

# 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	011	2024
			<b>2256</b>	<b>2256</b>	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
<b>COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS</b>		<b>RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS</b>	<b>6</b>		<b>1047</b>
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1865034060001	COORDINACION ZONAL 3 - INEC			

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	033	001	730303	1801	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 428 No Entrada: 4139



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO Funcionario Responsable	Director Financiero
FECHA: 29/11/2024		

# 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	011	2024
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1047
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS	
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1865034060001	COORDINACION ZONAL 3 - INEC			

## DEDUCCIONES



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	<b>FECHA:</b> 29/11/2024	 Firmado electrónicamente por: <b>LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO</b>
	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio  
del Trabajo

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

210-INEC-CZ3C-GCEZ-2024

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

08/11/2024

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

## DATOS GENERALES

APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO – 1803228764		PUESTO QUE OCUPA: DIGITALIZADOR CARTOGRÁFICO ZONAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUYO – PASTAZA		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)
25/11/2024	06:00	27/11/2024	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO

## DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-2814-M de fecha 08 de noviembre del 2024, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el Gasto y el PLAN DE TRABAJO ESPECIFICO PARA LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE LA ACTIVIDAD 2 ACTUALIZACION CARTOGRAFICA - ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES URBANOS Y RURALES - ENIGHUR" (NOVIEMBRE), en la Provincia de Pastaza.

## 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	25/11/2024	06:00	25/11/2024	08:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	PUYO – AMBATO	27/11/2024	14:30	27/11/2024	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

--	--

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
ING. RAFAEL MEDINANOMBRE 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.
	<ul style="list-style-type: none"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstentas</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 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



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  210-INEC-CZ3C-GCEZ-2024	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  29/11/2024
---	--

### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO CI:1803228764	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> DIGITALIZADOR CARTOGRÁFICO ZONAL
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Puyo – Pastaza	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> GESTIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA ZONAL

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivo:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-2814-M de fecha 08 de noviembre del 2024, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el Gasto y el PLAN DE TRABAJO ESPECIFICO PARA LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE LA ACTIVIDAD 2 ACTUALIZACION CARTOGRAFICA - ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES URBANOS Y RURALES - ENIGHUR" (NOVIEMBRE), en la Provincia de Pastaza.

#### Actividades cumplidas:

##### Lunes 25 de Noviembre de 2024.

Salida desde la ciudad de Ambato a las 06:00 a.m. con rumbo a la ciudad del Puyo, provincia de Pastaza, llegando a las 08:30, se coordina con el equipo de campo para realizar el trabajo en la ciudad de Puyo, se realiza el acompañamiento para el levantamiento de la información en la carga de trabajo CT116 en las manzanas 160150901001001, 160150901001005, 160150901001006, 160150901001007, terminada la jornada de trabajo en la noche se mantiene una reunión con el supervisor y los encuestadores del equipo para realizar una re inducción de novedades y resumen de avance en la recolección de información de actualización cartográfica.

Se pernoctó en la ciudad del Puyo.

##### Martes 26 de Noviembre de 2024.

Se inició la jornada de trabajo a las 07:30, se continúa con el levantamiento de información y recuperación de los datos de las viviendas ocupadas con personas ausentes, en la carga de trabajo CT116 en las manzanas 160150901001008, 160150901001009, 160150901001010.

Se pernocto en la ciudad del Puyo.

**Miércoles 27 de Noviembre de 2024.**

Se inició la jornada de trabajo a las 08:00, se realiza la verificación de la información levantada en campo de acuerdo con la metodología de control de calidad de actualización cartográfica, solventando las inquietudes del equipo en los casos especiales.

Siendo las 14:30 se retorna del Puyo a la ciudad de Ambato llegando a las 17:00.

