

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					029	08	2024	1143	1143
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6		520		
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: 389 No Entrada: 3991



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/08/2024	Funcionario Responsable	Director 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		029	08	2024	1143	1143
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		520	
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: 30/08/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

 Ministerio del Trabajo				 INEC instituto nacional de estadística y censos				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES								
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 140-INEC-CZ3C-GCCZ-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15/08/2024				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO
DATOS GENERALES								
APELLIDOS - NOMBRES DE LA/EL SERVIDOR QUISINTUÑA SISA MIRIAN IMELDA - 1803466950				PUESTO QUE OCUPA: Analista de Procesos Estadísticos 3 Zonal				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Puyo – PASTAZA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE CONTROL DE CALIDAD				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)		
21/08/2024		07H00		23/08/2024		17H00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: QUISINTUÑA SISA MIRIAN IMELDA								
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-1941-M, de fecha 15 de AGOSTO del 2024 el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, autoriza el gasto y plan de Supervisión Zonal de Control de Calidad al proyecto ENEMDU para el mes de AGOSTO del 2024 y la emisión de certificaciones presupuestarias, en esta comisión se procederá a verificar los datos levantados en campo en la operación estadística "Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo - ENEMDU" 2024 de la Gestión de Operaciones de Campo y revisar la información recolectada en campo en la Provincia de Pastaza ciudad de Puyo.								
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 – Puyo	21/08/2024	07h00	21/08/2024	10h00		
Terrestre	Vehículo Contratado	Puyo - Ambato	23/08/2024	14h45	23/08/2024	17h00		
DATOS PARA TRANSFERENCIA								
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: Ahorros		No. DE CUENTA: 5503277300				
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
 Firmado electrónicamente por: MIRIAN IMELDA QUISINTUNA SISA				 Firmado electrónicamente por: MIRIAN IMELDA QUISINTUNA SISA				
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ing. Mirian Quisintuña Sisa				RESPONSABLE DE LA UNIDAD Ing. Mirian Quisintuña Sisa				
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.				
 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES								
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Fernando Goyes								

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
140-INEC-CZ3C-GCCZ-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

28-08-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
QUISINTUÑA SISA MIRIAN IMELDA - 1803466950

PUESTO QUE OCUPA:
Analista de Procesos Estadísticos 3 Zonal

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
PUYO – PASTAZA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
GESTION DE CONTROL DE CALIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
QUISINTUÑA SISA MIRIAN IMELDA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**Objetivo:**

Con Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-1941-M, de fecha 15 de AGOSTO del 2024 el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, autoriza el gasto y plan de Supervisión Zonal de Control de Calidad al proyecto ENEMDU para el mes de AGOSTO del 2024 y la emisión de certificación presupuestaria, en esta comisión se procederá a verificar los datos levantados en campo en la operación estadística "Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo - ENEMDU" 2024 de la Gestión de Operaciones de Campo y revisar la información recolectada en campo en la Provincia de Pastaza ciudad de Puyo.

Actividades realizadas:**Miércoles, 21 de agosto de 2024.**

Salida desde la ciudad de Ambato a las 07H00, se arriba a la ciudad de Puyo a las 09H30. Se coordina actividades para trabajar en el cantón, se re investigó todas las viviendas que son muestra dentro de los conglomerados:

160150002304, zona 007, sector 009, manzanas 0004 –viviendas: 0019, 0023; manzana 0005: viviendas 10 y 04; manzana 0006: vivienda 0007; manzana 0007: vivienda 0001; ; manzana 0009: vivienda 03

160150900502, zona 999, sector 009 manzana 0003 vivienda 92, 89, 129, 108, 109

160150002308, zona 007, sector 010 manzana 0008 vivienda 52, 34, 29, 25, 17, 24, 16

Dada la metodología de Reinvestigación se visitan todas las viviendas efectivas de la muestra de verificación levantadas en campo; pero, debido a que no se localiza al informante que respondió a la encuesta o los nadie en casa; se logra una carga de 8 formularios de reentrevista completas.

Se trabajó hasta las 18H30 y se pernoctó en esta misma ciudad.

Jueves, 22 de agosto 2024.

Se inicia labores las 08H00 en el conglomerado 16015004202, Zona 010, Sector 004, manzana 005, viviendas 06, 07, 26, 08, 05, 20; manzana 004, viviendas 15.

Posterior me traslado al conglomerado 160150005503, Zona 006, Sector 007, manzana 003, viviendas 12, 17, 39, 10,

19, 47, 34; y el conglomerado 160150002902, zona 007, sector 001, manzana 0009 viviendas 17; sector 002, manzana 0003 viviendas 09, 16, 11, 21, 18, 01

Dada la metodología de Reinvestigación se visitan todas las viviendas efectivas de la muestra de verificación levantadas en campo; pero, debido a que no se localiza al informante que respondió a la encuesta o los nadie en casa; se logra una carga de 8 formularios de reentrevista completas.

Se trabajó hasta las 18H00 y se pernocta en la ciudad de Puyo.

Viernes, 23 de agosto de 2024.

Siendo las 08H00 se inicia con la reinvestigación en los conglomerados:

Conglomerado 160150003205, Zona 004, Sector 006, manzana 0005: viviendas 06, 16, manzana 0003: viviendas 37, 09, 14, 04.

Conglomerado 160150003006, zona 005, sector 012, manzana 0007, viviendas 06 02 22 11 31 15 07.

