

**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	029	05	2015	1080
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
					No. Expediente
					468

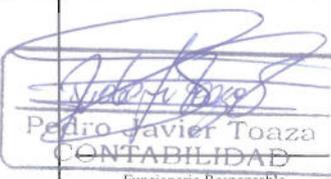
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	009	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>130.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>130.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>130.00</b>

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 114 No Entrada: 745

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Pedro Javier Toaza CONTABILIDAD Funcionario Responsable	 Nelly Villavicencio JEFE FINANCIERA Director Financiero
FECHA: 29/05/2015		

### COMPROBANTE DISTRIBUCION INTERNA DE FONDOS - VER\_REGISTRO

Fecha de Registro: 2015-05-26 10:00:00

#### Responsable del Fondo

RUC Responsable del Fondo: 00000000000000000000

No. Fondo: 00000000000000000000

No. Fonduclero Interno: 00000000000000000000

No. Contabilidad: 00000000000000000000

Fecha Elaboración: 2015-05-26 10:00:00

Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIAJES PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Solución de Fondo Original: 118725 ANTICIPOS DE VIAJES PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Cargado Data: 2015-05-26 10:00:00

No. Entrada Original: 00000000000000000000

Estado: 00000000000000000000

Clase Modificación: 00000000000000000000

Clase Apertura: 00000000000000000000

RUC/CI Responsable: 00000000000000000000

No. Documento: 00000000000000000000

No. Documento Aprobación: 00000000000000000000

Fechas Docto: 2015-05-26 10:00:00

No. Secuencia: 00000000000000000000

Clase Modificación: 00000000000000000000

No. Documento Aprobación: 00000000000000000000

Fechas Docto: 2015-05-26 10:00:00

Tty Orgf - No. Pres: 00000000000000000000

Clase Modificación: 00000000000000000000

No. Documento Aprobación: 00000000000000000000

Fechas Docto: 2015-05-26 10:00:00

Monto Solicitado: 1000.000

Monto Fondo Global: 1000.000

Monto Aprobado: 1000.000

Liquidado: 1000.000

Descripción: 1000.000 ANTICIPOS DE VIAJES PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Des. Aprobación: 00000000000000000000

Clase Modificación: 00000000000000000000

No. Documento Aprobación: 00000000000000000000

Fechas Docto: 2015-05-26 10:00:00

Pagado: 00000000000000000000

No. Referencia: 00000000000000000000

No. Pago CUR: 00000000000000000000

Corregido



CUR: 1080



CUR: 60056983

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0132-INEC-CZ3C-15 ✓	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 25-05-2015 ✓
--	--

VIÁTICOS	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN
----------	----------------	---------------	---	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARLOS OMAR FUENTES CARDENAS 1801307727 ✓		PUESTO QUE OCUPA: COORDINADOR ZONAL ✓	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Puyo (Pastaza) ✓		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACIÓN ZONAL ✓	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
27-05-2015 ✓	07:00	27-05-2015 ✓	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Carlos Fuentes - Fernando Goyes

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Comisión de servicio a las provincias de Pastaza, ciudad del Puyo con el objetivo de realizar la cotización y contratación de vuelos al interior del Oriente los mismos que se utilizaran en la investigación de campo del Proyecto ENEMDU del mes de junio.

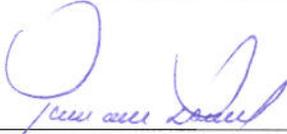
Cabe señalar que esta comisión de servicios en la que participo como Coordinador Zonal no necesita autorización de parte del señor Director Ejecutivo, por la autorización expresa que consta en la Resolución No 088-DIREJ-DIJU-NI-2014, en la que indica en su parte pertinente en, DISPOSICIONES GENERALES, INCISO SEPTIMO: " La aprobación y suscripción de todos los actos administrativos que se emitan en las Coordinaciones Zonales del INEC, para la correcta gestión técnica y administrativa dentro de su jurisdicción será competencia de los Coordinaciones Zonales de acuerdo a las atribuciones establecidas en el Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos del INEC" ✓

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 - Puyo ✓	27-05-2015 ✓	07H00 ✓	27-05-2015 ✓	09H00 ✓
Terrestre	Vehículo contratado	Puyo -Ambato ✓	27-05-2015 ✓	15H00 ✓	27-05-2015 ✓	17h00 ✓

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

1 FOP, S. + 60, 1 INEC 018

7.112

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 3145955704
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CARLOS OMAR FUENTES CARDENAS 1801307727		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE (E) DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<p><b>NOTA:</b> 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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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 AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO CARLOS OMAR FUENTES CARDENAS 1801307727		

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

0136-INEC-CZ3C-15

**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**

01/06/2015

#### DATOS GENERALES

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR

**PUESTO QUE OCUPA:**

COORDINADOR ZONAL 3

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

RIOBAMBA - CHIMBORAZO  
LATACUNGA - COTOPAXI

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

Coordinación Zonal 3 - INEC

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

OMAR FUENTES, BAYRON IDROBO, EDWIN MANJARREZ

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### OBJETIVO

Supervisar las actividades de recolección de información del IPCO a fin de observar la aplicación de la metodología de la Encuesta.

