

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		016	08	2024
					1098 1098
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		496

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	011	530303	1801	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	99.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										99.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										99.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										99.50

SON: NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 379 No Entrada: 3954



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/08/2024	 Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO	_____ Director Financiero
	_____ Funcionario Responsable	



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	016	08	2024	1098 1098
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	496

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



Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA
CABRERA CUNALATA



Firmado electrónicamente por:
JENNY JANINA
MOSCO SUAREZ

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 16/08/2024</p>	 <small>Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</small> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="font-size: x-small;">Funcionario Responsable</p>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="font-size: x-small;">Director Financiero</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD:
24/07/2024

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		NO REQUIERE PAGO		No. PERMISO
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--	------------------	--	-------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GOYES MORALES LUIS FERNANDO – 020079696-9		PUESTO QUE OCUPA: COORDINADOR ZONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Pastaza / Arajuno / Pastaza		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COORDINACION ZONAL 3	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
31/07/2024	07:00	01/08/2024	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
LUIS FERNANDO GOYES MORALES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-1718-M de fecha 24 de julio de 2024, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, autoriza el Gasto y el Plan de Supervisión Zonal para el A02_M12_P02 del 31 de julio al 10 de agosto del 2024 de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil-ENDI, del Proyecto Levantamiento de un Módulo de Desarrollo Infantil en el Marco de las dos primeras Rondas de la ENDI 2024 Gasto Corriente.

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	CONTRATADO	AMBATO – PASTAZA	31/07/2024	07:00	31/07/2024	10:00
TERRESTRE	CONTRATADO	ARAJUNO - AMBATO	01/08/2024	13:00	01/08/2024	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3734723500
--	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
--	--



Firmado electrónicamente por:
LUIS FERNANDO GOYES MORALES

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
ING. LUIS FERNANDO GOYES MORALES

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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 O EL SERVIDOR
ING. LUIS FERNANDO GOYES MORALES

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALESNro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

114-INEC-CZ3C-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

15/08/2024

DATOS GENERALESAPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
GOYES MORALES LUIS FERNANDO - 0200796969PUESTO QUE OCUPA:
COORDINADOR ZONALCIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

Pastaza/Arajuno/Pastaza

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

COORDINACIÓN ZONAL 3 CENTRO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
LUIS FERNANDO GOYES MORALES**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS****OBJETIVO:**

- Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-1718-M de fecha 24 de julio de 2024, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, autoriza el Gasto y el Plan de Supervisión Zonal para el A02-M12-P02 del 31 de julio al 10 de agosto del 2024 de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI, del Proyecto de Levantamiento de un Módulo de Desarrollo Infantil en el Marco de las dos primeras Rondas de la ENDI 2024 Gasto Corriente.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:**MIÉRCOLES 31 DE JULIO DE 2024.**

- Salida desde la ciudad de Ambato a las 07:00, hacia el cantón Pastaza llegando a las 09:25 horas; lugar donde se contacta a la Señorita Erika Medina, supervisora de equipo, con quien nos dirigimos al barrio Obrero, lugar de la muestra seleccionada; conjuntamente con la Señorita Viviana Ruiz encuestadora, recorrimos el sector ubicando las viviendas seleccionadas y se levanta la información de dos viviendas, las mismas que prestaron las facilidades para el diligenciamiento de los formularios así como la medidas antropométricas y toma de calidad del agua.
- En la observación de la entrevista se ve el buen manejo de conceptos y de la metodología por parte de la encuestadora lo que asegura la calidad de la información; de igual manera intervino Adrian Guambuquete antropometrista realizando las pruebas de agua y la toma de medidas antropométricas, las que las realizo siguiendo los protocolos de seguridad y cuidando

los aspectos metodológicos.

- Se verifica dos viviendas con novedades, la primera se encuentra desocupada, ya que la familia que ocupaba la desocupo hace 15 días; y la segunda no tiene niños, ya que la vivienda esta ocupada con un nuevo inquilino.
- Se pernocta en la ciudad del Puyo.

