

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	030	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	09	2025	4297	4297
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
				1395	
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	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: 514 No Entrada: 4848



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: FLOR MARIA TAMAYO EDILMA DIAZ <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>	Funcionario Responsable Director Financiero
FECHA: 30/09/2025		

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	030	09	2025	4297 4297
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1395
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	 Firmado electrónicamente por: ELIOR MARIA TAMAYO DIAZ <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>	 Firmado electrónicamente por: ELIOR MARIA TAMAYO DIAZ <small>Validar únicamente con FirmaEC</small>
FECHA: 30/09/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD:

01/09/2025

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		NO REQUIERE PAGO		No. PERMISO
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--	------------------	--	-------------

DATOS GENERALES

APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR FONSECA VINUEZA LUIS ALBERTO – 1804265005		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE ESTADÍSTICO ZONAL				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL RIOBAMBA, ALAUSÍ - CHIMBORAZO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		
18/09/2025		07:30		20/09/2025	17:30	

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
FONSECA VINUEZA LUIS ALBERTO

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 – RIOBAMBA	18/09/2025	07:30	18/09/2025	08:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ALAUSÍ – AMBATO	20/09/2025	14:30	20/09/2025	17:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 2200377097
--------------------------------------	---------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 Firmado electrónicamente por: LUIS ALBERTO FONSECA VINUEZA Validar únicamente con FirmaEC	 Firmado electrónicamente por: JORGE TEÓFILO ALMEIDA ALMEIDA Validar únicamente con FirmaEC

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LUIS ALBERTO FONSECA VINUEZA	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.
 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 <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 O EL SERVIDOR
LUIS FERNANDO GOYES MORALES
COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

25/09/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
FONSECA VINUEZA LUIS ALBERTO
C.I. 1804265005

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE ESTADÍSTICO ZONAL

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL**
Riobamba, Alausí - CHIMBORAZO

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR**

GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

FONSECA VINUEZA LUIS ALBERTO

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 CUMPLIDAS:

JUEVES 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

Salida desde Ambato a las 07H30 con destino a Riobamba, llegando a las 08H30. Se recibió el reporte del avance del operativo de campo en la UPM 060150060801 asignada al Equipo 06. Se revisó y observó el diligenciamiento de formularios levantados, pudiendo encontrar novedades como la no utilización de cuadernillos, falta de observaciones consistentes y errores en el cálculo de los décimos tercero y décimo cuarto sueldo. Todos estos casos fueron reinstruidos al equipo para que se realice un mejor diligenciamiento de los formularios. A las 18H00 me traslado a Alausí, llegando a las 19H40, se mantuvo una reunión con el Equipo 14 asignado a la UPM 060258900201 para conocer el avance de la investigación y novedades.

A partir de las 20:30 se mantiene una reunión virtual con los Supervisores de Campo, Supervisores de Calidad y el Equipo Técnico para tratar las principales novedades del operativo y socializar las últimas directrices. Se termina la Jornada de trabajo a las 22h30 y se pernoctó en Alausí.

VIERNES 19 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

Se inicia la jornada a las 07H30, durante este día se continuo con la supervisión del operativo de campo en la UPM 060258900201 del Equipo 14, donde se pudo observar el diligenciamiento de formularios en las viviendas, se detectó problemas en el registro correcto de los sitios de compra comunes de los sectores alejados a las cabeceras cantonales como ferias libres y vendedores ambulantes, los cuales estaban siendo omitidos, también se detectaron falta de observaciones en ciertas secciones de gastos, registro incorrecto, falta de ubicación a los informantes en los periodos de referencia y la falta de repreguntas para el registro de gastos imputados. Durante esta jornada de trabajo se revisó cuestionarios diligenciados y se mantuvo una

reunión con el equipo, reforzando aspectos como el correcto diligenciamiento de los formularios, ubicación de informantes en los distintos períodos de referencia, el uso adecuado de cuadernillos, tarjetillas y varios aspectos en los que se detectó alguna falencia.

Se finaliza la jornada de trabajo a las 19H00 y se pernoctó en Alausí.

