

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:

064

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

U. Ejecutora:

0003

COORDINACION ZONAL 3 - INEC

Unid. Desc:

0000

Reporte

rptComprobanteGastos.rdlc

Fecha Elaboración

023

05

2024

No. CUR

559

No. Original

558

Tipo Documento Respaldo

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

Clase Documento

LIQUIDACION DE GASTOS

No.

INEC-CZ3C-2024-1040-M

No. Expediente

239

Clase de Registro:

DEVENGADO

Clase de Gasto:

OTROS GASTOS

RPA

RTO

DEV

Banco:

Cuenta Monetaria:

Comprobante

GASTOS

Numero Operación

0

Beneficiario:

1803228764

MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO

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		231.92
TOTAL PRESUPUESTARIO											231.92
IVA											0.00
SUB - TOTAL											231.92
RETENCIONES IVA											0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO											0.00
TOTAL A PAGAR											231.92
SON: DOSCIENTOS TREINTA Y UN DOLARES CON 92/100 CENTAVOS											
DESCRIPCION: COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC - MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO- PAGO 3 VIÁTICOS PARA SUPERV. ZONAL DE LA FASE DE ENLIST. ENCUESTA NAC. DE DESNUT. INFANTIL ENDI (NAPO) DEL 12 AL 15 DE MAYO 2024, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 044-INEC-CZ3C-GCEZ-2024 - MEMO AUT. INEC-CZ3C-2024-1141-M (CERT. 192) LMRR.											

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<div>APROBADO</div> <div>FECHA:</div> <div>27/05/2024</div>	<div><div><div></div><div>Firmado electrónicamente por:</div><div>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</div></div><div></div></div> <div>Funcionario Responsable</div>	<div><div><div></div><div>Firmado electrónicamente por:</div><div>MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</div></div><div></div></div> <div>Director Financiero</div>

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		023	05	2024	559	558
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ3C-2024-1040-M			239	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0			
Beneficiario:	1803228764		MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO				

DEDUCCIONES



Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA
CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/05/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero



Firmado electrónicamente por:
MARISSOL ELIZABETH
MURILLO LARA

 Ministerio del Trabajo				 INEC <small>instituto nacional de estadística y censos</small>			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 044-INEC-CZ3C-GCEZ-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10/05/2024			
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 TENA - NAPO				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)	
12/05/2024		06:00		15/05/2024		17:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: RAFAEL MEDINA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Mediante Memorando Nro. NEC-CZ3C-2024-1040-M de fecha 10 del 2024, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el Gasto y 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 2024 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 – TENA	12/05/2024	06:00	12/05/2024	10:00	
TERRESTRE	Vehículo Contratado	TENA – AMBATO	15/05/2024	13:00	15/05/2024	17:00	
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 electrónicamente por: RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO				 Firmado electrónicamente 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.			
 Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES				• 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			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL				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.			

 Ministerio del Trabajo	 instituto nacional de estadística y censos
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 044-INEC-CZ3C-GCEZ-2024	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22/05/2024
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO CI:1803228764	PUESTO QUE OCUPA: DIGITALIZADOR CARTOGRÁFICO ZONAL
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Tena – Napo	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	
<p>Objetivo:</p> <p>Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-1040-M de fecha 10 de mayo de 2024, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el Gasto y 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 2024 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.</p> <p>Actividades cumplidas:</p> <ul style="list-style-type: none">• 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 en cada vivienda seleccionada.• Observar el cumplimiento de la metodología para la recolección de información en campo de la fase de Enlistamiento.• Asegurar la calidad de la información recolectada y el correcto diligenciamiento del aplicativo SIPE. <p>Domingo 12 de Mayo de 2024.</p> <p>Me traslado desde Ambato a las 06:00 rumbo la ciudad de Tena, cantón Tena, provincia de Napo, llegando a las 10:00, se realiza la supervisión de la carga de trabajo 1508, de la información levantada en las manzanas: 150150001009002, 150150001009003, 150150001007009, en la noche me reúno con el equipo para realizar una reinducción y coordinar el levantamiento de la información.</p>	

Se pernocto en la ciudad del Tena.

Lunes 13 de Mayo de 2024.

Se inició la jornada de trabajo a las 07:30, se realiza el acompañamiento y supervisión para el levantamiento de la información en el Tena, en el sector 150150999032, también se realiza la verificación según la metodología de actualización.

