

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 04 2019	1644	1644
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	746
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			

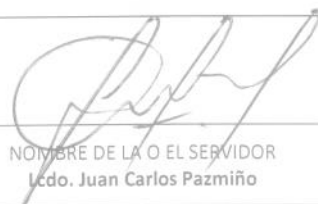
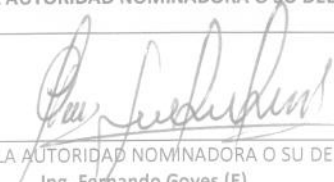
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 114 No Entrada: 1662

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/04/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

 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: 044 INEC-CZ3C-GOPZ-2019				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 12/04/2019			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA/EL SERVIDOR PAZMIÑO CUNALEMA JUAN CARLOS C.I. 1803420437				PUESTO QUE OCUPA: CRITICO CODIFICADOR DIGITADOR ZONAL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PROVINCIA: COTOPAXI-CANTÓN: SIGCHOS, LA MANA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
14/04/2019		05h00		16/04/2019		20h00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: PAZMIÑO CUNALEMA JUAN CARLOS							
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 remplazos y cobertura.							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Vehículo contratado	Ambato – Cotopaxi	14/04/2019	05h00	14/04/2019	08:30	
Terrestre	Vehículo contratado	Cotopaxi – Ambato	16/04/2019	16h30	16/04/2019	20h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2201483777			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Lcdo. Juan Carlos Pazmiño				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. Alexandra Solís			
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. Fernando Goyes (E)							

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
044- INEC-CZ3C-GOPZ-2019	17/04/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO
PAZMIÑO CUNALEMA JUAN CARLOS 1803420437	CRITICO-CODIFICADOR-DIGITADOR ZONAL
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
CANTON:SIGCHOS,LA MANA -PROVINCIA:COTOPAXI	OPERATIVOS DE CAMPO
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: PAZMIÑO CUNALEMA JUAN CARLOS	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-0616-M, de fecha 29 de Marzo de 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

Domingo 14 de Abril.

Salida de la ciudad de Ambato a las 05h00 de la mañana hacia la provincia de Cotopaxi, se planifica el trabajo y nos trasladamos con la encuestadora Mayra Acurio al sector por investigar del Cantón Sigchos en el área dispersa donde se investiga sin mayor novedad siguiendo la metodología de la encuesta.

El investigador 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 pernocta en el Cantón La Mana.

Lunes 15 de Abril.

Iniciamos la jornada a las 07h00 de la mañana, Trasladándonos conjuntamente con la encuestadora Blanca Coello al sector amanzanado del Cantón La Mana, se planifica el trabajo, lugar donde se verifica algunas novedades, y se levanta información en apoyo al compañero.

En la observación de entrevista se detecta algunas novedades:

- No realiza bien la descripción de Rama de Actividad y Grupo de Ocupación.

Por la noche se reúne con el equipo para dar una re instrucción y verificar avance de trabajo.
Se revisa formularios levantados.

Este día se pernocta en el Cantón La Mana.

Martes 16 de Abril.

Se inicia las actividades a las 06h30, recuperando información en los sectores amanzanados con los encuestadores, se revisa formularios, y se organiza el material de todo el equipo se retorna a la Ciudad de 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.

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.

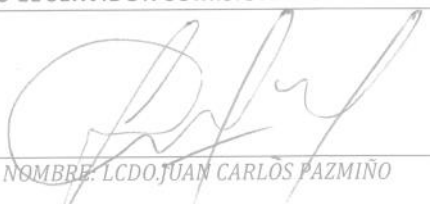
La movilización se realizó vehículo contratado por el proyecto.

NOTA: Se adjunta las facturas de alimentación y hospedaje.

	FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR
	14/04/2019	001-001-000001384	SECO DE GALLINA CRIOLLA+JUGO NATURAL	10.00
	14/04/2019	001-001-000003694	APANADO+COCA COLA	10.00
	15/04/2019	001-001-000000382	DESAYUNO COMPLETO + GATORE	6.00
	15/04/2019	002-001-0008756	ARROZ MARINERO +COCA COLA	10.00
	15/04/2019	001-001-000000383	ARROZ CON CAMARON+COCA COLA	10.00
	15/04/2019	002-001-000005030	HOSPEDAJE DEL 14/04/2019 Y 15/04/2019	66.89
	TOTAL			112.89

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aa	14/04/2019	16/04/2019	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	05:00	20:00				
Hora Inicio de Labores el día de retorno		06H30				
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-SIGCHOS	14/04/2019	05:00	14/04/2019	08:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	LA MANA-AMBATO	16/04/2019	16:30	16/04/2019	20:00

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  NOMBRE: LCDO. JUAN CARLOS PAZMIÑO	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 tendrá 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	
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DE SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Ing. Alexandra Solís	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES (E)

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato 17/04/2019
 NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Carlos Pazmiño Cunailema
 FECHA DE COMISION: 14/04/2019 al 16/04/2019
 DESTINO (CIUDAD): SIGCHOS, LA MANA -COTOPAXI

No. SOLICITUD DE MOVILIZACION 044

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/04/2019	001-001-000001384	SECO DE GALLINA CRIOLLA+JUGO NATURAL	10.00	
14/04/2019	001-001-000003694	APANADO+COCA COLA	10.00	
15/04/2019	001-001-000000382	DESAYUNO COMPLETO + GATORE	6.00	
15/04/2019	002-001-0008756	ARROZ MARINERO +COCA COLA	10.00	
15/04/2019	001-001-000000383	ARROZ CON CAMARON+COCA COLA	10.00	
15/04/2019	002-001-000005030	HOSPEDAJE DEL 14/04/2019 Y 15/04/2019	66.89	
TOTAL			112.89	

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



DELEGADO PROCESO FINANCIERO

8/160.00
 8/48.00
 8/112.00
 8/112.89
 8/0.00
 8/0.00