

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		023	09	2025	4231	4200
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			INEC-CZ3C-2025-2484-M	
						No. Expediente	
						1342	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1803235199	PAZMINO CARRERA FABIOLA JACQUELINE				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1801	001	0000	0000	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 - PAZMINO CARRERA FABIOLA JACQUELINE- PAGO 2 VIÁTICOS PARA SUPERVISIÓN ZONAL DEL PROYECTO ENEMDU POVINIA NAPO DEL 9 AL 11 DE SEPTIEMBRE 2025 SEGÚN SOLICITUD E INFORME N° 296-INEC-CZ3C-GOPZ-2025- SEGUN MEMO Nro. INEC-CZ3C-2025-2629-M (CERT. 709) FMTD.



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

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: ELOR MARIA TAMAYO DIAZ Validar únicamente con FirmaEC	 Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA Validar únicamente con FirmaEC
FECHA: 23/09/2025	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		023	09	2025	4231	4200
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-2025-2484-M			1342	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS		Numero Operación		0		
Beneficiario:	1803235199	PAZMINO CARRERA FABIOLA JACQUELINE					

DEDUCCIONES



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/09/2025	 <p>Firmado electrónicamente por: FLOR MARIA TAMAYO DIAZ Validar únicamente con FirmaEC</p> _____ Funcionario Responsable	 <p>Firmado electrónicamente por: NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA Validar únicamente con FirmaEC</p> _____ Director Financiero

							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 296-INEC-CZ3C-GOPZ-2025				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 05/09/2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO
No. PERMISO							
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA/EL SERVIDOR PAZMIÑO CARRERA FABIOLA JACQUELINE - 1803235199				PUESTO QUE OCUPA: Critico-Codificador-Digitador Zonal			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Tena/Napo				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)	
09/09/2025		05H00		11/09/2025		17H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: PAZMIÑO CARRERA FABIOLA JACQUELINE							
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Con memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2484-M, con fecha 04 de septiembre de 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 –Centro, autoriza el GastoyPlan de Supervisión Zonal y Cruzada del proyecto ENEMDU para el mes de Septiembre de 2025 y la emisión de certificaciones presupuestarias, con la finalidad de verificar los problemas encontrados en cada sector de las diferentes provincias mediante la supervisión zonal y cruzada para tomar decisiones en lo que respecta a los reemplazos y cobertura.							
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	Vehículo contratado	Ambato – Tena	09/09/2025	05h00	09/09/2025	09h00	
Terrestre	Vehículo contratado	Tena – Ambato	11/09/2025	13h00	11/09/2025	17h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha			TIPO DE CUENTA: Ahorros		No. DE CUENTA: 2200988212		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 <p>Firmado electrónicamente por: FABIOLA JACQUELINE PAZMIÑO CARRERA Validar Únicamente con FirmaEC</p>				 <p>Firmado electrónicamente por: JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA Validar Únicamente con FirmaEC</p>			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ing. Fabiola Pazmiño				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				<p>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.</p> <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 <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>			
 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar Únicamente con FirmaEC</p>							
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Fernando Goyes COORDINADOR ZONAL 3 – CENTRO							

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

17-09-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
PAZMIÑO CARRERA FABIOLA JACQUELINE
C.I.: 1803235199

PUESTO QUE OCUPA:
CRITICO – CODIFICADOR – DIGITADOR ZONAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Tena / Napo

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
PAZMIÑO CARRERA FABIOLA JACQUELINE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**Objetivo:**

Con memorando Nro. INEC-CZ3C-2025-2484-M, con fecha 04 de septiembre de 2025, el Sr. Coordinador Zonal 3 – Centro, autoriza el Gasto y Plan de Supervisión Zonal y Cruzada del proyecto ENEMDU para el mes de Septiembre de 2025 y la emisión de certificaciones presupuestarias, con la finalidad de verificar los problemas encontrados en cada sector de las diferentes provincias mediante la supervisión zonal y cruzada para tomar decisiones en lo que respecta a los reemplazos y cobertura.

Actividades cumplidas:

- Observación del levantamiento de información por parte de los encuestadores.
- Re-entrevistas a informantes.
- Verificación de novedades cartográficas.
- Revisión de formularios diligenciados.
- Levantamiento de información.
- Reuniones de trabajo con los equipos de campo.
- Re instrucción de la metodología a encuestadores y supervisores.

Martes 09 de Septiembre del 2025.

Salida desde Ambato a las 05h00 hacia el Tena, llegando a las 09:00, me traslado al conglomerado amanzanado 150150001701, asignado a la compañera encuestadora Elizabeth Escobar. Inicio el recorrido identificando las viviendas seleccionadas como muestra, realizó re-entrevistas en las viviendas número de panel I3203, I3206, reviso formularios digitales vivienda I3206 y j3202 del conglomerado 150354900501 verifico la colocación de stickers en las viviendas levantas, en el sector queda pendiente tres viviendas informantes molestos no desean colaborar con la encuesta indican que ya son varias visitas, al parecer son muestras de Enciet y Enighur. Se verifica novedad cartográfica en la vivienda número de panel I3204 informante no idóneo, I32R1, I32R2 viviendas desocupadas.

Todas las actividades se toman el punto de referencia en el aplicativo Kobotoolbox. Me retiro del sector a las 19:30, se pernocta en el Tena.

Miércoles 10 de Septiembre del 2025.

La jornada empieza a las 08:00, me traslado con la encuestadora Anabel Zuñiga, al conglomerado amanzanado 150150002201, donde se ubica las viviendas seleccionadas como muestra el sector presenta novedades cartográficas en su primera visita en las viviendas número de panel k4103 la muestra se registra en el segundo piso tercera puerta y al momento de la verificación no existe la vivienda, k4106 vivienda temporal.

Reviso formularios digitales del conglomerado 150950000201 viviendas número del panel l3203, l3205 utilizando el módulo de supervisión zonal. Por la noche recupero un rechazo y levanto información en la vivienda l3207 del conglomerado 150150001701, verifico la correcta colocación de stickes en las viviendas levantadas, se toma el punto de ubicación de todas las actividades realizadas con el kobotoolbox. Me retiro del sector a las 20:30, se pernocta en el Tena.

Jueves 11 de Septiembre del 2025.

Este día inicio la jornada a las 08:00 con la encuestadora Verónica Silva me traslado a conglomerado amanzanado del Tena 150150003704 en su primera visita, se procede a realizar el recorrido cartográficamente identificando las viviendas, encontrando novedades en las viviendas número de panel k4105 vivienda temporal, k4101 no existe edificio, realizó una re entrevista en la vivienda k4102.

Las actividades son registradas en el aplicativo kobotoolbox. Me retiro del sector a las 13:30 para retornar a Ambato, llegando a las 17:30.

CONCLUSIONES:

- Se tiene muchos informantes molestos por varias visitas realizadas por las distintas encuestas que la institución realiza.
- Realizar un taller exclusivamente para intercambiar casos de la sección 5 intercambiar criterios para determinar el correcto registro de información.
- Realizar ejercicios prácticos de levantamiento de las nuevas secciones con la finalidad de solventar inquietudes.

RECOMENDACIONES:

