

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	08	04	2026
				1246 1246
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente
				586

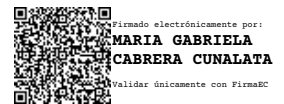
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	028	001	730303	1801	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 368 No Entrada: 5233



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaEC	_____ Director Financiero
FECHA: 08/04/2026	_____ Funcionario Responsable	

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	08	04	2026	1246 1246
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	586
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: 08/04/2026	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA Validar únicamente con FirmaRC _____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 050-INEC-CZ3C-GOPZ-2026				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 05/03/2026						
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		NO REQUIERE PAGO		No. PERMISO SIITH
DATOS GENERALES										
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALTAMIRANO CALERO VERONICA CRISTINA - 1803777893					PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 1 ZONAL					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ORELLANA – JOYA DE LOS SACHAS - ORELLANA					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)				
19/03/2026		05:00		21/03/2026		20:00				
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ALTAMIRANO CRISTINA										
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Con Memorando Nro. Nro. INEC-CZ3C-2026-0581-M, de 05 de marzo del 2026, el Sr. Coordinador Zonal 3 - Centro autoriza el Gasto y Plan de trabajo de las actividades de Supervisión Zonal para el Proyecto Encuesta Nacional de Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las mujeres ENVIGMU para el mes de Marzo del 2026 en la provincias de Napo, Pastaza, Orellana										
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 – ORELLANA	19/03/2026	05:00	19/03/2026	12:00				
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ORELLANA – AMBATO	21/03/2026	13:00	21/03/2026	20:00				
DATOS PARA TRANSFERENCIA										
NOMBRE DEL BANCO: BANCO INTERNACIONAL				TIPO DE CUENTA: AHORROS			No. DE CUENTA: 5108048515			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE					FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE					
 <p>Firmado electrónicamente por: VERONICA CRISTINA ALTAMIRANO CALERO Validar únicamente con FirmaEC</p>					 <p>Firmado electrónicamente por: JORGE TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA Validar únicamente con FirmaEC</p>					
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Cristina Altamirano					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 Fernando Goyes M. COORDINADOR ZONAL 3 - CENTRO										

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**
050-INEC-CZ3C-GOPZ-2026**FECHA DE INFORME**
01/04/2026**DATOS GENERALES****APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**
ALTAMIRANO CALERO VERÓNICA CRISTINA - 1803777893**PUESTO QUE OCUPA:**
ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 1 ZONAL**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**
ORELLANA – JOYA DE LOS SACHAS - ORELLANA**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**
ALTAMIRANO CALERO VERÓNICA CRISTINA**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS****Objetivo:**

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2026-0581-M, de fecha 05 de marzo del 2026, el Sr. Coordinador Zonal 3 - Centro autoriza el Gasto y Plan de trabajo de las actividades de Supervisión Zonal para el Proyecto Encuesta Nacional de Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las mujeres ENVIGMU para el mes de Marzo del 2026 en las provincias de Napo, Pastaza y Orellana.

Mediante Memorando No. INEC-CZ3C-2026-0749-M, de fecha 19 de marzo de 2026, el señor Coordinador Zonal 3 – Centro autoriza la justificación para cumplir parcialmente la Comisión de servicios No. 050-INEC-CZ3C-GOPZ-2026, debido a que un equipo de trabajo de campo del Proyecto ENVIGMU que se dirigía a la ciudad del Coca, sufrió un lamentable accidente de tránsito el día 19 de marzo de 2026.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

Jueves 19 de marzo de 2026.- Salida de Ambato a las 05:00 con destino a Orellana, llegando a las 12:15, posteriormente nos trasladamos a Joya de los Sachas y se inicia la supervisión al equipo 7 con la supervisora Jenny Peralta en la recolección de información de la UPM 220350000010, como observación de las entrevistas se analiza el desenvolvimiento de la encuestadora y el cual se tiene las siguientes novedades:

COD.	Nombre	Teléfono	Cargo
E19	TENELEMA RAMIREZ MARIA SONIA	0999194491	Encuestadora
S7	PERALTA TOALOMBO JENNY LUCIA	0968046235	Supervisora

- La encuestadora inicia con su presentación hacia el informante de manera correcta y entendible.
- La encuestadora realiza la entrevista de forma clara y en un lenguaje sencillo el cual explica brevemente el tema.
- La supervisora brinda el acompañamiento y ayuda de manera óptima verificando el cumplimiento del protocolo de presentación y desenvolvimiento de la encuestadora como también controla la no respuesta de manera presencial y las actividades de su equipo de trabajo.
- Se verifica que la encuestadora pegue los stickers en las viviendas encuestadas.
- Se verifica que la encuestadora entregue los recetarios que contiene información oculta de contactos y puntos de atención en el caso de sufrir casos de cualquier tipo de violencia a la informante calificada.
- En lo que respecta a novedades cartográficas no se tiene en el presente día.

