

# 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 |                                             | 030                                         | 011                       | 2018    | 4799         | 4799           |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                             | Clase Documento                             |                           | No.     |              | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                             | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           | 6       |              | 2057           |

|                    |                                           |                   |                                                              |     |     |     |  |
|--------------------|-------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|--|
| 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 | 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: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 166 No Entrada: 1561

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                             |                                                                                                             |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                 | APROBADO:                                                                                                   |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>30/11/2018 | <br>CONTADORA<br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME: (dd-mmm-aaaa)

01711-INEC-CZ3C-GOPZ-2018

29/11/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA

CARRASCO CARRASCO RIGOBERTO JAVIER  
C.I: 1803240454

SERVIDOR PUBLICO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

PASTAZA / PASTAZA

GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

CARRASCO CARRASCO RIGOBERTO JAVIER

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-1610-M, de fecha 07 de Noviembre de 2018, el Sr. Coordinador Zonal autoriza el plan de supervisión del proyecto ENEMDU para el mes de Noviembre 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.

Actividades desarrolladas:

- Observación de la entrevista de los investigadores.
- Revisión de formularios diligenciados
- Re entrevista a viviendas diligenciadas por los investigadores.
- 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.
- Cierre del primer periodo con el equipo supervisado.

Miércoles 21 de Noviembre de 2018 => Provincia: Pastaza ; Cantón: Pastaza

- Se realiza la supervisión al equipo Resto 2, se toma contacto con la supervisora y encuestadores en sus sectores asignados quienes se encuentran visitando las viviendas de su conglomerado según la planificación de este mes.
- Se realiza el acompañamiento y control de calidad en el levantamiento de la información en la parroquia rural de Veracruz, cantón Pastaza (Localidad dispersa: La Esperanza).
- Supervisión del proceso de recuperación de viviendas y verificación de novedades.
- Verificación de ocupados, desocupados, inactivos, subempleados, ingresos, rama de actividad y grupo de ocupación, horas trabajadas y sección de empalme.
- Se realiza una re instrucción con los errores encontrados en este día.

Jueves 22 de Noviembre de 2018 => Provincia: Pastaza ; Cantón: Pastaza

- Se realiza la supervisión en el sector disperso de la parroquia rural Simón Bolívar perteneciente al cantón Pastaza, provincia de Pastaza, localidades: Kuakash, Ankuash y Tuna, sectores trabajados por los encuestadores Jhon Vaca y Blanca Coello; la movilización se la realiza vía terrestre en el vehículo destinado para la supervisión, se procedió a verificar las viviendas con novedad y autorizando el reemplazo de las mismas.
- Entre las novedades encontradas se resaltan las novedades cartográficas: Temporales y desocupadas.
- Se da acompañamiento y apoyo a los encuestadores en el levantamiento de la información.
- Supervisión del proceso de recuperación de viviendas.
- Verificación de ocupados, desocupados, inactivos, subempleados, ingresos, rama de actividad y grupo de ocupación, horas trabajadas y sección de empalme.
- Se realiza una re instrucción con los errores encontrados en este día.

Viernes 23 de Noviembre de 2018 => Provincia: Pastaza ; Cantón: Pastaza

- Se realiza la supervisión en el sector disperso del cantón Pastaza, parroquia Tarqui (conglomerado 160163900802) trabajado por la encuestadora Sra. Blanca Coello verificando el cumplimiento de la metodología del Proyecto y las viviendas con novedad autorizando los reemplazos.
- Se da acompañamiento y apoyo al encuestador en el levantamiento de la información.
- De igual manera, se realiza la supervisión del proceso de recuperación de viviendas pendientes hasta horas de la noche.
- Se realiza una re instrucción con los errores encontrados en este día.

