

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 01 2019	222	221
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CZ3C-GOPZ-2019-0010-M	221
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	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: COORDINACION ZONAL 3 INEC -VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA PAGO DE 2 VIATICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROV. NAPO, PARA PLAN DE SUPERVISION DEL PROYECTO ENEMDU, DEL 14-01-2019 AL 16-01-2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME N°002-MEMO INEC-CZ3C-2019-0065-M (CERT. PRES. 28) LMRR.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/01/2019	CONTADORA	DIRECTOR FINANCIERO
	Funcionario Responsable	Director Financiero


ASISTENTE 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 01 2019	221	221
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	CZ3C-GOPZ-2019-0010-M	221	

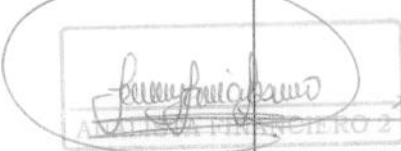
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1803330875	VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA				

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	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: COORDINACION ZONAL 3 INEC -VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA-PAGO DE 2 VIÁTICOS POR COMISION REALIZADA A LA PROV. NAPO PARA PLAN DE SUPERVISION DEL PROYECTO ENEMDU. DEL 14-01-2019 AL 16-01-2019 SEGUN SOLICITUD E INFORME N°002-INEC-CZ3C-GOPZ-2019 (CERT. PRES. 28) JJMS.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/01/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

222

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 002 INEC-CZ3C-GOPZ-2019				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 11/01/2019			
VIÁTICOS	☒	MOVILIZACIONES	☐	SUBSISTENCIAS	☐	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO
No. PERMISO							
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA/EL SERVIDOR VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA C.I. 1803330875				PUESTO QUE OCUPA: CRITICO CODIFICADOR DIGITADOR ZONAL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PROVINCIA: NAPO ; CANTONES: AL CHACO, ARCHIDONA, TENA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
14/01/2019		04h00		16/01/2019		18h00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-0065-M, de fecha 08 de Enero de 2019, el Sr. Coordinador Zonal (E) autoriza el plan de supervisión del proyecto ENEMDU para el mes de Enero 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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Vehículo contratado	Ambato – El Chaco	14/01/2019	04h00	14/01/2019	09h00	
Terrestre	Vehículo contratado	Tena – Ambato	16/01/2019	15h00	16/01/2019	18h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA OSCUS		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 627419			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Srta. Maira Vargas				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)							

2x2x1000 → \$16000 → 30% → 4800 → 4800 → 4800
→ 70% → 11200 → 625+12778 → 11200
\$16000

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
002 - INEC-CZ3C-GOPZ-2019	18/01/2019

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 CANTONES: AL CHACO, ARCHIDONA, TENA PROVINCIA: NAPO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE OPERACIONES DE CAMPO
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: VARGAS GUEVARA MAIRA ALEXANDRA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-0065-M, de fecha 08 de Enero 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 ENERO 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

Lunes 14 de Enero.

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 la encuestadora Bélgica Malliquinga al sector por investigar del Cantón El Chaco en el centro de la ciudad lugar 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 la Ciudad del El Chaco.

Martes 15 de Enero.

Iniciamos la jornada a las 07h00 de la mañana, Traslándonos conjuntamente con la encuestadora Erika Medina al sector del Cantón Archidona, 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 el encuestador para dar una re instrucción y verificar avance de trabajo.
Se revisa formularios levantados.

Este día se pernocta en la Ciudad del Tena.

Miércoles 16 de Enero.

Se inicia las actividades a las 06h30, recuperando información en los sectores urbanos del Tena, se revisa formularios, y se organiza el material de todo el equipo para el traslado a la Ciudad Ambato llegando a las 18h00.

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.

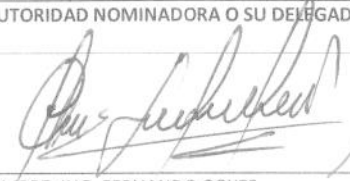
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

- 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
14/01/2019	001-001-000008245	CHURRASCO MAS BEBIDA	12.00	
14/01/2019	001-001-000003157	CEVICHE DE CAMARON MAS BEBIDA	10.00	
14/01/2019	001-001-000000277	CHURRASCO MAS BEBIDA	9.50	
15/01/2019	001-001-00-0049603	DESAYUNO COMPLETO MAS FRUTA	10.64	
15/01/2019	002-001-000004723	POLLO A LA PLANCHA MAS BEBIDA	10.00	
15/01/2019	001-001-000008246	CEVICHE PERUANO MAS JUGO	9.30	
14/01/2019	004-001-000001304	HOSPEDAJE DIA 14 DE ENERO	35.84	
16/01/2019	001-001-00-0001003	HOSPEDAJE DIA 15 DE ENERO	30.00	
		TOTAL:	127.28	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	14/01/2019	16/01/2019	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	04:00	18:00				
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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	AMBATO-EL CHACO	14/01/2019	04:00	14/01/2019	09:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	TENA-AMBATO	16/01/2019	15:00	16/01/2019	18:00
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. ALEXANDRA SOLIS			 NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES			