

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	028	06	2023	2838 2838
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1371
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
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	011	530303	1801	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	198.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										198.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										198.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										198.00

SON: CIENTO NOVENTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 400 No Entrada: 3449

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 28/06/2023	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> TATIANA ALEJANDRA VEINTIMILLA GARCÉS	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO
	Funcionario Responsable	Director Financiero



Firmado electrónicamente por:
PAULA MARCELA VEGA RIVERA

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	028	06	2023	2838
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1371

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					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/06/2023	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> TATIANA ALEJANDRA VEINTIMILLA GARCÉS <hr/> Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO <hr/> Director Financiero



Firmado electrónicamente por:
 PAULA MARCELA VEGA RIVERA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 100-INEC-CZ3C-GCEZ-2023				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 30/05/2023				
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 CUMANDA- CHIMBORAZO					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)		
19/06/2023		06:00		22/06/2023		18:00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: RAFAEL MEDINA								
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:								
Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2023-1385-M de fecha 30 de mayo del 2023, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza El Plan de Supervisión Zonal de la fase de Enlistamiento de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI, del Proyecto Levantamiento de un Módulo de Desarrollo Infantil en el Marco de la dos primeras Rondas de la ENDI 2023 Gasto Corriente, el cual tiene como objetivo supervisar el operativo de campo, verificando el correcto uso de las diferentes herramientas de recolección; así como, de la metodología establecida para este fin.								
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 – CUMANDA	19/06/2023	06:00	19/06/2023	10:00		
TERRESTRE	Vehículo Contratado	CUMANDA – AMBATO	22/06/2023	14:00	22/06/2023	18:00		
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 digitalmente por: RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO					 Firmado digitalmente 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					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. <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 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.			
 Firmado digitalmente 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

100-INEC-CZ3C-GCEZ-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27-06-2023

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:
DIGITALIZADOR CARTOGRAFICO ZONAL

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL**
Cumandá – Chimborazo

**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-2023-1385-M de fecha 30 de mayo del 2023, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza El Plan de Supervisión Zonal de la fase de Enlistamiento de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI, del Proyecto Levantamiento de un Módulo de Desarrollo Infantil en el Marco de la dos primeras Rondas de la ENDI 2023 Gasto Corriente, el cual tiene como objetivo supervisar el operativo de campo, verificando el correcto uso de las diferentes herramientas de recolección; así como, de la metodología establecida para este fin.

Actividades cumplidas:

- Guiar y asistir al personal civil contratado en la recolección de información en campo de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI en la Fase de Enlistamiento.
- Revisar la calidad de la información recolectada en campo de accidentes cartográficos, formularios del listado de jefes de hogar y de los formularios de la recolección de información de la fase Enlistamiento.
- Observar el cumplimiento de la metodología para la recolección de información en campo de la fase de Enlistamiento.
- Asegurar la calidad y el correcto diligenciamiento del aplicativo.

Lunes 19 de Junio de 2023.

Me traslado desde Ambato a las 06:30 rumbo al cantón Cumandá, provincia de Chimborazo, llegando a las 10:30, se coordina con el encuestador para realizar el trabajo en Cumandá, gestionando con las autoridades locales como la Jefatura Política, UPC de Cumandá luego acompañando al levantamiento de información.

Se pernocto en Cumandá.

Martes 20 de Junio de 2023.

Se inició la jornada de trabajo a las 06:30, se acompaña a realizar la recuperación de la información de los nadie en casa, en las manzanas: 061050002001001, 061050002001002 en Cumandá, se continúa

con el levantamiento de la información en la manzana: 061050002001005, verificando que los encuestadores soliciten los documentos físicos en las viviendas ocupadas donde tenemos niños menores de cinco años.

Se pernocto en Cumandá.

Miércoles 21 de Junio de 2023.

Se inició la jornada de trabajo a las 06:30, para recuperar la información de los nadie en casa en la manzana 061050002001005 de Cumandá, logrando recuperar la mayor cantidad de información, también se conversa con los jefes de hogar de algunos edificios considerados como rechazos explicándoles el objetivo de la encuesta de la etapa de Enlistamiento ENDI, con resultados positivos, se continúa con el levantamiento de información en las manzanas: 061050002001003, 061050002001004, 061050002002001, 061050002002004, se realiza la verificación de la información previa y la sincronización.

Se pernocto en Cumandá.

Jueves 22 de Junio de 2023.

Se inició la jornada de trabajo a las 08:00, con la recuperación de la información de algunos rechazos, pidiendo el acompañamiento de la policía Nacional en vista que los informantes solo ahí darían la información, también se da la respectiva re-instrucción de la metodología de actualización cartográfica en los casos especiales que se encuentran en campo, en Cumandá.

Siendo las 14:15 se retorna de Cumandá a la ciudad de Ambato llegando a las 18:15.

CONCLUSIONES.

- La supervisión concluye según lo planificado y en cumplimiento de los objetivos planteados.
- Se realizó el acompañamiento y verificación del levantamiento de información del Enlistamiento ENDI.
- Se socializó con el personal de campo las novedades encontradas durante la supervisión realizada.
- Se realizó el control de calidad y la verificación de la información levantada por los encuestadores del proyecto enlistamiento ENDI.

RECOMENDACIONES.

- Es necesario ver otras estrategias para el levantamiento de información por los continuos rechazos que existen de la gente para proporcionar la información por la inseguridad. Dar las directrices claras a todo el personal de la institución socializando las diferentes encuestas que se están desarrollando de manera paralela y así dejar las puertas abiertas para poder tomar la información.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/6/2023	001-001-000000044	Ceviche Mixto + jugo	10,00	
19/6/2023	002-001-000010302	Parrillada Simple + Cola	10,00	
19/6/2023	001-002-000000115	Servicio de Hospedaje del 19 al 21 de junio	54,00	
20/6/2023	001-001-000001495	Alimentación de desayuno	7,00	

20/6/2023	001-001-000000048	Camarón apanado +jugo	10,00			
20/6/2023	001-001-000000049	Tilapia Frita + limonada	10,00			
21/6/2023	001-001-000000050	Desayuno Completo	5,00			
21/6/2023	001-001-000000052	Ceviche Ruso + jugo	10,00			
21/6/2023	001-001-000000054	Corvina Mediana	10,00			
		TOTAL:	126,00			
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	19-06-2023	22-06-2023				
HORA hh:mm	06:30	18:15				
Hora inicio de Labores el día de retorno	08:00					
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	<i>Vehículo contratado</i>	Ambato – Cumandá	19-06-2023	06:30	19-06-2023	10:30
TERRESTRE	<i>Vehículo contratado</i>	Cumandá - Ambato	22-06-2023	14:15	22-06-2023	18:15
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>			<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>			
<p>NOMBRE: ING. RAFAEL MEDINA</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, 27 de Junio de 2023
 NOMBRES Y PELLIDOS: RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO
 FECHA DE COMISION: 19 al 22 de junio de 2023
 DESTINO (CIUDAD): Cumandá - Chimborazo
 ORDEN DE MOVILIZACION: 100

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/6/2023	001-001-000000044	Ceviche Mixto + jugo	10,00	
19/6/2023	002-001-000010302	Parrillada Simple + Cola	10,00	
19/6/2023	001-002-000000115	Servicio de Hospedaje del 19 al 21 de junio	54,00	
20/6/2023	001-001-000001495	Alimentación de desayuno	7,00	
20/6/2023	001-001-000000048	Camarón apanado +jugo	10,00	
20/6/2023	001-001-000000049	Tilapia Frita + limonada	10,00	
21/6/2023	001-001-000000050	Desayuno Completo	5,00	
21/6/2023	001-001-000000052	Ceviche Ruso + jugo	10,00	
21/6/2023	001-001-000000054	Corvina Mediana	10,00	
		TOTAL:	126,00	

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



Firmado digitalmente por:
 RAFAEL WILFRIDO
 MEDINA PICO

FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	240.00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	72.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	168.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	126.00
	VALOR POR DESCONTAR	42.00

VALOR A PAGAR

-

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