

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	019 09 2018	1787	1786
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CZ3C-GOPZ-2018-0396-M	857	

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	236.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										236.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										236.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										236.00

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA - PAGO DE 3 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA EN LA PROV. DE ORELLANA PARA REALIZAR SUPERVISION DEL PROYECTO ENEMDU DEL 08-09-2018 AL 11-09-2018 SEGUN SOLICITUD E INFORME N°115 - MEMO N°INEC-CZ3C-2018-1174-M (CERT. 1384) MEML.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ANALISTA DE CONTABILIDAD 1	 DIRECTOR FINANCIERO
FECHA: 19/09/2018	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		018 09 2018	1786	1786	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CZ3C-GOPZ-2018-0396-M	857		

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	236.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										236.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										236.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										236.00

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC - VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA - PAGO DE 3 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA A PROV. DE ORELLANA PARA REALIZAR SUPERVISION DEL PROYECTO ENEMDU DEL 08-09-2018 AL 11-09-2018 SEGUN SOLICITUD E INFORME N°115-INEC-CZ3C-GOPZ-2018. (CERT. 1384) JJMS.

DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	REGISTRADO: APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/09/2018	 _____ Funcionario Responsable
	_____ Director Financiero

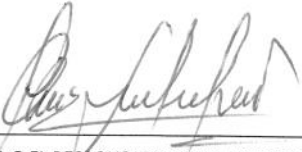
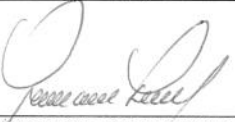
1787

 Ministerio de Relaciones Laborales				 INEC Instituto nacional de estadística y censos			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 115 - INEC-CZ3C-GOPZ-2018				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07/09/2018			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA C.I. 1803330875				PUESTO QUE OCUPA: CRITICO-CODIFICADOR-DIGITADOR ZONAL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CANTONES: ORELLANA/AGUARICO PROVINCIA: ORELLANA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR OPERATIVOS DE CAMPO			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
08/09/2018		03:00		11/09/2018		20:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:							
Según memorando Nro. INEC-CZ3C-2018-1174-M, de fecha 30 de agosto 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 SEPTIEMBRE 2018; además verificar los problemas presentados en el operativo y tomar decisiones en lo que respecta a los remplacements 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	08/09/2018	03h00	08/09/2018	10h00	
Terrestre	Vehículo contratado	Orellana-Ambato	11/09/2018	13h00	11/09/2018	20h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA OSCUS		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 627419			

30% \$ 80.00 \$ 240.00
 30% \$ 72.00 \$ 72.00
 70% \$ 168.00 \$ 164.00
 236.00

30%
Al

#1786

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Maira Alexandra Vargas Guevara	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Fernando Goyes
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 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.
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Carlos Fuentes	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

115 - INEC-CZ3C-GOPZ-2018

14/09/2018

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

CANTONES:ORELLANA/AGUARICO
PROVINCIA:ORELLANA

OPERATIVOS DE CAMPO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Según memorando Nro. **INEC-CZ3C-2018-1174-M**, de fecha 30 de agosto 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 SEPTIEMBRE 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 Septiembre.

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 Patricio Cajas 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.

La investigadora 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 pernoca en la Ciudad del Coca.

Domingo 09 de Septiembre.

Iniciamos la jornada a las 07h00 de la mañana, Trasladándonos conjuntamente con el encuestador Patricio Cajas y Andrea Villegas a los sectores del Cantón Aguarico Parroquia Nueva Rocafuerte se planifica el trabajo, lugar donde se verifica algunas novedades, se gestiona algunos rechazos y se levanta información en apoyo a la compañera.

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 la encuestadora para dar una re instrucción y verificar avance de trabajo.
Se revisa formularios levantados.

Este día se pernocta en Nueva Rocafuerte.

Lunes 10 de Septiembre.

Inicio de labores a las 07h00, este día nos trasladamos a la parroquia San José de Guayusa, con el Encuestador Israel Toasa 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.

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 pernocta en la Ciudadela Coca.

Martes 11 de Septiembre.

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
08/09/2018	001-001-000002418	Alimentación	6.00	
08/09/2018	001-001-000004164	Alimentación	12.00	
08/09/2018	001-001-000004165	Alimentación	12.00	
09/09/2018	002-001-0004778	Alimentación	6.00	
09/09/2018	002-001-0007362	Alimentación	10.00	
09/09/2018	002-001-0007372	Alimentación	10.00	
10/09/2018	001-001-000004179	Alimentación	10.00	
10/09/2018	001-001-000004180	Alimentación	10.00	
09/09/2018	002-001-002303	Hospedaje del día 09	28.00	
11/09/2018	003-001-0008297	Hospedaje de los días 08,10	60.00	
TOTAL:			164.00	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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
FECHA dd-mm-aaaa	08/09/2018	11/09/2018	
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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	AMBATO – ORELLANA	08/09/2018	03:00	08/09/2018	10:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	ORELLANA-AMBATO	11/09/2018	13:00	11/09/2018	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. FERNANDO GOYES	 NOMBRE: ING. CARLOS FUENTES

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 14/09/2018

NOMBRES Y APELLIDOS: MAIRA ALEXANDRA VARGAS GUEVARA

FECHA DE COMISION: 08/09/2018 al 11/09/2018

DESTINO (CIUDAD: ORELLANA / AGUARICO

No. SOLICITUD DE MOVILIZACION: 115

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
08/09/2018	001-001-000002418	Alimentación	6.00	
08/09/2018	001-001-000004164	Alimentación	12.00	
08/09/2018	001-001-000004165	Alimentación	12.00	
09/09/2018	002-001-0004778	Alimentación	6.00	
09/09/2018	002-001-0007362	Alimentación	10.00	
09/09/2018	002-001-0007372	Alimentación	10.00	
10/09/2018	001-001-000004179	Alimentación	10.00	
10/09/2018	001-001-000004180	Alimentación	10.00	
09/09/2018	002-001-002303	Hospedaje del día 09	28.00	
11/09/2018	003-001-0008297	Hospedaje de los días 08,10	60.00	
		TOTAL:	164.00	

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

72.00
168.00
164.00
0.00
236.00


DELEGADO PROCESO FINANCIERO