Se pernocto en la ciudad del Tena.

Martes 14 de Mayo de 2024.

Se inició la jornada de trabajo a las 07:30, se realiza el acompañamiento y supervisión para el levantamiento de la información en el Tena, en el sector 150150999033, también se realiza la verificación según la metodología de actualización.

Se pernocto en la ciudad del Tena.

Miércoles 15 de Mayo de 2024.

Se inició la jornada de trabajo a las 08:00, se realiza el acompañamiento y supervisión para el levantamiento de la información en el Tena, en las manzanas: 150150001003006, 150150001003007, 150150001004001, 150150001007001.

Siendo las 13:00 se retorna del Tena a la ciudad de Ambato llegando a las 17:00.

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.

- Se recomienda mantener la supervisión zonal en los equipos de campo, para el control y verificación de la veracidad y calidad de la información levantada, y ayudar con el análisis e inquietudes de los casos atípicos que se presentan en el levantamiento de información.



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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
13/05/2024	001-001-000006830	Desayuno Completo	4,50	
13/05/2024	001-001-000004843	Chuleta + jugo	9,20	
14/05/2024	001-001-000006874	Tigrillo	4,00	
14/05/2024	005-100-000003455	ALOJAMIENTO Ingreso: 12/05/2024 Salida: 15/05/2024	90,00	
15/05/2024	001-001-000000417	Desayuno Completo	4,50	
21/05/2024	001-100-000000020	Ceviche MX	11,50	Corresponde a la alimentación del día 12/05/2024, se solicitó cambio de factura al proveedor por error de facturación en el valor de pago.
21/05/2024	001-100-000000021	A.C. Camarón	10,35	
21/05/2024	001-100-000000019	Tri. Marinero	15,52	Corresponde a la alimentación del día 14/05/2024, se solicitó cambio de factura al proveedor por error de facturación en el valor de pago.
21/05/2024	001-100-000000018	Costillas BBQ	10,35	
		TOTAL	159,92	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12-05-2024	15-05-2024	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 de cumplimiento del servicio institucional según sea el caso hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:00	17:00	
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 - Tena	12-05-2024	06:00	12-05-2024	10:00
TERRESTRE	Vehículo contratado	Tena - Ambato	15-05-2024	13:00	15-05-2024	17:00

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 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
<div><div>Firmado electrónicamente por: RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO</div></div> <hr/> NOMBRE: <i>ING. RAFAEL MEDINA</i>	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
<div><div>Firmado electrónicamente por: RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO</div></div> NOMBRE: <i>ING. RAFAEL MEDINA</i> <i>RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA</i>	<div><div>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</div></div> NOMBRE: <i>ING. FERNANDO GOYES</i> <i>COORDINADOR ZONAL</i>

LUGAR Y FECHA: Ambato, 22 de mayo de 2024

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO

FECHA DE COMISIÓN: 12 al 15 de mayo de 2024

DESTINO (CIUDAD): Tena - Napo

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 044

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
13/05/2024	001-001-000006830	Desayuno Completo	4,50	
13/05/2024	001-001-000004843	Chuleta + jugo	9,20	
14/05/2024	001-001-000006874	Tigrillo	4,00	
14/05/2024	005-100-000003455	ALOJAMIENTO Ingreso: 12/05/2024 Salida: 15/05/2024	90,00	
15/05/2024	001-001-000000417	Desayuno Completo	4,50	
21/05/2024	001-100-000000020	Ceviche MX	11,50	Corresponde a la alimentación del día 12/05/2024, se solicitó cambio de factura al proveedor por error de facturación en el valor de pago.
21/05/2024	001-100-000000021	A.C. Camarón	10,35	
21/05/2024	001-100-000000019	Tri. Marinero	15,52	Corresponde a la alimentación del día 14/05/2024, se solicitó cambio de factura al proveedor por error de facturación en el valor de pago.
21/05/2024	001-100-000000018	Costillas BBQ	10,35	
		TOTAL	159,92	

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:
RAFAEL WILFRIDO
MEDINA PICO


FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	-
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	72.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	168.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	159.92
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	231.92

Liquidado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</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-DIUJ-NI- 2022; suscrita el 30 de Agosto de 2022"	 <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p>