

**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	029 04 2019	1831	1831	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	901	

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	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 120 No Entrada: 1674

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 29/04/2019		

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
050-INEC-CZ3C-GOPZ-2019

FECHA DE INFORME: (dd-mmm-aaaa)  
29/04/2019

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR**

CARRASCO CARRASCO RIGOBERTO JAVIER  
C.I.: 1803240454

**PUESTO QUE OCUPA**

SERVIDOR PUBLICO 1

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

CUENCA / AZUAY

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

GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL**

CARRASCO CARRASCO RIGOBERTO JAVIER - VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:**

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-0716-M, de fecha 11 de Abril de 2019, el Sr. Coordinador Zonal (E) autoriza el traslado a la ciudad de Cuenca a las oficinas de la Coordinación Zonal Sur los días 23, 24 y 25 de Abril de 2019 al Responsable Zonal y Responsable de Crítica del proyecto Enemdu para el Taller de Trabajo previo el operativo de campo del mes de Junio 2019.

**Actividades desarrolladas:**

- Revisión y actualización del manual del encuestador
- Proceso de Control de Calidad en Campo
- Proceso de Control de Calidad en Crítica – Codificación
- Proceso de Control de Calidad en Digitación
- Proceso de Control de Calidad en todas las fases del Enemdu
- Plan de Fortalecimiento de Estadísticas de Trabajo
- Principales Indicadores Mercado Laboral

**Martes 23 de Abril de 2019**

- Inauguración del Taller (Coordinador Zonal Sur)
- Revisión y actualización del manual del encuestador
  - Sección 1: Información de los miembros del Hogar
  - Sección 2: Características Ocupacionales – Personas 5 años y más
  - Sección 3: Ingresos – Personas 5 años y más
  - Sección 4: Aspectos generales de los Desempleados – Informante Directo
  - Sección 5: Características ocupacionales (Empalme)
  - Sección 6: Datos de la vivienda
  - Sección 7: Índice de confianza al consumidor

**Miércoles 24 de Abril de 2019**

- Cómo se lleva el control de calidad en Campo en las Coordinaciones Zonales
  - Revisión de procedimientos, matrices e indicadores
- Cómo se lleva el control de calidad en Crítica - Codificación en las Coordinaciones Zonales
  - Revisión de procedimientos, matrices e indicadores
- Cómo se lleva el control de calidad en Digitación en las Coordinaciones Zonales
  - Revisión de procedimientos, matrices e indicadores
- Cómo se lleva el control de calidad en todas las fases de la Enemdu desde Administración Central
  - Revisión de procedimientos, matrices e indicadores

**Jueves 25 de Abril de 2019**

- Se inicia las actividades de acuerdo a la Agenda respectiva a las 08:30 am.
- Socialización del Plan de Fortalecimiento de Estadísticas de Trabajo
- Construcción de los principales Indicadores Mercado Laboral Revisión
- Revisión de procesos administrativos y operativos de la Enemdu (mensuales y trimestrales)
- Acuerdos y compromisos alcanzados

**Conclusiones y Recomendaciones**

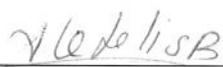
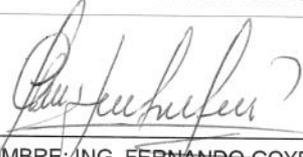
- A partir del mes de Mayo 2019, se incluye formalmente como parte del Formulario de la Enemdu un bloque de preguntas cuyo objetivo es medir el trabajo informal dentro del Sector de la Economía Popular y Solidaria (42A – 42G, 43A – 43B). Estas preguntas no tienen cruces o validación con ninguna otra pregunta del formulario.
- Se inicia el proceso de validaciones de los Registros Administrativos.
- Se socializa el nuevo formato corregido del Formulario de Re entrevista S2-A a ser ejecutado a partir del mes de Mayo 2019.

DETALLE DE FACTURAS				
FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
23/04/2019	001-001-0083120	CHURRASCO + JUGO MIXTO	\$ 12.54	ALIMENTACION
24/04/2019	002-001-000015165	MENÚ TÍPICO COMPLETO	\$ 11.11	ALIMENTACION
25/04/2019	006-001-0053307	HABITACION SIMPLE	\$ 90.00	HOSPEDAJE 23/24 ABRIL 2019
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 113.65</b>	

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			23/04/2019	25/04/2019			
HORA hh:mm			03:00	21:30			
Hora Inicio de Labores el día de retorno			08:30				

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 – Cuenca	23/04/2019	03h00	23/04/2019	09h00
Terrestre	Vehículo contratado	Cuenca – Ambato	25/04/2019	14h30	25/04/2019	21h30

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		NOTA
 NOMBRE: R. JAVIER CARRASCO C.		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: ALEXANDRA SOLIS B.	 NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES M.

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**050 INEC-CZ3C-GOPZ-2019**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

**22/04/2019**

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA/EL SERVIDOR <b>CARRASCO CARRASCO RIGOBERTO JAVIER 1803240454</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>SERVIDOR PUBLICO 1</b>	
CANTON - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>CUENCA - AZUAY</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>23/04/2019</b>	<b>01h00</b>	<b>25/04/2019</b>	<b>21h30</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**CARRASCO RIGOBERTO JAVIER ; VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-0716-M, de fecha 11 de Abril de 2019, el Sr. Coordinador Zonal (E) autoriza el traslado a la ciudad de Cuenca a las oficinas de la Coordinación Zonal Sur los días 23, 24 y 25 de Abril de 2019 al Responsable Zonal y Responsable de Crítica del proyecto Enemdu para el Taller de Trabajo previo el operativo de campo del mes de Junio 2019. Se adjunta agenda pertinente con las actividades a ejecutarse los días del Taller de Trabajo.

**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 – Cuenca	23/04/2019	01h00	23/04/2019	08h00
Terrestre	Vehículo contratado	Cuenca – Ambato	25/04/2019	14h30	25/04/2019	21h30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>5831222100</b>
---------------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Sr. Javier Carrasco C.</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Ing. Alexandra Solís</b>

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Ing. Fernando Goyes (E)</b>	



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

LUGAR Y FECHA: Ambato, 29/04/2019

NOMBRES Y APELLIDOS: RIGOBERTO JAVIER CARRASCO CARRASCO

FECHA DE COMISION: Del 23/04/2019 al 25/04/2019

DESTINO: CANTON: CUENCA ; PROVINCIA: AZUAY

No. SOLICITUD DE MOVILIZACION: 050

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
23/04/2019	001-001-0083120	CHURRASCO + JUGO MIXTO	\$ 12.54	ALIMENTACION
24/04/2019	002-001-000015165	MENÚ TIPICO COMPLETO	\$ 11.11	ALIMENTACION
25/04/2019	006-001-0053307	HABITACION SIMPLE	\$ 90.00	HOSPEDAJE 23/24 ABRIL 2019
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 113.65</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

\$ 160<sup>00</sup><sub>00</sub>  
~~\$ 48<sup>00</sup><sub>00</sub>~~  
~~\$ 112<sup>00</sup><sub>00</sub>~~  
~~\$ 113<sup>65</sup><sub>00</sub>~~  
~~\$ 0<sup>00</sup><sub>00</sub>~~  
~~\$ 0<sup>00</sup><sub>00</sub>~~



TESORERA

DELEGADO PROCESO FINANCIERO

