

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	2256	2256
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
						No. Expediente	
						1047	

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

SON:	CIENTO SESENTA DOLARES
DESCRIPCION:	Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 428 No Entrada: 4139



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO	
FECHA: 29/11/2024	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		029	011	2024	2256	2256
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		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					

## DEDUCCIONES



Firmado electrónicamente por:  
MARIA GABRIELA  
CABRERA CUNALATA

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

							
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							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO – 1803228764				PUESTO QUE OCUPA: DIGITALIZADOR CARTOGRAFICO 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 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. <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> 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.			
							
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. FERNANDO GOYES COORDINADOR ZONAL							

	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  210-INEC-CZ3C-GCEZ-2024	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  29/11/2024
<b>DATOS GENERALES</b>	
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO CI:1803228764	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> DIGITALIZADOR CARTOGRAFICO 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
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO</b>	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
<p><b>Objetivo:</b> 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.</p> <p><b>Actividades cumplidas:</b></p> <p><b>Lunes 25 de Noviembre de 2024.</b></p> <p>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.</p> <p>Se pernocto en la ciudad del Puyo.</p> <p><b>Martes 26 de Noviembre de 2024.</b></p> <p>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.</p>	

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	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.			
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 – 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			
 NOMBRE: <b>ING. RAFAEL MEDINA</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			
 NOMBRE: <b>ING. RAFAEL MEDINA</b> <b>RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA</b>			 NOMBRE: <b>ING. FERNANDO GOYES</b> <b>COORDINADOR ZONAL</b>			

## 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	
TOTAL:			\$ 119.75	

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:  
 RAFAEL WILFRIDO  
 MEDINA PICO

FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

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.

<b>Revisado y Autorizado:</b>  "Por Delegación del Director Ejecutivo, conforme el Artículo 3 de la Resolución No. 040-DIREJ-DIJU-NI-2022 que establece lo siguiente: "Ordenador de pago: El/la Directora/a Financiero/a en Planta Central y los Responsables Administrativos Financieros en las Coordinaciones Zonales, sobre la base de la solicitud y documentación de respaldo recibida de los ordenadores de gasto, autorizará y ejecutará el pago conforme las normas legales vigentes"	 <p>Firmado electrónicamente por:          MARIA GABRIELA          CABRERA CUNALATA</p>
---	--