					(COMF	PROB	ANTE	UNICO DE REC	GISTR	0			
Instituci	ion:		064	NSTITUTO	NACION	AL DE E	STADIS	TICAS Y CI	ENSOS	1	Reporte	rp	tComproban	teGastos.rdlc
U. Ejecu	itora:		0003	COORDINA	CION ZO	NAL 3 -	INEC			Fed	Fecha Elaboración No. CUR No.			No. Original
	Unid. Desc: 0000 029						05	2019	2467	2467				
		Tipo D	ocume)	nto Respal	do		T	Clase	e Documento	Ť	N	0.	No.	Expediente
COMPR	OBANT	ES AD	MINIST	RATIVOS DI	E GAST	os		ICION DE I	FONDOS SIN DETALLE			6	1	030
Clase de Registro			REGU	LARIZACIÓI	N			Clase d Gasto:	e OTROS GAS	TOS		RPA	RTO DEV	
Banco:									Cuenta Monetaria:				ITICIPO VIATI CURSOS FISC	
Compro	Comprobante GASTOS						Numero Operación					0		
Benefic	iario:	Ī	18650	34060001	COORD	INACIO	ZONAL	3 - INEC						
						AF	ECTA	CION PI	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 Subsister	ncias en	el Interi	or		214.25
										TOTAL	PRESUP	UESTARIC)	214.25
												IVA	N.	0.00
											SU	B - TOTAL		214.25
											RETENC	IONES IVA		0.00
									TOTAL DEDUC	CIONES	PRESUP	UESTARIO)	0.00
											TOTAL	. A PAGAF	3	214.25
SOI	N:	DC	SCIENT	TOS CATOR	CE DOL	ARES C	ON 25/10	0 CENTAV	OS					
DES	SCRIP	CION:	R	endición de l	a Entidad	d:64-3-0	No de fo	ndo: 138 No	Entrada: 1734					

	DATOS APROBACIÓN	I
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	Journal	Just -
FECHA: 29/05/2019	CONTA	ORALLE
	Funcionario Responsable	Director Financiero





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD SERVICIOS INST	ITUCIO	JTORIZACIÓN PA ONALES: 082 INEC-CZ3C-G			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 17/05/2019			
		MOVILIZACIO	NES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO	
				DATOS GE	NERALES			
APELLIDOS - NO	OMBR	ES DE LA/EL SE	RVIDOR IO - 0502	2315666	PUESTO QUE OCL ASISTENTE DE CO		DAD ZONAL	
CIUDAD - PRO\	/INCIA	A DEL SERVICIO I NCIA: PASTAZA ;	INSTITU	CIONAL	SERVIDOR	INIDAD A LA QU	DE PERTENECE LA O EL	
FECHA SALIDA	A (dd-1	mmm- H	IORA SA	LIDA (hh:mm)	1 4 4 1 1 1 1 4 4 4 4	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:n		
20/0	05/20:	19		06h00	23/05/20	23/05/2019 18h00		
SERVIDORES Q	UE INT	TEGRAN LOS SER	RVICIOS CIO- CAF	INSTITUCIONALES: RRASCO RIGOBERTO .	IAVIER			
Con Memoran	do Nr	AS ACTIVIDAD o. INEC-CZ3C-20 ecto ENEMDU pa	019-0867	7-M, de fecha 02 de	Mayo de 2019, el Sr. mismo que tiene por c	Coordinador Zo bjetivo dar cum	onal (E) autoriza el plan de oplimiento a las actividades	

