

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	022	05	2024	553	553
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	236	

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	84.75
TOTAL PRESUPUESTARIO										84.75
IVA										0.00
SUB - TOTAL										84.75
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										84.75

SON: OCHENTA Y CUATRO DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 327 No Entrada: 3781



Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA
CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/05/2024	 Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO _____ 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	022	05	2024	553
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
					No. Expediente
					236

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:
<p style="font-size: large; font-weight: bold;">APROBADO</p> <p>FECHA: 22/05/2024</p>	<p style="font-size: x-small;">Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</p> <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
040-INEC-CZ3C-2024

FECHA DE SOLICITUD:
02/05/2024

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 / 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)
13/05/2024	07:00	14/05/2024	17:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
LUIS FERNANDO GOYES MORALES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-0963-M de fecha 02 de Mayo de 2024, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, autoriza el Gasto y el Plan de Supervisión Zonal para el mes de Mayo 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	13/05/2024	07:00	13/05/2024	09:30
TERRESTRE	CONTRATADO	PASTAZA - AMBATO	14/05/2024	15:00	14/05/2024	17:30

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



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



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

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 INSTITUCIONALESNro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

040-INEC-CZ3C-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

21/05/2024

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

PASTAZA-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 DE LA COMISIÓN:**

- Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-0963-M de fecha 02 de Mayo de 2024, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro, autoriza el Gasto y el Plan de Supervisión Zonal para el mes de Mayo 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.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:**LUNES, 13 DE MAYO DE 2024**

- Salida desde la ciudad de Ambato a las 06:00 horas, hacia la ciudad del Puyo llegando a las 09:30; lugar donde se contacta a la Señorita Medina Paredes Erika, supervisora de equipo, con quien nos dirigimos al lugar de la muestra seleccionada; conjuntamente con el Señor Jhon Israel Rea encuestadora y Wilson Alfredo Hurtado Antropometrista; recorrimos el sector ubicando las viviendas seleccionadas y levantado tres encuestas completas, las mismas que prestaron las facilidades para el diligenciamiento de los formularios así como para la toma de medidas antropométricas y de la calidad del agua.
- En la observación de la entrevista se evidencia el buen manejo de conceptos y de la metodología por parte del encuestador lo que asegura la calidad de la información; de igual manera intervino el antropometrista realizando las pruebas de agua y la toma de medidas antropométricas, las que la realizo siguiendo los protocolos de seguridad y cuidando los aspectos metodológicos.
- Durante este día se verifica una vivienda que es considerada como rechazo, que luego de varios intentos de obtener información definitivamente no colaboro por lo que se queda en esa condición.
- Se pernocta en la ciudad del Puyo

MARTES 14 DE MAYO 2024

- Se inician las labores a las 07:00 horas dirigiéndome al barrio el obrero en la ciudad del Puyo conjuntamente con la señorita Abigail Medina supervisora, visitamos dos viviendas en las que se diligencio los formularios de la ENDI, quedando pendiente la toma de medidas y las pruebas del agua hasta que regrese la niña del centro educativo.
- En la observación de la entrevista se ve conocimiento y buen manejo de los instrumentos de investigación, así como la colaboración de parte de los informantes.
- De igual manera en la toma de medidas antropométricas y las pruebas de agua, lo realiza siguiendo los protocolos de seguridad y cuidando los aspectos metodológicos.
- Se verifica una vivienda seleccionada que tenía niños menores de 5 años, pero al momento de realizar la consulta de la edad de la menor manifestaron que la niña había cumplido 5 años en el mes de marzo, razón por lo que no se levanta la información respetando la metodología.
- Es importante mencionar que en la vista a los hogares se constata que los programas estatales llegan a los menores, como las visitas de los centros CDI así como en los centros de salud los llevan a los controles debidos que evidencien estado de desnutrición de los niños materia de estudio.
- Se emprende el retorno a la ciudad de Ambato a las 15:00 horas, llegando a las 17:30 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 geo referenciadas, así como la existencia de menores de 5 años objetivos de la encuesta.
- Se verifica que realizan varias visitas para la ubicación de los informantes directos, así como para la presencia de los niños menores de 5 años para la toma de las medidas antropométricas.
- De igual manera se insiste que para la toma de medidas antropométricas y las pruebas de agua, lo realicen siguiendo los protocolos de seguridad y cuidando los aspectos metodológicos.

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

CHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
13/05/2024	001-001-001715	Alimentación- Pizza Personal	5.00	
14/05/2024	001-100-000002253	Servicio de Hospedaje del día 13/05/2024	30.00	
14/05/2024	006-100-000001346	Alimentación (tilapia al vapor + jugo de naranja)	10.75	
TOTAL			45.75	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13/05/2024	14/05/2024	

HORA hh:mm	06:00	17:30	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.
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	13/05/2024	06:00	13/05/2024	09:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	PASTAZA-AMBATO	14/05/2024	15:00	14/05/2024	17:30

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:</small> LUIS FERNANDO GOYES MORALES	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
<hr style="width: 20%; margin: 0 auto;"/> NOMBRE: Ing. Fernando Goyes	

FIRMAS DE APROBACIÓN

	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> LUIS FERNANDO GOYES MORALES

	NOMBRE: Ing. Fernando Goyes Coordinador Zonal
--	--



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

LUGAR Y FECHA: AMBATO 21/05/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Fernando Goyes Morales
FECHA DE COMISIÓN: DEL 13/05/2024 AL 14/05/2024
DESTINO (CIUDAD): PASTAZA-PASTAZA
ORDEN DE MOVILIZACIÓN 040

Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
13/05/2024	001-001-001715	Alimentación-Pizza Personal	5,00	
14/05/2024	001-100-000002253	Servicio de Hospedaje del día 13/05/2024	30,00	
14/05/2024	006-100-000001346	Alimentación (tilapia al vapor +jugo de naranja)	10,75	
TOTAL			45,75	

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	45.75
	VALOR POR DESCONTAR	45.25
	VALOR A PAGAR	-

Liquidado por:	 Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA
----------------	--

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: <i>"Delegación del Director Ejecutivo, conforme la Disposición Sexta de la Resolución Nro. 026-DIREJ-DIJU-NI2022; suscrita el 30 de agosto del 2022"</i>	 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES