

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	019	07	2023	3089 3080
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2023-1710-M	
				1439	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1803228764 MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	011	530303	1801	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	155.41
TOTAL PRESUPUESTARIO										155.41
IVA										0.00
SUB - TOTAL										155.41
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										155.41

SON: CIENTO CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 41/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC- MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO.- PAGO 2 VIÁTICOS TALLER DE EVALUAC. E INVESTIG ENDI AÑO 1, REINSTRUC, ESTANDAR. Y PRECISIÓN DE MEDIDAS ANTROP. AÑO 2 (SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS) 03 AL 05 JULIO 2023, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 145-INEC-CZ3C-GCEZ-2023 (CERT. 455) TAVG.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/07/2023	 Firmado electrónicamente por: TATIANA ALEJANDRA VEINTIMILLA GARCES	 Firmado electrónicamente por: MAYRA ALEJANDRA CARRILLO SALAN
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



Firmado electrónicamente por:
PAULA MARCELA VEGA RIVERA



Firmado electrónicamente por:
MAYRA ALEJANDRA CARRILLO SALAN

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	019	07	2023	3089 3080
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ3C-2023-1710-M	1439

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1803228764	MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/07/2023	 <small>firmado electrónicamente por:</small> TATIANA ALEJANDRA VEINTIMILLA GARCÉS	 <small>firmado electrónicamente por:</small> MAYRA ALEJANDRA CARRILLO SALAN
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



firmado electrónicamente por:
PAULA MARCELA VEGA RIVERA



firmado electrónicamente por:
MAYRA ALEJANDRA CARRILLO SALAN

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 145-INEC-CZ3C-GCEZ-2023				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 30/06/2023			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO – 1803228764		PUESTO QUE OCUPA: DIGITALIZADOR CARTOGRAFICO ZONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS – SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA ZONAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
03/07/2023	04:00	05/07/2023	21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
RAFAEL MEDINA, FERNANDO GOYES, VLADIMIR CANDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2023-1710-M de fecha 30 de Junio del 2023, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza Plan para asistir al taller de Evaluación de la investigación de la ENDI año 1, y realizar reinstrucción, estandarización y precisión de medidas antropométricas para el año 2.

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 Institucional (TEA – 776)	AMBATO- SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS	03/07/2023	04:00	03/07/2023	08:00
TERRESTRE	Vehículo Institucional (TEA – 776)	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS – AMBATO	05/07/2023	17:00	05/07/2023	21:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL AUSTRO	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: 18582767
---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 Firmado electrónicamente por: RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO	 Firmado electrónicamente por: RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. RAFAEL MEDINA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ING. RAFAEL MEDINA
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"> 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 <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>
 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

145-INEC-CZ3C-GCEZ-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

14-07-2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO
CI:1803228764

PUESTO QUE OCUPA:
DIGITALIZADOR CARTOGRÁFICO ZONAL

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL**
Santo Domingo – Santo Domingo de los
Tsachilas

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O
EL SERVIDOR**
GESTIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA ZONAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2023-1710-M de fecha 30 de Junio del 2023, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza Plan para asistir al taller de Evaluación de la investigación de la ENDI año 1, y realizar re instrucción, estandarización y precisión de medidas antropométricas para el año 2.

Adicional es importante indicar que:

- Con la finalidad de cumplir con la agenda y optimizar tiempos de traslados, se realiza los consumos de almuerzo y cena en el mismo lugar del hospedaje.
- La reunión se realizó de forma presencial ya que permitió la interacción entre Zonales y Planta Central, permitiendo resolver problemas complejos y toma de decisiones importantes para la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI Año 1, siendo efectiva y de beneficio para la Institución.

Actividades cumplidas:

Lunes 03 de Julio de 2023.

Salimos desde la ciudad de Ambato a las 05:00 con rumbo al cantón Santo Domingo, provincia de Santo Domingo de los Tsachilas, llegando a las 08:30, se asiste al taller de Evaluación de la investigación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI año 1, donde se desarrollan las actividades de acuerdo con la siguiente agenda:

HORA ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
09:00 – 09:15	Inauguración y bienvenida	Coordinación	
09:15 -09:30	Objetivos, Logística del taller	DIES	

09:30 – 10:00	Comunicación	DICOS	
10:00 – 11:00	Experiencia de Enlistamiento	Zonal 8	
11:00-12:00	Experiencia de Enlistamiento	Zonal 3	
12:00-13:00	Experiencia de Enlistamiento	Zonal 6	
13:00 -14:00	Almuerzo		
14:00 - 15:00	Experiencia de Enlistamiento	Operaciones de campo	
15:00 – 16:00	Experiencia de Enlistamiento	DICA	
16:00 – 16:15	Descanso		
16:15 – 19:00	Plenaria, Conclusiones, recomendaciones y plan de mejoras.	Todos los asistentes.	

Se pernocta en Santo Domingo.

Martes 04 de Julio de 2023.

