

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	014	012	2018	6090	6039
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CZ3C-GOPZ-2018-0608-M		2614

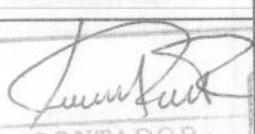
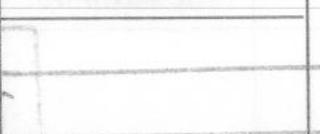
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1803330875	VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA				

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	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC -VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA-PAGO DE 3 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROV. ORELLANA PARA PLAN DE SUPERVISION DEL PROYECTO ENEMDU, DEL 08-12-2018 AL 11-12-2018 SEGUN SOLICITUD E INFORME N°202-MEMO INEC-CZ3C-2018-1893-M,(CERT.2323)LMRR.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/12/2018	CONTADOR	ANALISTA ADMINISTRATIVO FINANCIERO
	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		014	012	2018	6039
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CZ3C-GOPZ-2018-0608-M	2614		
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	MONTO
55	00	000	004	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC -VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA-PAGO DE 3 VIATICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROV. ORELLANA PARA PLAN DE SUPERVISION DEL PROYECTO ENEMDU. DEL 08-12-2018 AL 11-12-2018 SEGUN SOLICITUD E INFORME N°202-INEC-CZ3C-GOPZ-2018.(CERT.2323) JJMS.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

6040



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **202 INEC-CZ3C-GOPZ-2018**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **07/12/2018**

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO
----------	---	----------------	---------------	--------------	------------------	-------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA/EL SERVIDOR: **VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA C.I.1803330875**

PUESTO QUE OCUPA: **CRITICO CODIFICADOR DIGITADOR ZONAL**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **PROVINCIA: ORELLANA ; CANTON: 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)
08/12/2018	03h00	11/12/2018	20h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-1893-M, de fecha 05 de Diciembre de 2018, el Sr. Coordinador Zonal (E) autoriza el plan de supervisión del proyecto ENEMDU para el mes de Diciembre 2018, el mismo que tiene por objetivo dar cumplimiento a las actividades de supervisión de campo de la Encuesta, además verificar los problemas presentados en el operativo y tomar decisiones en lo que respecta a los remplazos y cobertura.

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 – Orellana	08/12/2018	03h00	08/12/2018	10h00
Terrestre	Vehículo contratado	Orellana – Ambato	11/12/2018	13h00	11/12/2018	20h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

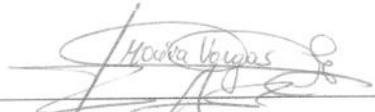
NOMBRE DEL BANCO: **COOPERATIVA OSCUS**

TIPO DE CUENTA: **AHORROS**

No. DE CUENTA: **627419**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



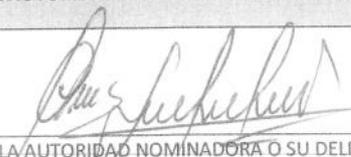


NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **Srta. Maira Vargas**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **Ing. Mónica Velastegui (E)**

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.



• 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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: **Ing. Fernando Goyes (E)**

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.

6039

300000 → 400000 → 30% → 72000 → 72000

9 70% → 168000 → Gasto 184000 → 168000

240000

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
202 - INEC-CZ3C-GOPZ-2018	13/12/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA C.I 1803330875	CRITICO-CODIFICADOR-DIGITADOR ZONAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
CANTON:ORELLANA PROVINCIA:ORELLANA	OPERATIVOS DE CAMPO
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Según memorando Nro. **INEC-CZ3C-2018-1893-M**, de fecha 05 de diciembre del 2018, se autoriza el plan de trabajo, el mismo que tiene por objetivo dar cumplimiento a las actividades de supervisión de campo de la Encuesta ENEMDU DICIEMBRE 2018; además verificar los problemas presentados en el operativo y tomar decisiones en lo que respecta a los remplazos y cobertura.

Actividades cumplidas:

- Observación de la entrevista de los investigadores.
- Revisión de formularios diligenciados
- Reuniones de trabajos con los equipos de campo.
- Re instrucción de la metodología a investigadores y supervisores.
- Verificación de novedades cartográficas.
- Verificación del avance de la planificación.
- Logística para el envío de material diligenciado

Sábado 08 de Diciembre.

Salida de la ciudad de Ambato a las 03h00 de la mañana hacia la provincia de Orellana, se planifica el trabajo y nos trasladamos con el encuestador Carlos Delgado al sector por investigar en el centro de la ciudad del Coca lugar donde se investiga sin mayor novedad siguiendo la metodología de la encuesta.

El investigador se desenvuelve correctamente aplicando la metodología establecida para la encuesta.

Por la noche se reúne al equipo para dar una re instrucción y verificar avances de trabajo.
Se revisa formularios levantados por todo el equipo.

Este día se pernocta en la Ciudad del Coca.

Domingo 09 de Diciembre.

Iniciamos la jornada a las 07h00 de la mañana, Trasladándonos conjuntamente con el encuestador Juan Carlos Tohaza al sector del Parroquia San José de Guayusa se planifica el trabajo, lugar donde se verifica algunas novedades, se gestiona algunos rechazos y se levanta información en apoyo al compañero.

En la observación de entrevista se detecta algunas novedades:

- No lee las preguntas del formulario de acuerdo al orden establecido.
- No le da tiempo al informante para que analice la respuesta.
- No realiza bien la descripción de Rama de Actividad y Grupo de Ocupación.
- Sugiere e induce respuestas.

Por la noche se reúne con el encuestador para dar una re instrucción y verificar avance de trabajo.
Se revisa formularios levantados.

Este día se pernoca en la Ciudad del Coca.