##### ACTIVIDADES CUMPLIDAS

**JUEVES (RIOBAMBA) - 28/05/2015**

- Visité conjuntamente con el investigador, 27 establecimientos de los cuales se obtuvo la información en 24. Las observaciones son las siguientes:
  - Cuando el informante no tiene sello, exigen doble firma.
  - Los informantes en su mayoría indican que los precios se mantienen debido a la competencia y a la baja de la demanda, especialmente de los bloques.

**VIERNES (LATACUNGA) - 29/05/2015**

- Se visitó 16 establecimientos recabando la información en todos ellos. Las observaciones son las siguientes:
  - En esta ciudad no exigen la doble firma cuando no tienen sello.
  - El informante debe anotar con su puño y letra las alzas, bajas o precios constantes (sus motivos)

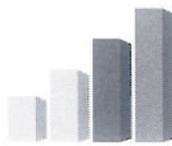
##### CONCLUSIONES

- Los encuestadores aplican diferente metodología para recabar información.
- Los informantes conocen a los encuestadores facilitando la tarea de recopilar los datos de forma mensual.

##### RECOMENDACIONES

- El líder de la Unidad deberá tomar en cuenta las observaciones a fin de unificar la metodología de investigación, la misma que debe ceñirse a lo que indique el manual de la Encuesta.
- Mapear la dirección de los establecimientos a fin de que cualquier encuestador pudiera llegar sin novedad al establecimiento (este pedido ya se lo ha hecho al jefe de la Unidad y de Cartografía).

<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>			
<b>FECHA</b> dd-mmm-aaa	28/05/2015	29/05/2015	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.			
<b>HORA</b> hh:mm	06H25	16H40				
<b>TRANSPORTE</b>						
<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	<b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>	<b>ruta</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mmm-aaaa	<b>HORA</b> hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa PEQ-323	Ambato - Riobamba	28/05/2015	06h25	28/05/2015	08h05
		Riobamba - Ambato	28/05/2015	15h40	28/05/2015	17h05
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEA-775	Ambato - Latacunga	29/05/2015	09H00	29/05/2015	10H00
		Latacunga - Ambato	29/05/2015	15H45	29/05/2015	16H40
<p><i>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</i></p>						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 <b>ING. CARLOS OMAR FUENTES CÁRDENAS</b> Coordinador Zonal 3			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			
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>			
			 <b>ING. CARLOS OMAR FUENTES CÁRDENAS</b> Coordinador Zonal 3			



Memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-0216-M

Ambato, 25 de mayo de 2015

**PARA:** Sra. Nelly Gabriela Villavicencio Olalla  
**Jefe de Unidad**

**ASUNTO:** PLAN DE TRABAJO IPCO

De mi consideración:

Con el fin de garantizar un adecuado trabajo operativo de la zonal, me trasladaré a efectuar la supervisión de campo del proceso estadístico Índice de Precios a la construcción, en la Provincia de Chimborazo los días 28 y 29 de Mayo del presente. Por lo expuesto, y; de existir el financiamiento respectivo en la encuesta, sirvase efectuar los trámites correspondientes y la movilización respectiva.

Cabe mencionar la base legal: esta comisión de servicios en la que participa el Coordinador Zonal no necesita autorización de parte del señor Director Ejecutivo, por la autorización expresa que consta en la Resolución No **088-DIREJ-DIJU-NI-2014**, en la que indica en su parte pertinente en, **DISPOSICIONES GENERALES, INCISO SEPTIMO:** “ *La aprobación y suscripción de todos los actos administrativos que se emitan en las Coordinaciones Zonales del INEC, para la correcta gestión técnica y administrativa dentro de su jurisdicción será competencia de los Coordinaciones Zonales de acuerdo a las atribuciones establecidas en el Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos del INEC*“

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas  
**COORDINADOR ZONAL 3 - INEC, ENCARGADO**

Anexos:  
- ACTIVIDADES POA.pdf

dl



