

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 05 2018	827	825	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2018-0618-M	
					No. Expediente	
					380	

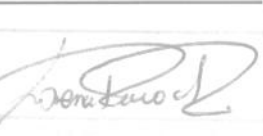
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1801307727	FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR				

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	151.33
TOTAL PRESUPUESTARIO										151.33
IVA										0.00
SUB - TOTAL										151.33
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										151.33

SON: CIENTO CINCUENTA Y UN DOLARES CON 33/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR - PAGO DE 2 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA A LAS PROVINCIAS DE NAPO Y PASTAZA DEL 16-05-2018 AL 18-05-2018 POR SUPERVISIÓN DEL PROYECTO ENEMDU SEGUN SOLICITUD E INFORME N°068,-MEMO INEC-CZ3C-2018-0615-M . (CERT. 428) MEML.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ANALISTA DE CONTABILIDAD I	 DIRECTOR FINANCIERO
FECHA: 23/05/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero


Adela Carrillo
TESORERA


ANALISTA ADMINISTRATIVO
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		023	05	2018	827	825
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			INEC-CZ3C-2018-0618-M	380
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				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/05/2018	_____	_____
	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 05 2018	825 825		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-2018-0618-M	380	
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	151.33
TOTAL PRESUPUESTARIO										151.33
IVA										0.00
SUB - TOTAL										151.33
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										151.33

SON: CIENTO CINCUENTA Y UN DOLARES CON 33/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR - PAGO DE 2 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA A LAS PROVINCIAS DE NAPO Y PASTAZA DEL 16-05-2018 AL 18-05-2018 POR SUPERVISIÓN DEL PROYECTO ENEMDU SEGUN SOLICITUD E INFORME N°068-INEC-CZ3C-2018. (CERT. 428) AAPG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:	EXISTENTE FINANCIERO	
22/05/2018	EXISTENTE FINANCIERO 2	

CUR 827

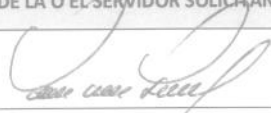
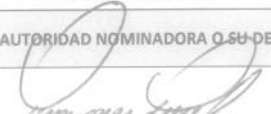
COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

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	05	2018 825 825
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-2018-0618-M		380

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		

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/05/2018		

							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 068-INEC-CZ3C-18				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15/05/2018			
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.I. 1801307727				PUESTO QUE OCUPA: COORDINADOR ZONAL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NAPO - TENA; PASTAZA - PUYO				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)	
16/05/2018		10H00		18/05/2018		18H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: FUENTES OMAR - VICENTE PICO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-0615-M, se da a conocer lo siguiente: Objetivo: Supervisar el levantamiento de la información de la Encuesta de Empleo Subempleo y Desempleo. Actividades a cumplir: Provincia del Napo - Verificación de la información recopilada por el equipo de campo; para esto se acudirá a las viviendas con el formulario con datos y se verificará variables aleatoriamente. - Verificación de los reemplazos realizados - Verificación de que las viviendas investigadas, hayan sido las que detalla el MyC Provincia de Pastaza - Observación de entrevistas a los integrantes del equipo - Verificación de problemas de cartografía 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 TEI-1099	AMBATO - TENA	16/05/2018	10h00	16/05/2018	14h00	
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEI-1099	PUYO - AMBATO	18/05/2018	16h00	18/05/2018	18h00	
-DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: CORRIENTE		No. DE CUENTA: 3145955704		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 ING. CARLOS OMAR FUENTES CÁRDENAS COORDINADOR ZONAL 3				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
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. Esta 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.			
 ING. CARLOS OMAR FUENTES CÁRDENAS COORDINADOR ZONAL 3							

2 x \$ 260,00 30% \$ 78,00 \$ 78,00
70% \$ 182,00 \$ 73,33
151,33 x 10 kgal

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
068-INEC-CZ3C-18

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
21/05/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
FUENTES CARDENAS CARLOS OMAR C.I.1801307727

PUESTO
COORDINADOR ZONAL 3

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
NAPO – TENA; PASTAZA - PUYO

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
COORDINACIÓN ZONAL 3 – INEC

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:
OMAR FUENTES – VICENTE PICO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO:

- Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-0615-M se establece efectuar la supervisión de la Encuesta de Empleo, subempleo y desempleo, a fin de verificar la calidad de la información, la aplicación de la metodología de la investigación y la calidad de la cartografía.

Actividades:

ACTIVIDADES CUMPLIDAS

Miércoles 16 y Jueves 17

Lugar de trabajo: Provincia del Napo

- Verificación de la información recopilada por el equipo de campo.