- Solicitar al área de muestreo que se evite que la muestra caiga en la misma vivienda para las diferentes investigaciones que se realiza.
- Llevar una bitácora con los diferentes casos presentados en campo de las anteriores rondas en las nuevas secciones que se van investigando a partir del mes de Julio, para que sirva de soporte en el levantamiento, al mismo tiempo concientizar de manera profunda en el objetivo e importancia de estas secciones al personal de campo.
- Se cree una matriz donde se lleve los conglomerados que presenten novedades cartográficas u omisiones de edificios y que solución se dio para las siguientes rondas.
- Se recomienda insistir a los señores encuestadores en seguir la metodología al realizar las preguntas del formulario teniendo en cuenta tipos y flujo de preguntas, especialmente cuando el levantamiento lo realizan en formularios físicos.
- Apoyarse en el manual para solventar dudas encontradas en campo así como en el supervisor.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
09-09-2025	002-100-000000466	TIGRILLO COMPLETO + BATIDO DE FRUTA	\$ 10.01	
09-09-2025	001-001-000001770	TILAPIA FRITA + PATACONES + BEBIDA	\$ 8.50	
09-09-2025	001-001-000001774	BROCHETA DE CAMARON + PORCION DE PATACONES + BATIDO	\$ 9.50	
09-09-2025	111-004-001817119	AGUA MINERAL S/GAS SPLENDOR 1 L + CHOCOLATE GALAK 20 G LECHE ARROZ CROCANTE	\$ 1.32	
10-09-2025	002-100-000000467	ENSALADA DE FRUTAS + JUGO NATURAL + TIGRILLO COMPLETO	\$ 9.99	
10-09-2025	001-001-000001781	BROCHETA MIXTA + PORCIÓN DE MADURO + BATIDO	\$ 10.00	
10-09-2025	002-001-000002572	ARROZ CON CAMARON + JUGO NATURAL	\$ 10.00	
10-09-2025	111-004-001817410	ARANDANO BLUE STAR VASO 125 G + YOGURT GRIEGO CHIVERIA 120 G NATURAL	\$ 2.58	
10-09-2025	001-001-000001189	HOSPEDAJE HABITACION TIPO C	\$ 50.00	Hospedaje de dos noches correspondientes al 09-10 de Septiembre del 2025.
11-09-2025	001-001-000001784	TIGRILLO + BATIDO + PORCION DE FRUTA	\$ 8.75	
11-09-2025	111-005-001856981	AGUA MINERAL S/GAS SPLENDOR 1 L	\$ 0.83	
11-09-2025	004-001-000008756	TILAPIA AL VAPOR + BEBIDA	\$ 8.00	
		TOTAL:	\$ 129.48	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	<div>NOTA</div> <div>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.</div>
FECHA dd-mmm-aaa	09-09-2025	11-09-2025	
HORA hh:mm	05:00	17:30	
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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo contratado	Ambato – Tena	09-09-2025	05:00	09-09-2025	09:00
Terrestre	Vehículo contratado	Tena – Ambato	11-09-2025	13:30	11-09-2025	17:30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES	
<div><div>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</div><div><div><div>Firmado electrónicamente por: FABIOLA JACQUELINE PAZMIÑO CARRERA Validar únicamente con FirmaEC</div></div><div><div></div><div>NOMBRE: Ing. Fabiola Pazmiño</div></div></div></div>	<div><div>NOTA</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</div></div>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<div><div>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</div><div><div><div>Firmado electrónicamente por: JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA Validar únicamente con FirmaEC</div></div><div><div></div><div>NOMBRE: Econ. Jorge Almeida Responsable de Gestión Operaciones de Campo</div></div></div></div>	<div><div>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</div><div><div><div>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</div></div><div><div></div><div>NOMBRE: Ing. Fernando Goyes Coordinador Zonal 3 Centro</div></div></div></div>

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato 17-09-2025
NOMBRES Y APELLIDOS: FABIOLA JACQUELINE PAZMIÑO CARRERA
FECHA DE COMISION: DEL 09 AL 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
DESTINO (CIUDAD): Tena / Napo
ORDEN DE MOVILIZACION: 296

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
09-09-2025	002-100-000000466	TIGRILLO COMPLETO + BATIDO DE FRUTA	\$ 10.01	
09-09-2025	001-001-000001770	TILAPIA FRITA + PATACONES + BEBIDA	\$ 8.50	
09-09-2025	001-001-000001774	BROCHETA DE CAMARON + PORCION DE PATACONES + BATIDO	\$ 9.50	
09-09-2025	111-004-001817119	AGUA MINERAL S/GAS SPLENDOR 1 L + CHOCOLATE GALAK 20 G LECHE ARROZ CROCANTE	\$ 1.32	
10-09-2025	002-100-000000467	ENSALADA DE FRUTAS + JUGO NATURAL + TIGRILLO COMPLETO	\$ 9.99	
10-09-2025	001-001-000001781	BROCHETA MIXTA + PORCIÓN DE MADURO + BATIDO	\$ 10.00	
10-09-2025	002-001-000002572	ARROZ CON CAMARON + JUGO NATURAL	\$ 10.00	
10-09-2025	111-004-001817410	ARANDANO BLUE STAR VASO 125 G + YOGURT GRIEGO CHIVERIA 120 G NATURAL	\$ 2.58	
10-09-2025	001-001-000001189	HOSPEDAJE HABITACION TIPO C	\$ 50.00	Hospedaje de dos noches correspondientes al 09-10 de Septiembre del 2025.
11-09-2025	001-001-000001784	TIGRILLO + BATIDO + PORCION DE FRUTA	\$ 8.75	
11-09-2025	111-005-001856981	AGUA MINERAL S/GAS SPLENDOR 1 L	\$ 0.83	
11-09-2025	004-001-000008756	TILAPIA AL VAPOR + BEBIDA	\$ 8.00	
		TOTAL:	\$ 129.48	

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:
FABIOLA JACQUELINE PAZMIÑO CARRERA
 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	129,48
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	160,00

Liquidado por:

Firmado electrónicamente por:
NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA
 Validar únicamente con FirmaEC

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 por:	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA Validar únicamente con FirmaEC</p>
Autorizado por <i>"Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución Nro. 026-DIREJ-DIJU-NI-2022; suscrita el 30 de agosto de 2022" y ratificado mediante resolución Nro. 011-DIREJ-DIJU-NI-2025 de 28 de febrero de 2025.</i>	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</p>