosto del 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el GASTO Y EL PLAN DE TRABAJO ESPECIFICO PARA LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN ZONAL DE LA ACTIVIDAD 1 – ENIGHUR, correspondiente al mes de Septiembre de 2025, en las provincias de Cotopaxi, Chimborazo, Orellana, Pastaza y Napo.

ACTIVIDADES REALIZADAS**MARTES 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2025**

Salida desde Ambato a las 03H00, para dirigirme a Francisco de Orellana, llegando a las 10H30, durante este día se realizó la supervisión en la UPM 220161900101, sector disperso, se trabajó con el personal del equipo 05 de la supervisora Elsa Roja. Previo al inicio del trabajo de campo, se realizó la socialización con la Sra. alcaldesa, se le dio a conocer la actividad a realizar y el objetivo de la encuesta ENIGHUR con una respuesta aceptable por parte de la autoridad procedimos a trabajar en los sectores asignados, por lo extenso de los sectores en este día se trabajó dando apoyo con el vehículo al encuestador Luis Llerena.

Observación de entrevistas en campo.**1. Vivienda de orden 07, Zona 999 Sector 002, Edf. 053, Viv. 001**

Para acceder a la vivienda fue necesario realizar una caminata de aproximadamente de 1 hora. Al llegar, a la vivienda no encontramos a nadie, a la espera llegaron los señores que habitaban la vivienda, se conversó con el representante del hogar el motivo de nuestra presencia, se observó al encuestador desde la presentación hasta el registro del F1, parte del F2 y F3; con la aceptación por parte del representante de hogar se procedió a la recolección de información.

El encuestador leyó cada una de las preguntas del Formulario F1 y supo explicar de buena manera algunas secciones que el sr, no entendía el registro de los miembros de hogar fue el correcto, así como también la toma de información de los gastos diarios. Entre las observaciones que se le hizo al encuestador fue que utilice las tarjetillas en la Sec. III Percepción del nivel vida, que para las periodos de referencia del Formulario F2 utilice la matriz de periodos de referencia para que no se confunda y que para la recolección de gastos diarios utilice la dinámica de desayuno, almuerzo, merienda para lograr captar la mayor parte de productos así como también hacer énfasis en lo regalado y auto consumo por el hogar ya que esto también se registra en esta sección.

Concluida la visita y debido a la lejanía de la vivienda, se procedió al retorno para luego encontrarnos con el resto del equipo. Una vez reunidos, se dialogó, sobre las situaciones presentadas en campo y se coordinó la logística para la salida del día siguiente. A las 20h30 participó en una reunión vía Google Meet con el Equipo Técnico de la Coordinación Zonal Centro, donde se abordaron temas relacionados con el avance del operativo, cobertura, actualización de la matriz de seguimiento y el punto más importante es fue la logística a seguir por las movilizaciones presentadas en el país. La jornada finalizó a las 22h00, y se pernoctó en Francisco de Orellana.

MIERCOLES 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

Se inicia la jornada de trabajo a las 07h30, en este día se laboró con el personal del equipo 05 de la supervisora Elsa Rojas, se acudió a citas programadas para este día. Se realizo observación de entrevista.

Observación de entrevistas en campo.

1. Vivienda de orden 03, Zona 999 Sector 002, Edf. 009, Viv. 001

Encuestador: Jessica Moposita

Al llegar a la vivienda nos atendió la esposa del representante de hogar quien fue la persona que nos ayudó con la información se observo el registro de información desde gastos mensuales, la encuestadora cada una de las preguntas del Formulario F2 hizo énfasis en los sitios de compra e indico de manera correcta los periodos de referencia utilizando los últimos 30, 90, 180 y 365 días, realizo las repreguntas en respuestas que no estaban claras y coloco las respectivas observaciones, hizo énfasis en lo regalado y auto consumido por el hogar sin mayor novedad se termino el registró de información agendado cita para la última visita para poder recolectar los gastos diarios

2. Vivienda de orden 01, Zona 999 Sector 002, Edf. 001, Viv. 001

Encuestador: Mirian Pinta

Al llegar a la vivienda el representante de hogar fue la persona que nos atendió, se observó desde la presentación de la encuestadora hasta el registro del Formulario F1, la encuestadora dio a conocer de manera correcta el objetivo de la encuesta, leyó cada una de las preguntas de manera pausada, utilizó las tarjetillas en la Sección III, la observación que se le hizo es hacer énfasis en los periodos de referencia ya que en F1 los periodos de referencia son meses completos. Entregó y explico acerca del llenado del cuadernillo al informante, se concluyó la primera visita sin novedad y se agendo cita para el día jueves

La única novedad que hubo fue en los miembros de hogar ya que en MyC constaban 2 personas, pero había nacido su hijo hace 22 días, aumento un miembro de hogar

Se realizo la verificación de una vivienda temporal

3. Vivienda de orden 12, Zona 999, Sector 003, Edf.075, Viv. 001

Encuestador: Luis Llerena

Se visito la vivienda, pero no se logro localizar a ninguna persona que habitaba en ella, indagando con los vecinos, nos encontramos con la sobrina quien manifestó que el sr. hace 3 meses había salido a vivir en Pindo pues se le había presentado una oferta de trabajo y se trasladó allá junto con toda su familia y que regresaba cuando se le termina el contrato de trabajo allá.

