

## 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	011	2016	2788 / 2781
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		1315	
		No.			
		INEC-CZ3C-2016-1303-M			

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1803330875 VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA			

### 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	68.05
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>68.05</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>68.05</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>68.05</b>

**SON:** SESENTA Y OCHO DOLARES CON 05/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC - MAIRA VARGAS - PAGO DE 1 VIATICO POR REUNION DE TRABAJO Y CAPACITACION DE LA ENEMDU DICIEMBRE EN QUITO EL DÍA 27 DE OCTUBRE 2016 AUTORIZADA CON MEMO INEC-CZ3C-2016-1303-M SEGUN SOLICITUD E INFORME N°165-INEC-CZ3C-GOPZ-16. LMRR.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <b>CONTADOR</b>	 <b>Adela Carrillo</b> TESORERA
FECHA: 23/11/2016	_____ 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	022	011	2016	2781
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2016-1303-M	1315

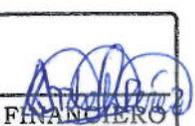
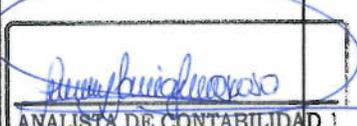
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1803330875 VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	000	004	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	68.05
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>68.05</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>68.05</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>68.05</b>

**SON:** SESENTA Y OCHO DOLARES CON 05/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC - MAIRA VARGAS - PAGO DE 1 VIATICO POR REUNION DE TRABAJO Y CAPACITACION DE LA ENEMDU DICIEMBRE EN QUITO EL DÍA 27 DE OCTUBRE 2016 AUTORIZADA CON MEMO INEC-CZ3C-2016-1303-M SEGUN SOLICITUD E INFORME N°165-INEC-CZ3C-GOPZ-16. AAPG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 22/11/2016	ASISTENTE FINANCIERO	ANALISTA DE CONTABILIDAD
	Funcionario Responsable	Director Financiero

2788 -

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>165- INEC-CZ3C-GOPZ-16</b>		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>26/OCTUBRE/2016</b>	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/> MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA</b> C.I.: <b>1803330875</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>CRITICO CODIFICADOR DIGITADOR - ZONAL</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>QUITO - PICHINCHA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GESTIÓN OPERATIVOS DE CAMPO - ENEMDU</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>27/10/2016</b>	<b>05H00</b>	<b>28/10/2016</b>	<b>19H00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Andrea Sotalin, Maira Vargas**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

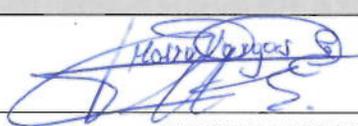
Según memorando Nro. **INEC-CZ3C-2016-1303-M**, se autoriza el traslado a la provincia de Pichincha, para realizar participar de la Reunión de trabajo y Capacitación ENEMDU Diciembre 2016.

**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 - Quito	27/10/2016	05:00	27/10/2016	08:00
Terrestre	Vehículo contratado	Quito - Ambato	28/10/2016	16:00	28/10/2016	19:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO "OSCUS"</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>627419</b>
---	-----------------------------------	---------------------------------

<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 <b>Srta. Maira Vargas</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Msc. Mirian Quisintuña</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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"> <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 <b>Ing. Carlos Omar Fuentes C.</b>	

$14 \rightarrow 30\% \Rightarrow 24^{00}$   
 $\rightarrow 70\% \Rightarrow 56^{00}$   
 $24^{00} \Rightarrow 24^{00}$   
 $56^{00} + \text{Gastos } 44^{00}$   
 $\text{Viziona Pagari } 60^{00}$

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
165- INEC-CZ3C-GOPZ-16

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

01 -Noviembre-2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MAIRA ALEXANDRA VARGAS GUEVARA  
CI: 1803330875

PUESTO QUE OCUPA:  
CRITICO-CODIFICADOR-DIGITADOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
GESTION OPERATIVOS DE CAMPO - ENEMDU

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Maira Vargas, Andrea Sotalin.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo de la Comisión:**

Asistir a la "Reunión de Trabajo y Capacitación de la Encuesta de Empleo, Desempleo y Subempleo Diciembre 2016".