Dada la metodología de Reinvestigación se visitan todas las viviendas efectivas de la muestra de verificación levantadas en campo; pero, debido a que no se localiza al informante que respondió a la encuesta o los nadie en casa; se logra una carga de 5 formularios de reentrevista completas.

El retorno se realiza a las 15H00, arribando a la ciudad de Ambato a las 18H00.

CONCLUSIONES:

- Durante la jornada se cumplió con la carga de verificación establecida de 21 formularios de rentrevista completas, se cumple con los objetivos de la comisión.

RECOMENDACIONES:

- Posterior al levantamiento de la información se debe explicar al informante la posibilidad de ser visitados por el área de control de calidad; a efecto de realizar un proceso de verificación de la calidad de información recolectada en campo.

Nota: Se adjunta las facturas y notas de venta de alimentación y hospedaje:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
21-08-2024	001-001-0007084	DESAYUNO(TIGRILLO)	4,50	
21-08-2024	062-003-001218133	TE NEGRO FUZE TEA 1500 ML LIMO+MIX DE FRUTOS SECOS DELICIA 12+GALLETAS SALADAS HOGARENA 200+MIX DE MANZANA IMPORTADA FUNDA	5,35	
21-08-2024	001-100-000000402	PARRILLADA	10,01	
22-08-2024	006-100-000001727	BANDERA CON CAMARON + JUGO DE FRUTA NATURAL	8,25	
22-08-2024	163-104-000498093	KRASH CHOCOLATE CON LECHE Y AVELLANA + FRUMMM SABOR FRUTOS ROJOS	1,72	

23-08-2024	163-101-000226126	IMPERIAL AGUA MINERAL SABOR TORONJA + MIFRUTA YOGURT PARFAIT C/FRUTA Y GRANOLA.+ UVA VERDE SNACK EMP + AMOR WAFER LIMON + EL ARTESANAL LUNCH MIX	8,48	
23-08-2024	001-999-000005108	CAMARÓN AJILLO + VASO DE LIMONADA + PORCIÓN DE YUCAS FRITAS	14,00	
23-08-2024	001-100-000002680	HOSPEDAJE DE LOS DIAS 21 Y 22 DE AGOSTO DEL 2024SALIDA DIA 23/08/2024	60,00	
		TOTAL	112,31	

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	21/08/2024	23/08/2024	
HORA hh:mm	07:00	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	Vehículo contratado	Ambato – Puyo	21/08/2024	07H00	21/08/2024	09H30
Terrestre	Vehículo contratado	Puyo – Ambato	23/08/2024	15H00	23/08/2024	18H00

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
 Firmado electrónicamente por: MIRIAN IMELDA QUISINTUNA SISA NOMBRE: Msc. Mirian Imelda Quisintuña Sisa	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
 Firmado electrónicamente por: MIRIAN IMELDA QUISINTUNA SISA NOMBRE: Msc. Mirian Imelda Quisintuña Sisa RESPONSABLE DE GESTION DE CONTROL DE CALIDAD	 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES NOMBRE: Ing. Fernando Goyes Coordinador Zonal 3 Centro

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato 28-08-2024
NOMBRES Y PELLIDOS: MIRIAN IMELDA QUISINTUÑA SISA
FECHA DE COMISION: DEL 21 AL 23 DE AGOSTO DE 2024
DESTINO (CIUDAD): PUYO/ PASTAZA
ORDEN DE MOVILIZACION: 140

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
21-08-2024	001-001-0007084	DESAYUNO(TIGRILLO)	4,50	
21-08-2024	062-003-001218133	TE NEGRO FUZE TEA 1500 ML LIMO+MIX DE FRUTOS SECOS DELICIA 12+GALLETAS SALADAS HOGARENA 200+MIX DE MANZANA IMPORTADA FUNDA	5,35	
21-08-2024	001-100-000000402	PARRILLADA	10,01	
22-08-2024	006-100-000001727	BANDERA CON CAMARON + JUGO DE FRUTA NATURAL	8,25	
22-08-2024	163-104-000498093	KRASH CHOCOLATE CON LECHE Y AVELLANA + FRUMMM SABOR FRUTOS ROJOS	1,72	
23-08-2024	163-101-000226126	IMPERIAL AGUA MINERAL SABOR TORONJA + MIFRUTA YOGURT PARFAIT C/FRUTA Y GRANOLA.+ UVA VERDE SNACK EMP + AMOR WAFER LIMON + EL ARTESANAL LUNCH MIX	8,48	
23-08-2024	001-999-000005108	CAMARÓN AJILLO + VASO DE LIMONADA + PORCIÓN DE YUCAS FRITAS	14,00	
23-08-2024	001-100-000002680	HOSPEDAJE DE LOS DIAS 21 Y 22 DE AGOSTO DEL 2024 SALIDA DIA 23/08/2024	60,00	
		TOTAL	112,31	

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



Firmado electrónicamente por:
MIRIAN IMELDA QUISINTUÑA SISA

FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	160.00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	48.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	112.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	112.31
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	-

Liquidado por:	 Firmado electrónicamente por: FLOR MARIA TAMAYO DIAZ
----------------	--

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:	 Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA
Autorizado por "Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución Nro. 026-DIREJ-DIJU-NI-2022; suscrita el 30 de agosto de 2022"	 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES