

### 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	2017	3220 / 3219
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-BSZ-2017-0006	
					No. Expediente
					1487

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1801307727 FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	001	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	144.51
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>144.51</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>144.51</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>144.51</b>

**SON:** CIENTO CUARENTA Y CUATRO DOLARES CON 51/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC - FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR - PAGO 2 VIATICOS POR COMISION REALIZADA POR SUPERVISION A PROVINCIA DE PICHINCHA LOS DIAS 14-15-16 DE NOVIEMBRE-2017 DEL PROYECTO ESPAC SEGUN SOLICITUD E INFORME N°153-INEC-CZ3C-2017. (CERTIF. 1202) LMRR.

### DATOS APROBACION

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 CONTADORA	 DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO
FECHA: 22/11/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

  
 Adela Carrillo  
 TESORERA

### 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	2017
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		1487
			No.		
			INEC-CZ3C-BSZ-2017-0006		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1801307727	FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	001	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	144.51
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>144.51</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>144.51</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>144.51</b>

**SON:** CIENTO CUARENTA Y CUATRO DOLARES CON 51/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COORDINACION ZONAL 3 INEC - FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR - PAGO 2 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA POR SUPERVISION A PROVINCIA DE PICHINCHA LOS DIAS 14-15-16 DE NOVIEMBRE-2017 DEL PROYECTO ESPAC SEGUN SOLICITUD E INFORME N°153-INEC-CZ3C-2017. (CERTIF. 1202) VDTG.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <b>ANALISTA FINANCIERO 2</b>	
FECHA: 22/11/2017	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

370

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 153-INEC-CZ3C-17  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 10/11/2017

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH
----------	---	----------------	---------------	--------------	------------------	-------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: FUENTES CÁRDENAS CARLOS OMAR C.J. 1801307727  
 PUESTO QUE OCUPA: COORDINADOR ZONAL

CUIDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CAYAMBE - PICHINCHA  
 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)
14/11/2017	08H00	16/11/2017	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 FUENTES OMAR – VLADIMIR CANDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2017-1655-M, se pone bajo conocimiento la presente supervisión con el siguiente objetivo:

- Objetivo:** Supervisar las actividades de campo de la ESPAC.
- Actividades a cumplir:**
- Observación de la aplicación de la metodología de la investigación
  - Revisión de los formularios del levantamiento
  - Reuniones de trabajo con los equipos.

**Base legal:**  
 La 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 Disposición General Sexta de la Resolución 033-DIREJ-DIJU-NI-2017 DELEGACIONES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD PARA LA EXPEDICIÓN Y FIRMA DE ACTOS ADMINISTRATIVOS, ACTOS DE SIMPLE ADMINISTRACIÓN Y DOCUMENTOS OFICIALES, en donde se resuelve: "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, serán competencias de los Coordinadores Zonales, de conformidad con las atribuciones establecidas en el Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos del INEC. La autorización y suscripción de los Convenios Interinstitucionales será competencia de cada Coordinador Zonal en su respectiva jurisdicción".

**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 Institucional Placa TEA-776	AMBATO – CAYAMBE	14/11/2017	08h00	14/11/2017	13h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEA-776	CAYAMBE (RECORRIDO INTERNO)	15/11/2017	07h00	15/11/2017	18h00
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEA-776	CAYAMBE - AMBATO	16/11/2017	13h00	16/11/2017	18h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA  
 TIPO DE CUENTA: CORRIENTE  
 No. DE CUENTA: 3145955704

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

ING. CARLOS OMAR FUENTES  
 COORDINADOR ZONAL 3

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ING. CARLOS OMAR FUENTES  
 COORDINADOR ZONAL 3

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.

- 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.

2 v. \$ 360,00  
 30% \$ 78,00 \$ 78,00  
 70% \$ 182,00 \$ 16,51  
 144,51 1/2 Pagar

Cert. 1202

2017 3119

**INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <i>153-INEC-CZ3C-17</i>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <i>17/11/2017</i>
---	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR <i>FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR C.I.1801307727</i>	PUESTO <i>COORDINADOR ZONAL 3</i>
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION <i>CAYAMBE - PICHINCHA</i>	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR <i>COORDINACIÓN ZONAL 3 – INEC</i>
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: <i>OMAR FUENTES, VLADIMIR CANDO</i>	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO:**

- Supervisar las actividades del operativo de campo de la ESPAC. Según Memorando Nro. INEC-CZ3C-2017-1655-M.

**ACTIVIDADES CUMPLIDAS**

**Martes 14.-**

Ciudad: Cayambe

- Reunión con Digitadora para ver avance de trabajo
- Revisión de 21 formularios ya digitados de la jornada del día anterior dos equipos

**Miércoles 15.-**

- Observación de entrevistas de un equipo de trabajo (6 entrevistas en total)
- Delimitación de segmentos
- Determinación de productores dentro del segmento
- Ubicación de los informantes para las entrevistas en: Olmedo, Pesillo y vía a San Pablo.

**Jueves 16.-**

- Ubicación y delimitación de segmentos dentro de una florícola
- Entrevistas a dos informantes.

