					(COME	PROB	ANTE	UNICO DE	REGIS	STRC)				
Instituci	ion:		064 11	NSTITUTO	NACION	AL DE E	STADIS	TICAS Y C	ENSOS		R	eporte	rp	tComproban	teGastos.rdlo	
U. Ejecu	itora:	(0003	COORDINA	CION ZO	NAL 3 -	INEC			li	Fecha	Elabo	ración	No. CUR	No. Origin	al
Unid. De	esc:	(0000								025	04	2019	1727	1717	
		Tipo D	ocumer	nto Respa	do		T	Clas	e Documento			No	0.	No.	Expediente	Ī
COMPR	OBANT	ES ADI	MINISTE	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	DACION D	E GASTOS		CZ3C-	GOPZ-	2019-0164	-M	304	
Clase de Registro			DEVEN	IGADO				Clase of Gasto:	OTROS	GASTO:	S		RPA	RTO DEV		
Banco:									Cuenta Monetaria:							
Compro	bante		GASTO	os					Numero Operacio	ón					0	
Benefic	iario:	Ī	1803	535077	SIZA MO	RALES	SILVAN	IA MONSE	RRATTE							
						AF	ECTA	CION P	RESUPUES [*]	TARIA						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION						MONT	0
55	00	000	004	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Sub	sistencia	as en e	I Interio	or		21	4.15
										TO	OTAL PF	RESUPL	JESTARIO)	21	1.15
													IVA			0.00
												SU	B - TOTAL		21	4.15
											RI	ETENC	ONES IV		,	0.00
									TOTAL DI	EDUCCIO	ONES PE	RESUP	JESTARIO)		0.00
												TOTAL	A PAGAF	R	21	4.15
SOI	N:	DO	SCIENT	OS CATOR	CE DOL	ARES C	ON 15/10	00 CENTAV	/OS							
DES	SCRIP	CION:	1 A	PROVINCI	A DE NA	PO PA	RA SUP	ERVISION	S SILVANA MONS DEL PROYECTO 0616-M (CERT. PI	ENEMDU	J DEL 11	-04-201	ÁTICOS F 19 AL 14-0	OR COMISIO 4-2019, SEGU	N REALIZADA N SOLICITUD	EN E

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA:
25/04/2019

Funcionario Responsable

Director Financiero

Instituci	on:		064	64 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS						Reporte rptComprobanteGastos.rdlc					
U. Ejecu	tora:	-	0003					С			na Elabo	oración	No. CUR	No. Original	
Unid. De			0000								04	2019	1717	1717	
	Tipo Documento Respaldo					Clase Documento			No.			No. Expediente			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS LIQU					LIQU	DACION D	E GASTOS CZ3C-GOPZ-2019-0164-			1-M 804					
Clase de COMPROMETIDO				Clase d Gasto:	e OTROS GAS	TOS		RPA	RTO DEV						
Banco: Comprobante Beneficiario:			Cuenta Monetaria:												
			GAST	GASTOS									0		
			1803535077 SIZA MORALES SILVAI				SILVAN	ANA MONSERRATTE							
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR	IA					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					MONTO	
55	00	000	004	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsiste	ncias en	el Interi	ОГ		214.1	
										TOTAL F	PRESUP	UESTARIO		214.1	
												IVA		0.0	
											SU	B - TOTAL		214.1	
											RETENC	IONES IVA		0.0	
									TOTAL DEDUC	CIONES I	PRESUP	UESTARIO		0.0	
											TOTAL	A PAGAR		214.1	

COORDINACION ZONAL 3 INEC - SIZA MORALES SILVANA MONSERRATTE PAGO VIÁTICOS REALIZADOS A PROVINCIA DE ORELLANA, PARA SUPERVISIÓN DEL PROYECTO ENEMDU DEL 11-04-2019 AL 14-04-2019, SEGUN SOLICITUD E INFORME 042-INEC-CZ3C-GOPZ-2019 (CERT. PRES 672). MSPS.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