Con la información recopilada en seis sectores de esa provincia, me dirigí hasta las 42 viviendas verificando información de variables escogidas al azar en 35 de ellas (el resto no se encontraban los informantes). Se dialogó con los jefes de hogar quienes conformaron la visita de los Encuestadores y casi la totalidad de la información registrada en el formulario. Las variaciones que se dieron (edad de un informante, lengua que habla en otro caso y número de cuartos en otro no son diferencias que nos puedan indicar error en la toma de la información; mas bien considero que son aspectos propios de la investigación y que está influenciado por la actitud del informante. En estos tres casos puntuales se cambiará el dato.

- Verificación de los reemplazos realizados.
Los reemplazos efectuados por el encuestador, en todos los casos (seis) tiene razón de ser, hay cambios de ocupación de las viviendas y errores cartográficos; en todo caso hay que anotar que se procedió como indica la metodología en la Encuesta.
- Verificación de que las viviendas investigadas, hayan sido las que detalla el MyC

Todas las viviendas que se investigan corresponden a las que indica el MyC

Viernes 18

Provincia de Pastaza – ciudad del Puyo

Se empieza la jornada laboral a las 08h00

- Observación de entrevistas a los integrantes del equipo

Observo la entrevista en dos hogares del equipo que está realizando su trabajo en esa ciudad, anotando que son

encuestadores que desarrollan su actividad de una manera adecuada, cumpliendo la metodología indicada. Se anota su conocimiento absoluto del formulario, los flujos, la literatura de las preguntas y la consistencia que se debe tener en cuenta entre las diferentes preguntas.

- Verificación de problemas de cartografía

Hubo dos casos que se verificó la cartografía:

- ✦ Una edificación que tiene 4 viviendas pero en el listado indica 5; en terreno se verifica con los nombres y coinciden de las 4 primeras, la última corresponde en el terreno a la primera vivienda del siguiente edificio.
- ✦ Un cerramiento con dos estructuras adosadas y en la una que es de un piso vive una familia y en la otra ocupa otra familia ocupa los dos pisos. En el MyC constaba como una edificación de dos pisos con dos viviendas y cada piso ocupaba una familia distinta; la seleccionada estaba ubicada en el segundo piso, pero en terreno esa familia ocupaba los dos pisos, hay error en la toma de información por parte de cartografía.

Conclusiones y recomendaciones

La supervisión realizada luego de la toma de la información por parte de los encuestadores, me permite afirmar que los datos obtenidos son de buena calidad.

Los encuestadores cumplen con la aplicación de la metodología de investigación, tanto en la recopilación de los datos cuanto en la ubicación de las viviendas seleccionadas.

La cartografía tiene errores en el registro de edificios y viviendas.

Nota: Adjunto facturas:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR
16/05/2018	001-001-0002905	Café + empanada	\$ 2.25
16/05/2018	001-001-0000144	Consomé + Tilapia asada + agua	\$ 10.25
16/05/2018	111-005-000928805	Agua mineral	\$ 0.99
17/05/2018	001-001-0012765	Seco de chivo + guitig	\$ 8.80
17/05/2018	001-001-0012421	Almuerzo + Agua	\$ 5.25
17/05/2018	111-005-000929075	Bebida hidratante	\$ 0.99
18/05/2018	001-001-000009952	2 noche de hospedaje del 16 y 17 de mayo de 2018	44.80
TOTAL			\$73.33

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA dd-mmm-aaa	16/05/2018 ✓	18/05/2018 ✓	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	✓ 10H28 ✓	✓ 16H25 ✓		
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08h00 ✓		
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA	LLEGADA

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

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-1099	Ambato -Tena	16/05/2018	10H28	16/05/2018	15H30
TERRESTRE	Vehículo Institucional Placa TEI-1099	Puyo - Ambato	18/05/2018	13H25	18/05/2018	16H25

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  ING. CARLOS OMAR FUENTES CÁRDENAS COORDINADOR ZONAL 3	NOTA 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 AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  ING. CARLOS OMAR FUENTES CÁRDENAS COORDINADOR ZONAL 3

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: AMBATO, 21/05/2018
NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS OMAR FUENTES CÁRDENAS
FECHA DE COMISION: DESDE 16/05/2018 HASTA: 18/05/2018
DESTINO (CIUDAD): TENA, PUYO
No. SOLICITUD DE MOVILIZACION 068

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
16/05/2018	001-001-0002905	Café + empanada	\$ 2.25	
16/05/2018	001-001-0000144	Consomé + Tilapia asada + agua	\$ 10.25	
16/05/2018	111-005-000928805	Agua mineral	\$ 0.99	
17/05/2018	001-001-0012765	Seco de chivo + güitig	\$ 8.80	
17/05/2018	001-001-0012421	Almuerzo + Agua	\$ 5.25	
17/05/2018	111-005-000929075	Bebida hidratante	\$ 0.99	
18/05/2018	001-001-000009952	2 noche de hospedaje del 16 y 17 de mayo de 2018	44.80	
TOTAL			\$73.33	

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
 \$ 178.00
 \$ 182.00
 \$ 73.33
 \$ 0.00
 \$ 151.33


DELEGADO PROCESO FINANCIERO