Sábado 24 de Noviembre de 2018 => Provincia: Pastaza ; Cantón: Pastaza

- El inicio de las actividades laborales se realiza desde las 07:00 am.
- Se realiza la supervisión del proceso de recuperación de viviendas pendientes en el conglomerado 160150005901, sector amanzanado del cantón Pastaza, se procedió a verificar las viviendas con novedad autorizando el reemplazo de las mismas.
- Verificación de ocupados, desocupados, inactivos, subempleados, ingresos, rama de actividad y grupo de ocupación, horas trabajadas y sección de empalme.

UR 1799

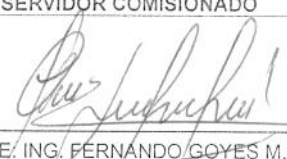
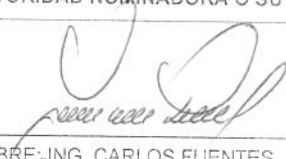
- En horas de la tarde se retorna a la ciudad de Ambato.

#### Conclusiones y Recomendaciones

- Se realizó el proceso de supervisión tomando en cuenta sus tres parámetros: re entrevistas, llenado de formulario y revisión del formulario de levantamiento de información de campo.
- Las principales variables que fueron verificadas y evaluadas son: ocupados, desocupados, inactivos, subempleados, ingresos, descripción de rama de actividad y grupo de ocupación, horas trabajadas y sección V de empalme.
- De igual manera, también se observan las siguientes variables: uso correcto de documentos cartográficos, introducción adecuada con el informante, lectura textual de todas las preguntas según su tipo, flujos, inducir respuestas, omisiones, registro de observaciones y cumplimiento de la metodología.
- Se encontraron varias novedades de campo: rechazos y nadie en casa las mismas que se verifican por varias instancias y se tratan en lo posible de recuperar con la ayuda del supervisor de equipo.
- Se encontró un alto porcentaje de novedades cartográficas: temporales, desocupadas, construcción, destruidas, convertidas en negocios, esto se debe al uso de la cartografía desactualizada.
- En los conglomerados supervisados no se tuvo casos con menos de 5 viviendas efectivas por lo que no se tuvo que realizar la respectiva solicitud de reemplazo de conglomerados a Administración Central.
- Con todo el personal se realizó a diario una re instrucción con el fin de corregir los errores cometidos.
- La constante variación del clima del oriente ecuatoriano dificultó seguir la programación pero si se pudo completar la misma según el cronograma respectivo, esto por los sectores dispersos.
- Se recomienda seguir trabajando en el oriente con vehículos 4x4, pues por la dificultad de ingreso a los sectores dispersos estos vehículos son de gran ayuda.

#### DETALLE DE FACTURAS

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                                             | VALOR     | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|---------------------------------------------------------|-----------|---------------|
| 21/11/2018 | 001-001-000141           | Plato a la Carta (Caldo de gallina + Fritada + gaseosa) | \$ 10.25  | ALIMENTACION  |
| 21/11/2018 | 001-001-0030451          | Plato a la Carta (Tilapia frita + batido)               | \$ 8.50   | ALIMENTACION  |
| 22/11/2018 | 001-001-0015451          | Desayuno completo + ceviche pollo                       | \$ 7.50   | ALIMENTACION  |
| 22/11/2018 | 001-001-005076           | Plato a la carta (Tilapia frita + ceviche)              | \$ 10.00  | ALIMENTACION  |
| 22/11/2018 | 001-001-0024743          | Seco de pollo + Caldo de Pollo + Gaseosa                | \$ 8.50   | ALIMENTACION  |
| 23/11/2018 | 001-001-0015460          | Desayuno Mixto (Pollo Carne)                            | \$ 11.50  | ALIMENTACION  |
| 23/11/2018 | 001-001-0024764          | Seco de pollo + Caldo de gallina + Gaseosa              | \$ 8.50   | ALIMENTACION  |
| 21/11/2018 | 001-001-022646           | Servicio de hospedaje 21- 22 23 de noviembre 2018       | \$ 105.00 | HOSPEDAJE     |
| TOTAL      |                          |                                                         | \$ 169.75 |               |