SÁBADO 20 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

Se inicia la jornada a las 07H30, se continuó con la supervisión en la UPM 060258900201 del Equipo 14, durante esta jornada se verificó el cumplimiento de la metodología de visitas a viviendas y la revisión de formularios. Se brindó reinstrucción específica sobre la correcta interacción con el informante directo, la formulación adecuada de preguntas, la indagación sobre variedad de productos, formas de adquisición, y la necesidad de evitar inducir respuestas. También se verificó una novedad cartográfica (vivienda temporal) en la que se la había registrado como ocupada, la misma que es ocupada únicamente ocasionalmente, esta indagación se realizó con la dueña de la vivienda quien pudo ratificar esta información.

Se realizaron reentrevistas para validar la calidad de la información recolectada y se reforzó nuevamente el uso del cuadernillo de registro de gastos diarios. La jornada finalizó a las 12H00 y se retornó a Ambato, llegando a las 15H00.

CONCLUSIONES

- Se cumplieron todas las actividades programadas durante la comisión, incluyendo supervisión en campo, observación directa de entrevistas, revisión de formularios y reuniones de planificación con los equipos asignados.
- Se identificaron errores recurrentes en el cruce de variables entre módulos, en la determinación de la condición de ocupación y en la descripción de rama de actividad y grupo de ocupación.
- Las reinstrucciones realizadas en campo permitieron corregir de inmediato los errores detectados, fortaleciendo la calidad del levantamiento y mejorando la comprensión de los procedimientos por parte de los equipos.

RECOMENDACIONES

- Reforzar las reinstrucciones periódicas en temas específicos como cruce de variables, diligenciamiento de formularios físicos y uso correcto de cuadernillos de gastos, especialmente en los equipos con mayor número de errores detectados.
- Mantener un monitoreo constante sobre el cumplimiento de los procesos de sincronización diaria y verificación de alertas del sistema para evitar pérdida de información o inconsistencias.
- Fomentar el trabajo en equipo, fortaleciendo la comunicación entre encuestadores y supervisores para una mejor toma de decisiones durante el levantamiento.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
18/09/2025	001-003-000019482	LAS BONITAS	3,50	HORNADO CON TORTILLAS
18/09/2025	001-102-000060591	COCACOLA MEDIANA R	0,75	
18/09/2025	001-002-000004499	SUSHI & WINGS	20,99	
19/09/2025	001-001-000003902	BANDEJA PAISA	12,00	
19/09/2025	001-001-000002656	ALMUERZO	3,50	

19/09/2025	001-002-000000126	CONSUMO DE ALIMENTOS	1,75	MINI PIZZA MÁS JUGO
19/09/2025	002-016-000000028	HOSPEDAJE	70,01	SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL 18 Y 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025
20/09/2025	001-001-000003904	CALENTADO COMPLETO	9,00	
TOTAL			\$121,50	

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm- -	18/09/2025	20/09/2025	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	07H30	15H00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno	07H30		

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 - Riobamba	18/09/2025	07H30	18/09/2025	08H30
TERRESTRE	<i>Vehículo contratado</i>	Alausí - Ambato	20/09/2025	12H00	20/09/2025	15H00

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: LUIS ALBERTO FONSECA VINUEZA 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: Ing. Luis Fonseca		

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 TEOFILÓ ALMEIDA ALMEIDA Validar únicamente con FirmaEC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</p>
NOMBRE: Eco. Jorge 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, 25 de septiembre de 2025

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Alberto Fonseca Vinueza

FECHA DE COMISION: Del 18 al 20 de septiembre de 2025

DESTINO (CIUDAD): RIOBAMBA, ALAUSÍ - CHIMBORAZO

ORDEN DE MOVILIZACION: 281

Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
18/09/2025	001-003-000019482	LAS BONITAS	3,50	HORNADO CON TORTILLAS
18/09/2025	001-102-000060591	COCACOLA MEDIANA R	0,75	
18/09/2025	001-002-000004499	SUSHI & WINGS	20,99	
19/09/2025	001-001-000003902	BANDEJA PAISA	12,00	
19/09/2025	001-001-000002656	ALMUERZO	3,50	
19/09/2025	001-002-000000126	CONSUMO DE ALIMENTOS	1,75	MINI PIZZA MÁS JUGO
19/09/2025	002-016-000000028	HOSPEDAJE	70,01	SERVICIO DE HOSPEDAJE DEL 18 Y 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025
20/09/2025	001-001-000003904	CALENTADO COMPLETO	9,00	
TOTAL			\$121,50	

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	\$ 121,50
	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>