Lunes 10 de Diciembre.

Inicio de labores a las 07h00, este día nos trasladamos a las parroquia La Belleza, con la Encuestadora Darla Paredes nos dirigimos al sector a quien se acompaña a realizar las encuestas, a la ubicación de viviendas y a observar entrevista en las cuales se determina que existen falencias tales como:

- Mala descripción de rama y grupo de ocupación.
- No le da tiempo al informante para que analice la respuesta.
- No lee las preguntas del formulario de acuerdo al orden establecido.
- Sugiere e induce respuestas.

De igual manera se reúne al equipo, se revisa formularios encontrando errores en mal registro de horas de trabajo, mala descripción en rama y grupo en los ingresos no desglosan los datos y no ponen observaciones.

Este día se pernoca en la Ciudad del Coca.

Martes 11 de Diciembre.

Se inicia las actividades a las 06h30, recuperando información en los sectores urbanos del Coca, se revisa formularios, y se organiza el material de todo el equipo para el traslado a la Ciudad Ambato llegando a las 20h00.

PROBLEMAS ENCONTRADOS Y SOLUCIONES DADAS.-

- Observación de entrevista, se detecta novedades en la explicación de los objetivos, lo que se corrige luego de concluida la observación con un re-instrucción, así como también se concientiza a los encuestadores que se debe leer las preguntas de acuerdo y en orden que aparecen en el formulario.
- En el diligenciamiento del formulario falta de la aplicación de la metodología, en los ingresos no realizan los desgloses, no complementan la información con las observaciones requerida para el análisis de la información en la fase de crítica.
- Para solventar las novedades antes mencionadas se procedió a dar re instrucción a todo el equipo y supervisor recalando las novedades detectadas en la supervisión.
- En cuanto a las novedades cartográficas y cobertura se procedió a verificar las viviendas que presentan condiciones diferentes a efectivas, de lo cual se determina que existe un alto número de viviendas desocupadas, temporales y otras razones, debido a la mala actualización cartográfica y a la fecha de actualización.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- Concluida la supervisión se determina que los encuestadores tienen buen manejo del formulario y conocimiento de la metodología, se ubican correctamente en los conglomerados seleccionados.
- La incidencia en la falta de cobertura se debe a la utilización de cartografía desactualizada y a la mala actualización, por lo que se hace necesario una nueva actualización.
- La selección de la muestra recae nuevamente en las viviendas que se investigó el mes anterior por lo que existen rechazos.
- Se recomienda continuar con la capacitación permanente al personal, considerando los errores detectados en la supervisión y en la fase crítica.

La movilización se realizó vehículo contratado por el proyecto.

Detalle de Facturas

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
08/12/2018	001-001-0015612	DESAYUNO COMPLETO	7.50	
08/12/2018	001-001-00000445	CARNE A LA PLANCHA MAS BEBIDA	15.00	
08/12/2018	001-001-000004817	CAMARON APANADOS MAS BEBIDA	9.50	
09/12/2018	002-001-0007606	DESAYUNO COMPLETO	5.50	
09/12/2018	003-001-000001770	CHAULAFAN ESPECIAL MAS BEBIDA	12.90	
09/12/2018	001-001-000004829	MINI PARRILLADA MAS BEBIDA	12.50	
10/12/2018	001-001-000004816	ARROZ MARINERO MAS BEBIDA	12.00	
10/12/2018	001-001-000004818	CARNE APANADA MAS BEBIDA	10.00	
10/12/2018	001-001-0005701	DESAYUNO COMPLETO MAS FRUTA	10.00	
10/12/2018	003-001-00508481	HOSPEDAJE DE LOS DIAS 08,09,10	90.00	
		TOTAL:	184.90	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	08/12/2018	11/12/2018	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	03:00	20:00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		06:30	

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 CONTRATADO	AMBATO - ORELLANA	08/12/2018	03:00	08/12/2018	10:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	ORELLANA - AMBATO	11/12/2018	13:00	11/12/2018	20:00

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: SRTA. MAIRA VARGAS	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	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 NOMBRE: ING. MONICA VELASTEGUI(E)	 NOMBRE: ING. FERNANDO GÓYES

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 13/12/2018

NOMBRES Y APELLIDOS: MAIRA ALEXANDRA VARGAS GUEVARA

FECHA DE COMISION: 08/12/2018 al 11/12/2018

DESTINO (CIUDAD: ORELLANA)

No. SOLICITUD DE MOVILIZACION: 202

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
08/12/2018	001-001-0015612	DESAYUNO COMPLETO	7.50	
08/12/2018	001-001-00000445	CARNE A LA PLANCHA MAS BEBIDA	15.00	
08/12/2018	001-001-000004817	CAMARON APANADOS MAS BEBIDA	9.50	
09/12/2018	002-001-0007606	DESAYUNO COMPLETO	5.50	
09/12/2018	003-001-000001770	CHAULAFAN ESPECIAL MAS BEBIDA	12.90	
09/12/2018	001-001-000004829	MINI PARRILLADA MAS BEBIDA	12.50	
10/12/2018	001-001-000004816	ARROZ MARINERO MAS BEBIDA	12.00	
10/12/2018	001-001-000004818	CARNE APANADA MAS BEBIDA	10.00	
10/12/2018	001-001-0005701	DESAYUNO COMPLETO MAS FRUTA	10.00	
10/12/2018	003-001-00508481	HOSPEDAJE DE LOS DIAS 08,09,10	90.00	
		TOTAL:	184.90	

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
 # 72.00
 # 168.00
 # 184.90
 # 0.00
 # 240.00



ASISTENTE FINANCIERO

DELEGADO PROCESO FINANCIERO