**De las entrevistas se anota lo siguiente:**

- Los encuestadores no leen las preguntas como indica el formulario
- Hay preguntas subsecuentes que no lo hacen, dan por descontado de que si a la primera respondieron que no tiene, el resto también
- El diseño del formulario no dispone para todas las preguntas de una lectura que pueda indicarle al informante lo que se necesita: Ejemplo: el formulario dice: Entre el 1 de enero al 31 de octubre, fertilizantes químicos, fosfatados, cantidad y unidad de medida. Debería incluirse una literatura en forma de pregunta.

**De La revisión de formularios:**

- Hay muy pocos errores de diligenciamiento
- Estos más se refieren a totalizaciones

**Conclusiones y recomendaciones**

Los equipos de trabajo tienen un adecuado conocimiento de la metodología del trabajo y su aplicación para recopilar datos. La lectura o no de las preguntas va de la mano de que hay unas que si tiene y otras que deben hacerlas los encuestadores con sus palabras, esto hace que lo aplique indistintamente. La dispersión de los informantes hace que en su búsqueda se pierda mucho tiempo, además de que el minifundio multiplica el número de informantes

**Nota:** Se adjunta las siguientes facturas:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/11/2017	001-001-000003430	ALMUERZO + AGUA	4.25	
14/11/2017	166-050-000033422	COMBO (2 PRESAS)	4.51	
15/11/2017	001-001-000010697	COMPLETO + GUITIG + TOSTADO	7.75	
16/11/2017	001-001-0009002	HOSPEDAJE 2 NOCHES: DEL 14 Y 15 DE NOVIEMBRE	50.00	
<b>TOTAL:</b>			<b>66.51</b>	

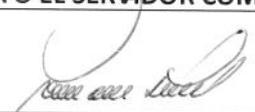
**Base legal:**

La 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 Disposición General Sexta de la Resolución 001-DIREJ-DIJU-NI-2017 DELEGACIONES DE LA MÁXIMA AUTORIDAD PARA LA EXPEDICIÓN Y FIRMA DE ACTOS ADMINISTRATIVOS, ACTOS DE SIMPLE ADMINISTRACIÓN Y DOCUMENTOS OFICIALES, en donde se resuelve: "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, serán competencias de los Coordinadores Zonales, de conformidad con las atribuciones establecidas en el Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos del INEC. La autorización y suscripción de los Convenios Interinstitucionales será competencia de cada Coordinador Zonal en su respectiva jurisdicción".

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14/11/2017	16/11/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	11H30	16H30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno	08:00		

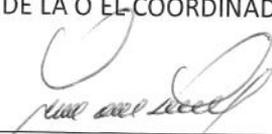
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEI-776	Ambato – Cayambe	14/11/2017	11H30	14/11/2017	15H45
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEI-776	Cayambe – recorrido interno	14/11/2017	15H45	14/11/2017	18H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEI-776	Cayambe – recorrido interno	15/11/2017	07H30	15/11/2017	18H00
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEI-776	Cayambe – recorrido interno	16/11/2017	08H00	16/11/2017	11H45
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEI-776	Cayambe - Ambato	16/11/2017	11H45	16/11/2017	16H30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

**OBSERVACIONES****FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO****NOTA**


**ING. CARLOS OMAR FUENTES CÁRDENAS**  
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

**FIRMAS DE APROBACIÓN****FIRMA DE LA O EL-COORDINADOR ZONAL 3**


**ING. CARLOS OMAR FUENTES CÁRDENAS**  
Coordinador Zonal 3

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION**

LUGAR Y FECHA: AMBATO, 17/11/2017 ✓  
 NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS OMAR FUENTES CÁRDENAS ✓  
 FECHA DE COMISION: DESDE 14/11/2017 HASTA: 16/11/2017 ✓  
 DESTINO (CIUDAD): CAYAMBE ✓  
 No. SOLICITUD DE MOVILIZACION 153 ✓

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/11/2017 ✓	001-001-000003430 ✓	ALMUERZO + AGUA	4.25 ✓	
14/11/2017 ✓	166-050-000033422 ✓	COMBO (2 PRESAS)	4.51 ✓	
15/11/2017 ✓	001-001-000010697 ✓	COMPLETO + GUITIG + TOSTADO	7.75 ✓	
16/11/2017 ✓	001-001-0009002 ✓	HOSPEDAJE 2 NOCHES: DEL 14 Y 15 DE NOVIEMBRE	50.00 ✓	
<b>TOTAL:</b>			<b>66.51</b> ✓	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo recibido para mi Licencia con Remuneración.

  
 FIRMA DE SERVIDOR COMISIONADO

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

VALOR ENTREGADO (EN CASO DE ANTICIPO)  
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE  
 70% VALOR A JUSTIFICARSE  
 GASTOS JUSTIFICADOS  
 VALOR A DESCONTAR  
 VALOR A PAGAR

# 0,00 ✓  
 # 78,00 ✓  
 # 182,00 ✓  
 # 66,51 ✓  
 # 0,00 ✓  
 # 144,51 ✓

  
 DELEGADO PROCESO FINANCIERO