

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		026	011	2024
					2176 2176
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		988

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	MONTO
55	00	033	001	730303	1801	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 427 No Entrada: 4137



Firmado electrónicamente por:
MARIA GABRIELA
CABRERA CUNALATA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/11/2024	 Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO _____ Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA _____ 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	026	011	2024	2176 2176
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	988
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:
APROBADO FECHA: 26/11/2024	 Firmado electrónicamente por: LORENA DE LAS MERCEDES RAMOS ROMO	_____ Director Financiero
	_____ Funcionario Responsable	

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 208-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)
12/11/2024	06:00	15/11/2024	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	12/11/2024	06:00	12/11/2024	08:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	PUYO – AMBATO	15/11/2024	14:30	15/11/2024	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



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



Firmado electrónicamente por:
LUIS FERNANDO GOYES
MORALES

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
ING. FERNANDO GOYES
COORDINADOR ZONAL

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 INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

208-INEC-CZ3C-GCEZ-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20/11/2024

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

Puyo – Pastaza

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

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:

Martes 12 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 CT40 en el sector 160150999025, en la noche se realizó una reunión con todo el equipo para realizar una reinducción de los aspectos técnicos del manual de actualización cartográfica.

Se pernocto en la ciudad del Puyo.

Miércoles 13 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 CT40 en el sector 160150999025, también se realiza la verificación según la metodología de actualización.

Se pernocto en la ciudad del Puyo.

Jueves 14 de Noviembre de 2024.

Se inició la jornada de trabajo a las 07:30, se realiza el acompañamiento para el levantamiento de la información en la ciudad del Puyo, en la carga de trabajo CT44 en la manzana 160150013001004.

Se pernocto en la ciudad del Puyo.

Viernes 15 de Noviembre de 2024.

Se inició la jornada de trabajo a las 08:00, se realiza el acompañamiento para el levantamiento de la información en la ciudad del Puyo, en la carga de trabajo CT44 en la manzana 160150013001004, con la verificación de algunos 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.
- Se realizó el acompañamiento y verificación del levantamiento de información del Enlistamiento ENIGHUR.
- 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.

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DETALLE DE DOCUMENTOS	VALOR	OBSERVACIONES
12/11/2024	006-100-000002077	CAMARONES AL AJILLO + JUGO DE FRUTA NATURAL	10,50	
12/11/2024	006-100-000002089	ENCOCADO DE CANGEREJO	12,50	
13/11/2024	006-100-000002090	ENGORDATE SUAVE + JUGO DE FRUTA NATURAL	8,45	
13/11/2024	003-901-000000534	ENS. SUPER SALAD IND.S + J DE JAMAICA S + CREPE DE SABORES S	12,50	
14/11/2024	006-100-000002095	ENCOCADO DE CANGEREJO + LIMONADA FRUTOS ROJOS	15,00	

14/11/2024	006-100-000002103	CEVICHE TRIPLE + LIMONADADECOCO	13,00
15/11/2024	006-100-000002106	BANDERITA MAR Y TIERRA	15,00
15/11/2024	001-100-000003062	HOSPEDAJE DE LOS DIAS 12, 13 Y 14 DE NOV. 2024 - SALIDA DIA 15 DE NOV. 2024	90,00
		TOTAL	176.95

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>
FECHA dd-mmm-aaa	12-11-2024	15-11-2024	
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-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	<i>Vehículo Contratado</i>	Ambato – Puyo	12-11-2024	06:00	12-11-2024	08:30
TERRESTRE	<i>Vehículo Contratado</i>	Puyo - Ambato	15-11-2024	14:30	15-11-2024	17:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES	
<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO</p> </div> <p>NOMBRE: ING. RAFAEL MEDINA</p>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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</p>

FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO</p> </div> <p>NOMBRE: ING. RAFAEL MEDINA RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA</p>	<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado electrónicamente por: LUIS FERNANDO GOYES MORALES</p> </div> <p>NOMBRE: ING. FERNADO GOYES COORDINADOR ZONAL</p>

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Ambato, 20 de noviembre de 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Rafael Wilfrido Pico Medina
FECHA DE COMISION: Del 12 al 15 de Noviembre de 2024
DESTINO (CIUDAD): Puyo -Pastaza
ORDEN DE MOVILIZACION: 208

Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
12/11/2024	006-100-000002077	CAMARONES AL AJILLO + JUGO DE FRUTA NATURAL	10.50	
12/11/2024	006-100-000002089	ENCOCADO DE CANGEREJO	12.50	
13/11/2024	006-100-000002090	ENGORDATE SUAVE + JUGO DE FRUTA NATURAL	8.45	
13/11/2024	003-901-000000534	ENS. SUPER SALAD IND.S + J DE JAMAICA S + CREPE DE SABORES S	12.50	
14/11/2024	006-100-000002095	ENCOCADO DE CANGEREJO + LIMONADA FRUTOS ROJOS	15.00	
14/11/2024	006-100-000002103	CEVICHE TRIPLE + LIMONADADECOCO	13.00	
15/11/2024	006-100-000002106	BANDERITA MAR Y TIERRA	15.00	
15/11/2024	001-100-000003062	HOSPEDAJE DE LOS DIAS 12, 13 Y 14 DE NOV. 2024 - SALIDA DIA 15 DE NOV. 2024	90.00	
TOTAL:			\$ 176.95	

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	240.00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	72.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	168.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	176.95
	VALOR POR DESCONTAR	-
	VALOR A PAGAR	-

Liquidado por:	 <p style="font-size: small;">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 y Autorizado:	<p style="font-size: x-small;">"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> <div style="text-align: center;">  <p style="font-size: x-small;">Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</p> </div>
-------------------------------	---