Concluidas las visitas se dialogó con el equipo sobre las situaciones presentadas en campo y se coordinó la logística para la salida del día siguiente. Se pido la sincronización de formularios para proceder con la revisión. La jornada finaliza las 20H30 y se pernoctó en Francisco de Orellana.

JUEVES 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

Se inicia la jornada de trabajo a las 08H00, en este día se laboró con el personal del equipo 05, se realizó la revisión de formularios levantados en la UPM 220161900101 puesto que no tenían citas programadas en la mañana.

Revisión de formularios.

1. Vivienda de orden 02, Zona 999 Sector 002, Edf. 003, Viv. 001

Encuestador: Mirian Pinta

- Mal descripción de rama de actividad.
- En el F2, en hábitos de compra no coloca observación en variedad de pan.
- En gastos trimestrales registra compra de mascarillas y algodón en F1 Sección IV parte D pregunta 34 registra No

2. Vivienda de orden 04, Zona 999, Sector 002, Edf.015, Viv. 001

Encuestador: Jessica Moposita

- En el Formulario F1, pregunta 31, se registra un valor de \$100 como valor imputado de la vivienda, mientras que en el Formulario F2, Sec. V Parte A se registra otro valor.
- Mala descripción de rama de actividad en segunda ocupación.
- En gastos trimestrales registra compra de mascarillas y algodón en F1 Sección IV parte D pregunta 34 registra No.
- En el F2, se detecta falta de observaciones en gastos mensuales, semestrales y anuales con valores fuera de rango.

Todas las novedades encontradas fueron analizadas y solventadas en conjunto con el equipo, asegurando la coherencia y validez de los datos registrados en los formularios. A las 12H00, finalizo la jornada de trabajo, hora en la cual procedo a retornar a la ciudad de Ambato, llegando a las 19H30.

CONCLUSIONES

3. La coordinación previa con las autoridades locales resultó fundamental para el desarrollo eficiente de las actividades de levantamiento de información
4. La supervisión del operativo de campo resulta fundamental para detectar los principales errores que se presentan en cuanto al diligenciamiento de los formularios.
5. Las re-instrucciones dirigidas a los encuestadores son necesarias para mantener la calidad de la información y solventar interrogantes que pueden presentarse.

RECOMENDACIONES

6. Gestionar con las autoridades la información de la encuesta, antes de ingresar a los sectores a intervenir.
7. Acudir puntualmente a las citas programadas con cada uno de los informantes, para optimizar el tiempo de los informantes y del propio encuestador.
8. Previo a la sincronización de los formularios el supervisor debe revisar minuciosamente la consistencia de la información de cada uno de los formularios.

NOTA: Se adjunta las facturas y notas de venta de alimentación y hospedaje

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
23/09/2025	001-005-000003035	Lomo con verduras + bebida	12,00	
23/09/2025	001-002-000005128	Lomo en champiñones + papas fritas o al perejil	12,50	
24/09/2025	003-010-000009555	Pequeña (pollo, carne, chorizo y camarón) más bebida	11,00	
24/09/2025	001-005-000003040	Ceviche mixto + bebida natural	11,00	
25/09/2025	001-005-000003042	Tigrillo con camarones + fruta+ bebida caliente	12,00	
25/09/2025	001-002-000006016	Hospedaje del día 23 y 24 de septiembre del 2025	60,00	
		TOTAL:	118,50	

.	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	23/09/2025	25/09/2025	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	03h00	19h30				
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08h00				
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	<i>Vehículo contratado</i>	Ambato – Francisco de Orellana	23/09/2025	03h00	23/09/2025	10h30
TERRESTRE	<i>Vehículo contratado</i>	Francisco de Orellana - Ambato	25/09/2025	12h00	25/09/2025	19h30
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			
 <small>Firmado electrónicamente por: MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO Validar únicamente con FirmaSC</small>			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: Eco. Marcia Quinga						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
 <small>Firmado electrónicamente por: JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA Validar únicamente con FirmaSC</small>			 <small>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaSC</small>			
NOMBRE: Eco. Teófilo Almeida Responsable de Gestión de 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 01 DE OCTUBRE DE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS: MARCIA ALEXANDRA QUINGA CAMACHO

FECHA DE COMISION: DEL 23 AL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025

DESTINO (CIUDAD): FRANCISCO DE ORELLANA - ORELLANA

ORDEN DE MOVILIZACION: 282

Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
23/09/2025	001-005-000003035	Lomo con verduras + bebida	12,00	
23/09/2025	001-002-000005128	Lomo en champiñones + papas fritas o al perejil	12,50	
24/09/2025	003-010-000009555	Pequeña (pollo, carne, chorizo y camarón) más bebida	11,00	
24/09/2025	001-005-000003040	Ceviche mixto + bebida natural	11,00	
25/09/2025	001-005-000003042	Tigrillo con camarones + fruta+ bebida caliente	12,00	
25/09/2025	001-002-000006016	Hospedaje del día 23 y 24 de septiembre del 2025	60,00	
		TOTAL:	118,50	

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:
**MARCIA ALEXANDRA
QUINGA CAMACHO**
Validar únicamente con FirmaEC

FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	\$ 160,00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$ 48,00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	\$ 112,00
	GASTOS JUSTIFICADOS	\$ 118,50
	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><i>"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"</i></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA Validar únicamente con FirmaEC</p>