**Actividades cumplidas:**

**Jueves 27:** Mediante la disposición de Coordinación se asiste a la Reunión de Trabajo y Capacitación de la Encuesta de Empleo, Desempleo y Subempleo Diciembre 2016 con la finalidad de cumplir la agenda socializada mediante memorando. Se inicia revisando el cronograma de ejecución y revisando cada una de las directrices en cuanto al procedimiento de todo el operativo de la trimestral de Diciembre, se establecen fechas para cada uno de los procesos como entrega de programación del operativo, de supervisión, entrega de la muestra, fechas de capacitación y selección de personal.

Se revisa las cargas de trabajo para campo y trabajo de oficina, las preguntas y secciones nuevas del formulario que se realizara en el mes de Diciembre.

Seguidamente se empezó a revisar los instrumentos con los que se cuenta para el proyecto, dentro de los cuales consta el formulario, el manual de campo, de crítica y los formularios anexos a llevar para la toma de agua.

Se trata el tema del nuevo aplicativo para la encuesta de dominio, que después de dar el punto de vista y dar lectura al informe de la piloto que se realizó días atrás tomaron la decisión de empezar con esta actividad desde el mes de enero del 2017.

Se analiza el sistema con la presencia de los funcionarios de Registros Administrativos quienes son los encargados del funcionamiento del mismo.

Se analizan algunas particularidades de la encuesta como Control de Calidad, casos especiales con los que se encuentran en campo y los diferentes problemas generados en cada operativo tanto de dominio como las trimestrales de cada Regional.

Luego nos trasladamos al hotel en el Sector Parque el Ejido en donde se pernoctó.

**Viernes 28:** Se inicia la reunión con el resumen de la agenda cumplida el día anterior, posteriormente se procede con la capacitación del Proyecto Toma de Agua.

Se realiza la presentación del proyecto, particularidades, de donde nace la idea, la metodología, los procesos a ser involucrados.

Posteriormente se inicia con la capacitación operativa en la cual nos enseñan todo el procedimiento a seguir para realizar la toma de agua en cada uno de las viviendas seleccionadas.

Una vez concluida la capacitación en su totalidad se pasó a realizar prácticas de la toma de agua y presentación de la memoria de diadas y reuniones que hacen con el proyecto por parte de las personas

Posteriormente se reviso con las Personas Responsables de Nomenclaturas los datos e inconsistencias encontradas en el mes de Septiembre en el proceso de Control de Calidad por Regional con el objetivo de tener mucho cuidado en el mes de Diciembre.

Se reviso con el Responsable Nacional (e) de la encuesta los compromisos adquiridos en la reunión, el cumplimiento de la Agenda y la aprobación de la misma.

Se dio por terminada la reunión a las 17:00, se regresó Ambato a esta hora indicada.

**CONCLUSION:** Se recibió la capacitación prevista en los días mencionados anteriormente para Campo y Crítica de la encuesta ENEMDU-DICIEMBRE-2016, las novedades y cambios realizados en los manuales a utilizar en la encuesta Trimestral.

**RECOMENDACION:** Es importante tener reuniones y capacitaciones con todas las Regionales para unificar ideas y tener el mismo criterio y solucionar inconvenientes si así se presentara en el transcurso de la Encuesta.

Se adjunta:

Factura hospedaje: 002-001-000007685

Facturas alimentación: 007-013-000449365.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27-10-2016	28-10-2016	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	05:30	19:30	

**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 - Quito	27-10-2016	5:30	27-10-2016	08:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Quito - Ambato	28-10-2016	17:00	28-10-2016	19:30

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
 NOMBRE: Srta. Maira Vargas G.	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

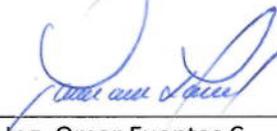
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Msc. Mirian Quisintuña

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL  
RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: Ing. Omar Fuentes C.

