

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.	
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			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1865034060001	COORDINACION ZONAL 3 - INEC				

AFECTACION PRESUPUESTARIA											MONTO
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		
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



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/05/2024	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					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							
DEDUCCIONES										



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 22/05/2024	  _____ Funcionario Responsable	  _____ Director Financiero

 Ministerio del Trabajo				 instituto nacional de estadística y censos			
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			
 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				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.			
 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES				<ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul>			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ING. LUIS FERNANDO GOYES MORALES				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 INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

040-INEC-CZ3C-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

21/05/2024

**DATOS GENERALES**APELLIDOS - 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 de 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 Estos datos se refieren al tiempo efectivamente
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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-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			
<div><div>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</div></div> <div>NOMBRE: Ing. Fernando Goyes</div>			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 AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
			<div><div>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</div></div>			
			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