**CONCLUSIONES.**

- La supervisión concluye según lo planificado y en cumplimiento de los objetivos planteados.
- Los cortes de energía dificultan la recuperación de la información de las viviendas ocupadas con personas ausentes, porque llegan a sus casas en altas horas de la noche, se gestiona con los directivos del barrio para que acompañen en la recuperación de la información.
- 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 ENIGHUR.

**RECOMENDACIONES.**

- Se recomienda mantener la supervisión zonal en los equipos de campo, para solventar las inquietudes de los casos especiales, en los que tienen confusión en el registro de la información al momento de llenar los formularios anexos, también por el apoyo que se les da en la recuperación de información en las viviendas con rechazo.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DETALLE DE DOCUMENTOS	VALOR	OBSERVACIONES
25/11/2024	006-100-000002156	ARROZ FRUTOS DEL MAR	12,00	
25/11/2024	001-002-000001665	1/8 POLLO ASADO PERSONAL (3-) + GASEOSA	4,80	
26/11/2024	006-100-000002159	ENCOCADO DE CAMARON + LIMONADA DE COCO	13,00	
26/11/2024	006-100-000002167	CEVICHE DE CAMARON + LIMONADA DE COCO	10,50	
26/11/2024	001-001-0006233	MINI PARRILLADA + JUGO	10,00	
27/11/2024	006-100-000002169	ENGORDATE SUAVE + LIMONADA DE COCO	9,45	
27/11/2024	001-100-000003114	HOSPEDAJE DEL DIA 25 Y 26 DE NOV. DEL 2024 - SALIDA DIA 27 DE NOV. DEL 2024	60,00	
		<b>TOTAL</b>	<b>119,75</b>	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25-11-2024	27-11-2024	
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-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Ambato – Puyo	25-11-2024	06:00	25-11-2024	08:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Puyo - Ambato	27-11-2024	14:30	27-11-2024	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
 Firmado electrónicamente por: <b>RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO</b>	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: <b>RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>LUIS FERNANDO GOYES MORALES</b>

NOMBRE: **ING. RAFAEL MEDINA  
RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CARTOGRAFÍA  
ESTADÍSTICA**

NOMBRE: **ING. FERNANDO GOYES  
COORDINADOR ZONAL**

## RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 29 de noviembre de 2024

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Rafael Wilfrido Pico Medina

**FECHA DE COMISION:** Del 25 al 27 de Noviembre de 2024

**DESTINO (CIUDAD):** Puyo - Pastaza

**ORDEN DE MOVILIZACION:** 210

### Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
25/11/2024	006-100-000002156	ARROZ FRUTOS DEL MAR	12.00	
25/11/2024	001-002-000001665	1/8 POLLO ASADO PERSONAL (3-) + GASEOSA	4.80	
26/11/2024	006-100-000002159	ENCOCADO DE CAMARON + LIMONADA DE COCO	13.00	
26/11/2024	006-100-000002167	CEVICHE DE CAMARON + LIMONADA DE COCO	10.50	
26/11/2024	001-001-0006233	MINI PARRILLADA + JUGO	10.00	
27/11/2024	006-100-000002169	ENGORDATE SUAVE + LIMONADA DE COCO	9.45	
27/11/2024	001-100-000003114	HOSPEDAJE DEL DIA 25 Y 26 DE NOV. DEL 2024 - SALIDA DIA 27 DE NOV. DEL 2024	60.00	
			<b>TOTAL:</b>	<b>\$ 119.75</b>

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



FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

30%	<b>VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO</b>	<b>160.00</b>
70%	<b>VALOR A NO JUSTIFICARSE</b>	<b>48.00</b>
	<b>VALOR A JUSTIFICARSE</b>	<b>112.00</b>
	<b>GASTOS JUSTIFICADOS</b>	<b>119.75</b>
	<b>VALOR POR DESCONTAR</b>	<b>-</b>
	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>-</b>

Liquidado por:	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>MARISOL ELIZABETH MURILLO LARA</b></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.

<b>Revisado y Autorizado:</b>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</b></p>
-------------------------------	---