| ITINERARIO                                                                          |                       | SALIDA           | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                     |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|---------------|
| FECHA dd-mm-aaaa                                                                    |                       | 21/11/2018       | 24/11/2018 | 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                                                                          |                       | 05:30            | 19:30      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                     |               |
| Hora Inicio de Labores el día de retorno                                            |                       | 07:00            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                     |               |
| TRANSPORTE UTILIZADO                                                                |                       |                  |            | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | LLEGADA             |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros)                                     | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA             |            | FECHA<br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                                           | Vehículo contratado   | Ambato – Pastaza |            | 21/11/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 05h30         | 21/11/2018          | 06h00         |
| Terrestre                                                                           | Vehículo contratado   | Pastaza – Ambato |            | 24/11/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 17h00         | 24/11/2018          | 19h30         |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                               |                       |                  |            | 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 O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                  |                       |                  |            | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                     |               |
|  |                       |                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                     |               |
|                                                                                     |                       |                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                     |               |
|                                                                                     |                       |                  |            | NOMBRE: ING. CARLOS FUENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                     |               |

## COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 064 -0003 -0000 COORDINACION ZONAL 3 - INEC

Ejercicio: 2018  
No. Fondo Global: 166  
No. Entrada: 1561  
Monto Solicitado: 240,00  
Estado: APROBADO

| Tesorería         |               |
|-------------------|---------------|
| Solicitud de Pago | Fecha de Pago |
| NO                |               |

Clase de Fondo: FAF \_ ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: COORDINACION ZONAL 3 INEC - CARRASCO CARRASCO RIGOBERTO JAVIER - ANTICIPO DE VIATICOS POR COMISION A REALIZARSE EN LA PROVINCIA DE PASTAZA, DEL 21 AL 24 DE NOVIEMBRE 2018, SEGUN MEMO INEC-CZ3C-2018-1610-M, SOLICITUD N° 171 CERT N° 2138, LMRK.

No. de Solicitud: 171  
No. de Doc. de Aprobación: CZ3C-2018-1610-M  
Año de Cur Contable: 85369334

Fecha Solicitud: 20/11/2018  
Fecha de Aprobación: 20/11/2018

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | Ruc           | Distribuido | Pagado | Fondo Liquidado | Monto  |
|----------------|--------|-------------------|---------------|-------------|--------|-----------------|--------|
| FAF            | 001    | FRC               | 1865034060001 | SI          | NO     | NO              | 240,00 |

|                                                                                                                       |                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>CONTADORA<br>FIRMA RESPONSABLE | <br>FIRMA AUTORIZACIÓN |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

0171 INEC-CZ3C-GOPZ-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

19/11/2018

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

DATOS GENERALES

|                                                                                           |                     |                                                                                            |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA/EL SERVIDOR<br>CARRASCO CARRASCO RIGOBERTO JAVIER<br>1803240454 |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PUBLICO 1                                                    |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>PROVINCIA: PASTAZA ; CANTON: PASTAZA     |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                 | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                 | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 21/11/2018                                                                                | 05h30               | 24/11/2018                                                                                 | 19h30                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CARRASCO CARRASCO RIGOBERTO JAVIER

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-1610-M, de fecha 07 de Noviembre de 2018, el Sr. Coordinador Zonal autoriza el plan de supervisión del proyecto ENEMDU para el mes de Noviembre 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<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA             | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                           |                      |                  | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Vehículo contratado  | Ambato – Pastaza | 21/11/2018          | 05h30         | 21/11/2018          | 08h00         |
| Terrestre                                                 | Vehículo contratado  | Pastaza – Ambato | 24/11/2018          | 17h00         | 24/11/2018          | 19h30         |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

|                                      |                            |                              |
|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO PICHINCHA | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS | No. DE CUENTA:<br>5831222100 |
|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|

|                                       |                                                       |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------|

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Sr. Javier Carrasco C.

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
Ing. Monica Velastegui (E)

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
Ing. Carlos Fuentes

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.