APROBADO

FECHA: JENNA JEROZ TOMORGANICA FINA

FECHA: JENNA JEN

Funcionario Responsable

25/04/2019

J474-





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) SERVICIOS INSTITUCIONALES: 042INEC-CZ3C-GOPZ-2019 10/04/2019 NO No. PERMISO REQUIERE VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN PAGO DATOS GENERALES PUESTO QUE OCUPA: APELLIDOS - NOMBRES DE LA/EL SERVIDOR SIZA MORALES SILVANA MONSERRATTE CRITICO CODIFICADOR DIGITADOR ZONAL C.I 1803535077 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SERVIDOR TENA - NAPO GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO FECHA LLEGADA HORA LLEGADA (hh:mm) (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 17h00 -14/04/2019 11/04/2019 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SIZA MORALES SILVANA MONSERRATTE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Con Memorando Nro.INEC-CZ3C-2019-0616-M, de fecha 29 de Marzo de 2019, el Sr. Coordinador Zonal (E) autoriza el plan de supervisión del proyecto ENEMDU para el mes de Abril 2019, 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 reemplazos y cobertura.

		TRANSPO	DRTE			
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	A
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	ROTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo contratado	Ambato – Tena	11/04/2019	04h00	11/04/2019	08h00 >
Terrestre	Vehículo contratado	Tena – Ambato	14/04/2019	13h00	14/04/2019	17h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:
PROCREDIT

TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 02-0101-068821-3

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ing. Silvana Siza NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Ing. Alexandra Solís

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORÃO 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. Fernando Goyes (E)







INFORME DE SERV	/ICIOS INSTITUCIONALES
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
042 - INEC-CZ3C-GOPZ-2019	16/04/2019

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SIZA MORALES SILVANA MONSERRATTE	CRITICO-CODIFICADOR-DIGITADOR ZONAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
TENA -NAPO	OPERATIVOS DE CAMPO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Según memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-0616-M, de fecha 29 de Marzo del 2019, 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 ABRIL 2019; 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

Jueves 11 de Abril.

Salida de la ciudad de Ambato a las 04h00 de la mañana hacia la provincia de Napo, se planifica el trabajo y nos trasladamos con los compañeros encuestadores Abigail Medina y Edwin Chicaiza a la parroquia Chontapunta, lugar donde se investiga y se verifica que el sector se encuentra muy disperso, teniendo que utilizar transporte fluvial, cruzar el rio y realizar caminatas de mas de 4 horas para poder llegar a las viviendas; en cuanto a la cobertura no existió mayor novedad por cobertura. Se levanta la información correctamente y siguiendo la metodología de la encuesta.

Los compañeros encuestadores Abigail Medina y Edwin Chicaiza se desenvuelve correctamente tanto en la aplicación de la metodología establecida para la encuesta, como en el manejo de la cartografía.

Por la noche se reúne al equipo para dar una re instrucción y verificar avances de trabajo.

Este día se pernocta en la Ciudad del Tena.

Viernes 12 de Abril.

Iniciamos la jornada a las 07h00 de la mañana, se trabaja conjuntamente con el compañero encuestador Edwin Chicaiza en la parroquia Puerto Napo, lugar donde se investiga y se verifica que la cartografia coincide con la realidad del terreno sin existir mayor novedad por cobertura, para posteriormente levantar la información correctamente y siguiendo la metodología de la encuesta.

El compañero investigador Edwin Chicaiza se desenvuelve correctamente tanto en la aplicación de la metodología establecida para la encuesta, como en el manejo de la cartografía.

Por la noche se reúne al equipo para dar una re instrucción y verificar avances de trabajo y enviar material hacia Ambato.

Este día se pernocta en la Ciudad del Tena.

Sábado 13 de Abril.

