

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						

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	<p>Firmado electrónicamente por: FLOR MARIA TAMAYO DIAZ Validar únicamente con FirmaRC</p>	
FECHA: 30/09/2025	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		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



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

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/09/2025	 Firmado electrónicamente por: FLORENTINA MARIA TAMAYO DIAZ 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 281-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 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-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
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 TEOFILO 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. <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 O EL SERVIDOR LUIS FERNANDO GOYES MORALES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO							



Ministerio
del Trabajo



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 periodos 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 continuo 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 verifico 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 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.
FECHA dd-mmm-	18/09/2025	20/09/2025	
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  <p>Firmado electrónicamente por: LUIS ALBERTO FONSECA VINUEZA Validar únicamente con FirmaBC</p>	NOTA 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  <p>Firmado electrónicamente por: JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA Validar únicamente con FirmaBC</p>	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaBC</p>
NOMBRE: Eco. Jorge Almeida RESPONSABLE DE GESTION 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 Vinuesa
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>	<div data-bbox="699 264 960 369"><p>Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA <small>Validar únicamente con FirmaEC</small></p></div>