Se termina la jornada y se retorna a Orellana llegando a las 21:00 pm, lugar donde se pernocta.

Viernes 20 de marzo de 2026.- A partir de las 08:00 am se procede a realizar los trámites referentes al accidente de tránsito suscitado el día 19 de marzo de 2026, con el equipo de trabajo del Proyecto ENVIGMU.

Se emprende retorno a Ambato a las 22:00 el viernes 20 de marzo de 2026, llegando a la misma a las 8:00 am del sábado 21 de marzo de 2026, cabe mencionar que por motivos de traslado de los féretros de los compañeros fallecidos se retorna a dicha hora.

Es preciso indicar que debido a las particularidades mencionadas en párrafos anteriores la comisión de Supervisión Zonal fue suspendida; pernoctando 1 noche.

CONCLUSIONES:

- Se cumplió con las actividades parcialmente debido al accidente de tránsito suscitado el día 19 de marzo de 2026 con un equipo de trabajo.

RECOMENDACIONES:

- Seguir manteniendo las supervisiones y acompañamiento a los equipos en campo, pues esto ayuda a dar soluciones oportunas en campo como también verificar el correcto levantamiento de la información.
- En casos de emergencia o hechos impredecibles que puede acontecer se puede brindar asistencia y ayuda como parte técnica al personal de campo.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N.º	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/03/2026	006-100-000004051	ARROZ MIXTO + LIMONADA FRUTOS ROJOS	\$12,75	
19/03/2026	001-010-000000223	PICANA	\$10,00	
20/03/2026	001-002-000006838	HOSPEDAJE DEL DÍA 19 DE MARZO DE 2026	\$30,00	
20/03/2026	001-005-000003610	CEVICHE DE MARISCOS + BEBIDA	\$12,00	
		TOTAL:	\$64,75	


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19/03/2026	21/03/2026	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	05:00	08:00	
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 - Orellana	19/03/2026	05:00	19/03/2026	12:15
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Orellana - Ambato	20/03/2026	22:00	21/03/2026	08:00

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: VERONICA CRISTINA ALTAMIRANO CALERO 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: Verónica Cristina Altamirano Calero	

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 TEOFILO ALMEIDA ALMEIDA Validar únicamente con FirmaEC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES Validar únicamente con FirmaEC</p>
NOMBRE: Econ. Jorge Almeida RESPONSABLE DE GESTION 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 Abril de 2026
NOMBRES Y APELLIDOS: VERONICA CRISTINA ALTAMIRANO CALERO
FECHA DE COMISION: Del 19 al 21 de Marzo de 2026
DESTINO (CIUDAD): ORELLANA – JOYA DE LOS SACHAS / ORELLANA
ORDEN DE MOVILIZACION: 050

Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/03/2026	006-100-000004051	Arroz Mixto + limonada de frutos rojos	12.75	
19/03/2026	001-010-000000223	Picaña	10.00	
20/03/2026	001-002-000006838	Hospedaje del dia 19 de Marzo del 2026	30.00	
20/03/2026	001-005-000003610	Ceviche de mariscos + bebida	12.00	
TOTAL:			\$64.75	

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 (ANTES DE LA SUPERVISION)	\$ 48.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE (ANTES DE LA SUPERVISION)	\$ 112.00
	VALOR RECONOCIDO (1 VIATICO) CON SUSPENSIÓN	\$ 80.00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE (DESPUES DE LA SUSPENSION)	\$ 24.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE (DESPUES DE LA SUSPENSION)	\$ 56.00
	GASTOS JUSTIFICADOS (CON SUSPENSION)	\$ 64.75
	VALOR POR DESCONTAR	\$ 80.00
	VALOR A PAGAR	\$ -

Liquidado por:	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: JENNY JANINA MOSCOSO SUAREZ 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 style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA Validar únicamente con FirmaEC</p>
-------------------------------	---