Iniciamos la jornada a las 07h00 de la mañana, se trabaja conjuntamente con la compañera encuestadora Abigail Medina en la parroquia Puerto Napo y Tena, lugar donde se investiga y se verifica que la cartografía coincide con la realidad del terreno sin existir mayor novedad por cobertura, para posteriormente levantar la información correctamente y siguiendo la metodología de la encuesta.

La compañera investigadora Abigail Medina se desenvuelve correctamente tanto en la aplicación de la metodología establecida para la encuesta, como en el manejo de la cartografía.

Por la noche se reúne al equipo para dar una re instrucción y verificar avances de trabajo y enviar material hacia Ambato.

Este día se pernocta en la Ciudad del Tena.

Domingo 14 de Abril.

Se inicia las actividades a las 07h00, este día se trabaja en la Ciudad de Tena, con las compañeras Andrea Villegas y Abigail Medina, se realiza recuperación de viviendas pendientes, las actividades se desarrollan con normalidad, la información es tomada correctamente siguiendo la metodología de la encuesta. Este día se retorna a la ciudad de Ambato llegando a las 17:00 horas.

PROBLEMAS ENCONTRADOS Y SOLUCIONES DADAS.-

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 dichas novedades se presentan por la cartografía desactualizada.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- Concluida la supervisión se determina que los encuestadores tienen buen manejo del formulario y conocimiento de la metodología y del uso de cartografía.
- La incidencia de novedades en la cobertura se debe a la utilización de cartografía desactualizada, por lo que se recomienda realizar una nueva actualización.
- Se recomienda realizar una revisión de la distribución de conglomerados, ya existen conglomerados con sectores muy dispersos.

La movilización se realizó vehículo contratado por el proyecto.

Detalle de Facturas

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
11/04/2019	002-001-000005523	Alimentación Chuleta Asada+Bebida	9.00	
11/04/2019	002-001-000005524	Alimentación Picaditas+Bebida	9.00	
12/04/2019	001-001-000008932	Desayuno Completo	8.50	
12/04/2019	002-001-000001055	Picadita y Cola	10.00	
13/04/2019	001-001-000008937	Desayuno Completo	8.50	
13/04/2019	001-001-00004282	Tijerita+Gaseosa	7.15	
14/04/2019	001-001-000001050 /	Hospedaje de los días 11, 12, 13 de Abril	90.00	
		TOTAL:	142.15	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm- aaaa	11/04/2019	14/04/2019
HORAhh:mm	04:00	17:00
Hora Inicio de Lab		07:00

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

	TRANSPORTE UTIL	ZADO	SALIDA	A	LLEGAD	А
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RÚTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	AMBATO - TENA	11/04/2019	04:00	11/04/2019	08:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	TENA - AMBATO	14/04/2019	13:00	14/04/2019	17:00

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 presentario tendria 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

NOMBRE: Ing. Silvana Siza

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RENPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: Ing. Alexandra Solis

NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO (E)



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 16/04/2019

NOMBRES Y APELLIDOS: SIZA MORALES SILVANA MONSERRATTE

FECHA DE COMISION: 11/04/2019 al 14/04/2019

DESTINO (CIUDAD): NAPO-TENA

No. SOLICITUD DE MOVILIZACION:042

Detalle de Facturas

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
11/04/2019	002-001-000005523	Alimentación Chuleta Asada+Bebida	9.00	
11/04/2019	002-001-000005524	Alimentación Picaditas+Bebida	9.00	
12/04/2019	001-001-000008932	Desayuno Completo	8.50	
12/04/2019	002-001-000001055	Picadita y Cola	10.00	
13/04/2019	001-001-000008937	Desayuno Completo	8.50	
13/04/2019	001-001-00004282	Tijerita+Gaseosa	7.15	
14/04/2019	001-001-000001050	Hospedaje de los días 11, 12, 13 de Abril	90.00	,
		TOTAL:	142.15	/

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° 168° # 142 \(\frac{1}{2} \) # 10° \(\frac{1} \) # 10° \(\frac{1}{2} \) # 10° \(\frac{1}{2} \)

DELEGADO PROCESO FINANCIERO