JUEVES 01 AGOSTO 2024

- Inicio las labores a las 07:00 horas dirigiéndome al cantón Arajuno conjuntamente con la señorita Alexandra Moreta encuestadora, visitamos dos viviendas en las que se diligencio los formularios gracias a la buena colaboración de los informantes.
- En la observación de la entrevista se ve conocimiento y buen manejo de los instrumentos de investigación lo que ayuda a tener un dato de calidad.
- De igual manera en la toma de medidas antropometricas y las pruebas de agua, lo realiza siguiendo los protocolos de seguridad y cuidando los aspectos metodológicos.
- En ciertos sectores no se encuentran las personas ya que salen a trabajar muy por la mañana, por lo que hay que realizar varias visitas.
- Se inicia el viaje de retorno desde Arajuno hacia la ciudad de Ambato a las 15:00 horas, llegando a nuestro destino a las 18:35 horas.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Concluida la comisión, se constata que el supervisor, encuestador y antropometrista realizan bien su trabajo, cumpliendo con todos los protocolos de seguridad y metodología de la encuesta.
- La ubicación de viviendas se facilita con la información de enlistamiento, ya que se encuentran georeferenciadas.
- Se realizan varias visitas ya que los informantes trabajan durante el día y los niños menores de 5 años se encuentran encargados donde familiares.
- Se hace necesario mantener reuniones permanentes con el equipo de campo para retroalimentar los procesos metodológicos y logísticos, especialmente en la toma de medidas antropométricas.

NOTA: Se adjuntan las facturas de alimentación y hospedaje:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
31/07/2024	001-100-000011447	Bandera + Batido + Muchines de yuca	9.00	
01/08/2024	001-100-000002579	Hospedaje del día 31/07/2024	30.00	
01/08/2024	001-999-000000408	Alimentación	7.00	
14/08/2024	001-998-000007554	Arroz marinero	14.50	Con fecha 31/07/2024, el proveedor emite la factura de alimentación con error en la razón social, se solicita la corrección y emite con fecha 14/08/2024.
		TOTAL	60.50	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>
FECHA dd-mmm-aaa	31/07/2024	01/08/2024	
HORA hh:mm	07:00	18:35	
Hora inicio de Labores el día de retorno	07:00		

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 CONTRATADO	AMBATO-PASTAZA	31/07/2024	07:00	31/07/2024	09:25
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ARAJUNO-AMBATO	01/08/2024	15:00	01/08/2024	18:35

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
 <small>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</small> <hr/> <p>NOMBRE: Ing. Fernando Goyes</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

	<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>  <small>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</small>
	<p>NOMBRE: Ing. Fernando Goyes Coordinador Zonal</p>

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE
EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN**

LUGAR Y FECHA: AMBATO 15/08/2024

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Fernando Goyes Morales

FECHA DE COMISIÓN: DEL 31/07/2024 AL 01/08/2024

DESTINO (CIUDAD): PASTAZA/ARAJUNO/PASTAZA

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 114

Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
31/07/2024	001-100-000011447	Bandera + Batido + Muchines de yuca	9.00	
01/08/2024	001-100-000002579	Hospedaje del día 31/07/2024	30.00	
01/08/2024	001-999-000000408	Alimentación	7.00	
14/08/2024	001-998-000007554	Arroz marinero	14.50	Con fecha 31/07/2024, el proveedor emite la factura de alimentación con error en la razón social, se solicita la corrección y emite con fecha 14/08/2024.
TOTAL			60.50	

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:
**LUIS FERNANDO GOYES
MORALES**

FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	130.00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	39.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	91.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	60.50
	VALOR POR DESCONTAR	30.50
	VALOR A PAGAR	-

Liquidado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: FLOR MARIA TAMAYO DIAZ</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: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</p>
Autorizado por "Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución Nro. 026-DIREJ-DIJU-NI2022; suscrita el 30 de agosto del 2022"	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p>