NOWED DE		SALIDA	i.	LLEGADA	
TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
Vehículo contratado	Ambato – Pastaza	20/05/2019	06h00	20/05/2019	08h00 ,
Vehículo contratado	Pastaza – Ambato	23/05/2019	16h00	23/05/2019	18h00
	Vehículo contratado Vehículo	TRANSPORTE Vehículo contratado Vehículo Pastaza — Ambato	NOMBRE DE TRANSPORTE RUTA FECHA dd-mmm-aaaa Vehículo contratado Ambato – Pastaza 20/05/2019 Vehículo Pastaza – Ambato 23/05/2019	TRANSPORTE RUTA FECHA dd-mmm-aaaa HORA hh:mm Vehículo contratado Ambato – Pastaza 20/05/2019 06h00 Vehículo Pastaza – Ambato 23/05/2019 16h00	NOMBRE DE TRANSPORTE RUTA FECHA dd-mmm-aaaa HORA hh:mm FECHA dd-mmm-aaaa Vehículo contratado Ambato – Pastaza 20/05/2019 06h00 20/05/2019 Vehículo Pastaza – Ambato 23/05/2019 16h00 23/05/2019

de supervisión de campo de la Encuesta, además verificar los problemas presentados en el operativo y tomar decisiones en lo que

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA

respecta a los remplazos y cobertura.

TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 3714054900

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ing. Jaime Chiliquinga M.

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

Ing. Alexandra Solís

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Ing Fernando Goyes (E)

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.





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 082 INEC-CZ3C-GOPZ-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

28/05/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CHILIQUINGA MOREIRA JAIME VINICIO C.I. 0502315666 PUESTO QUE OCUPA ASISTENTE DE CONTROL DE CALIDAD ZONAL

CIUDAD - PROVINCIA - DEL SERICIO INSTITUCIONAL PASTAZA/PASTAZA

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

GESTIÓN DE CONTROL DE CALIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JAIME CHILIQUINGA - CARRASCO JAVIER

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2019-0867-M, de fecha 02 de Mayo de 2019, el Sr. Coordinador Zonal (E) autoriza el plan de supervisión del proyecto ENEMDU para el mes de mayo 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.

Actividades desarrolladas:

- Observación de entrevistas de los encuestadores.
- Revisión de formularios diligenciados
- Re entrevista a viviendas diligenciadas por los investigadores.
- Reuniones de trabajos con los equipos de campo.
- Re instrucción de la metodología a investigadores y supervisores.
- Verificación de novedades de campo y cartográficas.
- Verificación del cumplimiento de la planificación.

Lunes 20 de Mayo de 2019 => Provincia: Pastaza ; Cantón: Pastaza

- Conjuntamente con el Sr. Responsable del proyecto nos ponemos en contacto con la supervisora del equipo Sra. Mirian Naranjo, con el fin de solicitar información relacionada del grupo de trabajo integrado por Blanca Coello, Mayra Acurio y Cristian Calderon (Encuestadores), quienes se encuentran visitando las viviendas de sus conglomerados según la planificación de este mes.
- Se realiza el acompañamiento y control de calidad en el levantamiento de la información en las viviendas del conglomerado, sector amanzanado, asignado a la supervisora Mirian Naranjo.
- Supervisión del proceso de recuperación de viviendas y verificación de novedades.
- Verificación de ocupados, desocupados, inactivos, subempleados, ingresos, rama de actividad y grupo de ocupación, horas trabajadas y sección de empalme.
- Se abre un conversatorio con el encuestador con el fin de mejorar el proceso relacionado con el levantamiento de la información.

Martes 21 de Mayo de 2019 => Provincia: Pastaza ; Cantón: Pastaza

- Con el fin de supervisar el proceso de recolección de la información se realizó el acompañamiento, con la supervisora del equipo y al encuestador Cristian Calderon, para levantar las encuestas planificadas.
- Entre las novedades encontradas se procedió a verificar las viviendas cuya condición ocupación era nadie en casa y se procedió a autorizar el reemplazo de las mismas.
- Verificación de ocupados, desocupados, inactivos, subempleados, ingresos, rama de actividad y grupo de ocupación, horas trabajadas y sección de empalme.
- Llenado de formularios de control de Calidad.

Miércoles 22 de Mayo de 2019 => Provincia: Pastaza ; Cantón: Pastaza

- Se da acompañamiento y apoyo a la encuestadora Blanca Coello, en el levantamiento de la información en un conglomerado de la parte dispersa del Cantón Pastaza (Localidad Bellavista) y se realiza control de calidad.
- Verificación de una vivienda temporal, la misma que es remplazada de acuerdo al Ca-06 Anexo.
- Se abre un conversatorio con la encuestadora con el propósito de analizar las novedades ocurridas durante el proceso del levantamiento de la información-

Jueves 23 de Mayo de 2019 => Provincia: Pastaza ; Cantón: Pastaza

- El inicio de las actividades laborales se realiza desde las 08:00 am.
- Se da acompañamiento y apoyo a los encuestadores en el levantamiento de la información y se realiza control de calidad a través del llenado de los respectivos formularios.
- Supervisión del proceso de recuperación de viviendas.
- En horas de la tarde se retorna a la ciudad de Ambato.

Conclusiones y Recomendaciones

- Se cumplió con las actividades previstas en el plan de trabajo, llegando a realizar la supervisión y control de calidad a todo el equipo de trabajo.
- Se constató que el equipo de trabajo está aplicando y siguiendo correctamente el proceso metodológico establecido en el respectivo manual para la recolección de la información de la ENEMDU.
- Finalmente se recomienda seguir con este tipo de operativos de verificación de calidad, con el fin de asegurar y verificar las novedades ocurridas en campo durante el proceso del levantamiento de la información

NOTA: Se adjunta Facturas: de alimentación y Hospedaje.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR
20/05/2019	001-001-000017530	Desayuno completo	6,00
20/05/2019	001-001-000017532	Merienda (Seco de costilla + bebida)	8,00
21/05/2019	003-001-000001771	Desayuno (Guatipollo)	3,50
21/05/2019	001-001-000002902	Almuerzo (Parrillada + Vaso de Jugo)	11,50
21/05/2019	001-001-000002904	Merienda (Menestra con pollo + Vaso de Jugo)	5,75
22/05/2019	001-001-012071	Almuerzo (Encocado + Cola)	9,50
22/05/2019	001-001-0026053	Merienda (Caldo y Seco de gallina + Cola)	8,00
23/05/2019	004-001-000008354 /	Hospedaje por 3 noches 20-21-22 de mayo 2019	90,00
		TOTAL:	142,25

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA	20/05/2019	23/05/2019
HORA: hh:mm	06:00	19:00
Hora Inicio de Labores	el día de retorno	08:00

NOTA: Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE			SALIDA		LLEGADA	
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo contratado	Ambato - Pastaza	20/05/2019	06h00	20/05/2019	09h00
Terrestre	Vehículo contratado	Pastaza – Ambato	23/05/2019	16h30	23/05/2019	19h00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

Ing. Jaime Chiliquinga M SERVIDOR PUBLICO 1 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 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

Ing. Alexandra Solis B.

RESPONSABLE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO

ING. Fernando Goyes
COORDINADOR ZONAL 3



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA:

Ambato, 28 de Mayo del 2019

NOMBRES Y APELLIDOS:

Jaime Vinicio Chiliquinga Moreira

FECHA DE COMISION:

Del 20 al 23 de mayo del 2019

DESTINO (CIUDAD):

Pastaza

N° DE SOLICITUD:

082

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
20/05/2019	001-001-000017530	Desayuno completo	6,00	
20/05/2019	001-001-000017532	Merienda (Seco de costilla + bebida)	8,00	
21/05/2019	003-001-000001771	Desayuno (Guatipollo)	3,50	
21/05/2019	001-001-000002902	Almuerzo (Parrillada + Vaso de Jugo)	11,50	
21/05/2019	001-001-000002904	Merienda (Menestra con pollo + Vaso de Jugo)	5,75	
22/05/2019	001-001-012071	Almuerzo (Encocado + Cola)	9,50	
22/05/2019	001-001-0026053	Merienda (Caldo y Seco de gallina + Cola)	8,00	
23/05/2019	004-001-000008354	Hospedaje por 3 noches 20-21-22 de mayo 2019	90,00	
		TOTAL:	142,25	

Autorizo al Area Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración.

FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

30%

VALOR A NO JUSTIFICARSE

70%

VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

VALOR A PAGAR

DELEGADO DEL PRÓCESO FINANCIERO

240 00 214.25