Se inicia la jornada a las 08:00, continuando con el desarrollo de la agenda detallada a continuación:

HORA ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
09:00 – 09:30	Articulación para la ENDI	Participantes	
09:30 - 12:00	Terminar el informe de fase enlistamiento	Mesa de enlistamiento	Se Realizará una mesa con los responsables de enlistamiento, y un moderador de DIES, a fin de terminar el informe, de evaluación.
09:00 – 10:00	Presentación muestreo año 1 y	DINEM	
11:00-12:00	Experiencia de encuesta	Zonal 8	
12:00-13:00	Experiencia de encuesta	Zonal 3	
14:00 - 15:00	Experiencia de encuesta	Zonal 6	
16:00 – 16:15	Descanso		
16:15 – 17:00	Experiencia de encuesta	Operaciones de	
17:00 – 18:00	Experiencia de encuesta	DIES	
18:00 – 19:00	Plenaria		

Se pernocta en Santo Domingo.

Miércoles 05 de Julio de 2023.

Se inicia la jornada a las 08H00 para cumplir con la agenda que se detalla a continuación:

HORA ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
09:00 – 13:00	Construcción informe de evaluación.	Instructor	Plenaria de grupos
13:00 – 14:00	Almuerzo		

14:00 – 18:00	Construcción informe de evaluación.		
---------------	-------------------------------------	--	--

En vista que se adelanta las actividades programadas en la agenda y se entregan las matrices de análisis del año 1 de Enlistamiento y Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil - ENDI, se retorna a la ciudad de Ambato a las 14:00 llegando a las 18:00.

CONCLUSIONES.

- El taller de evaluación de enlistamiento y Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI – año 1, se desarrolló cumpliendo con los temas establecidos en cronograma.
- Es necesario tener el taller de evaluación luego de concluido la etapa de la primera muestra, donde se evidencia las fortalezas y debilidades de cada una de las zonales, las mismas que permiten corregir y mejorar las actividades tanto de la encuesta como el enlistamiento.

RECOMENDACIONES.

- Se recomienda especificar los temas a tratar con mayor antelación para sustentar los casos particulares que suceden en la zonal en el área de Enlistamiento en la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil.

NOTA: Se adjunta las facturas/notas de venta de alimentación y hospedaje.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
05/07/2023	003-003-000001094	Consumo de Alimentos: Desayuno- almuerzo- cena del 3 al 5 de julio de 2023	43.14	- Adjunto para constancia la tarjeta de registro. - No cubre el valor de propinas
		Hospedaje del 3 y 4 de julio de 2023	64.27	
		TOTAL:	107,41	

Observaciones:

*El sistema no permite parametrizar de acuerdo a las necesidades de facturación de los clientes por tanto no se pudo realizar las siguientes acciones:

En la cantidad no permite detallar el número de días de alojamiento y consumo

- No permite detallar el consumo de alimentos como desayunos, almuerzos, cenas.
- En la información adicional no permite colocar la fecha de ingreso y salida.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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.
FECHA dd-mmm-aaa	03-07-2023	05-07-2023	
HORA hh:mm	05:00	18:00	
Hora inicio de Labores el día de retorno	08:00		
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	VEHICULO INSTITUCIONAL (TEA-0776)	AMBATO – SANTO DOMINGO	03/07/2023	05:00	03/07/2023	08:30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL (TEA-0776)	SANTO DOMINGO – AMBATO	05/07/2023	14:00	05/07/2023	18:00

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	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO</p> <hr/> <p>NOMBRE: ING. RAFAEL MEDINA</p>	<p>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</p>

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 <p>Firmado electrónicamente por: RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p>
<p>NOMBRE: ING. RAFAEL MEDINA RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA</p>	<p>NOMBRE: ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL</p>

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 14 de Julio de 2023
 NOMBRES Y PELLIDOS: RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO
 FECHA DE COMISION: 03 al 05 de julio de 2023
 Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsachilas
 DESTINO (CIUDAD):
 ORDEN DE MOVILIZACION: 145

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
05/07/2023	003-003-000001094	Consumo de Alimentos Desayuno- almuerzo – cena del 03/07/2023 Almuerzo – cena del 04/07/2023	43,14	-Adjunto para constancia la tarjeta de registro. - No se cubre el valor de propinas
		Hospedaje del 03 y 04 de julio de 2023	64,27	
TOTAL:			107,41	

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



FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	-
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	48.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	112.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	107.41
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	155.41

Liquidado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: MAYRA ALEJANDRA CARRILLO SALAN</p>
----------------	---

En base a la documentación adjunta, y realizado el control previo por parte del Proceso Financiero se autoriza el pago de acuerdo a la liquidación emitida.

Revisado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: PAULA MARCELA VEGA RIVERA</p>
Autorizado por "Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución Nro. 026-DIREJ-DIUU-NI-2022; suscrita el 30 de agosto de 2022"	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p>