

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	024 05 2022	1742	1647	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CGAF-2022-0699-M	853	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1721647202	SUAREZ ARREGUI CECILIA ESTEFANIA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: SUAREZ ARREGUI CECILIA ESTEFANIA, PAGO POR VIATICOS A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, DEL 12 AL 13 MAYO, PARA REUNIÓN TÉCNICA DE LA COORDINACIÓN ZONAL 8, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 015-INEC-DIREJ-2022, MEMO INEC-INEC-2022-0314-M E INEC-CGAF-DIFI-2022-1329-M, EABE

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 24/05/2022	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	024	05	2022	1742 1647
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CGAF-2022-0699-M	
					No. Expediente
					853

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1721647202	SUAREZ ARREGUI CECILIA ESTEFANIA					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/05/2022	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGA _____ Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero

1742

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO						
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		019 05 2022	1647	1647	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CGAF-2022-0699-M	853		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1721647202	SUAREZ ARREGUI CECILIA ESTEFANIA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										130.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										130.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: SUAREZ ARREGUI CECILIA ESTEFANIA. COMPROMISO POR VIATICOS AL INTERIOR (NJS 1), A GUAYAQUIL DEL 12 AL 13 MAYO 2022 REUNIÓN TECNICA DE LA COORDINACIÓN ZONAL 8. SEGÚN SOLICITUD E INFORME 015-NEC-DIREJ-2022. MEMO INEC-INEC-2022-0314-M Y AUTORIZACIÓN INEC-CGAF-DIFI-2022-1329-M. SMSC.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 19/05/2022	Funcionario Responsable	Director Financiero



 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC Instituto nacional de estadística y censos											
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES													
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 015-INEC-DIREJ-2022 ✓		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16/05/2022 ✓											
DATOS GENERALES													
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SUAREZ ARREGUI CECILIA ESTEFANIA CI:1721647202 ✓		PUESTO QUE OCUPA: ASESORA 5 ✓											
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS ✓		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN EJECUTIVA ✓											
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Roberto Castillo, Estefanía Suárez, Katherine Yépez													
Actualmente se encuentra desarrollando la primera fase de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil y las respectivas capacitaciones al personal para el despliegue territorial de la misma.													
OBJETIVO:													
Supervisar y acompañar a las capacitaciones territoriales para llenado de formulario de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil (ENDI), toma de muestra para control de calidad de agua y de procedimientos técnicos para la toma de medidas antropométricas (peso y talla) y de hemoglobina (detección de anemia).													
ACTIVIDADES CUMPLIDAS:													
Se realizó la supervisión y acompañamiento a las capacitaciones territoriales para llenado de formulario de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil (ENDI), toma de muestra para control de calidad de agua y de procedimientos técnicos para la toma de medidas antropométricas (peso y talla) y de hemoglobina (detección de anemia) de acuerdo a la agenda establecida como se observa en el siguiente detalle: ✓													
Jueves 12 de mayo													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>HORA</th> <th>ACTIVIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>07:25 a 08:15</td> <td>Viaje Quito-Guayaquil</td> </tr> <tr> <td>08:30 a 12:00</td> <td>Supervisión Pruebas de calidad de agua.</td> </tr> <tr> <td>13:00</td> <td>Almuerzo</td> </tr> <tr> <td>14:00 – 17:00</td> <td>Supervisión Pruebas de calidad de agua. ✓</td> </tr> </tbody> </table>				HORA	ACTIVIDAD	07:25 a 08:15	Viaje Quito-Guayaquil	08:30 a 12:00	Supervisión Pruebas de calidad de agua.	13:00	Almuerzo	14:00 – 17:00	Supervisión Pruebas de calidad de agua. ✓
HORA	ACTIVIDAD												
07:25 a 08:15	Viaje Quito-Guayaquil												
08:30 a 12:00	Supervisión Pruebas de calidad de agua.												
13:00	Almuerzo												
14:00 – 17:00	Supervisión Pruebas de calidad de agua. ✓												
Viernes 13 de mayo													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>HORA</th> <th>ACTIVIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>07:00-14:00</td> <td>Acompañamiento a Director agenda de medios entrevista ENDI Supervisión pruebas de calidad de agua.</td> </tr> <tr> <td>14:00</td> <td>Almuerzo</td> </tr> <tr> <td>15:00-16:30</td> <td>Reunión Director y Coordinación Zonal ✓</td> </tr> <tr> <td>17:30 – 18:20</td> <td>Retorno Guayaquil-Quito</td> </tr> </tbody> </table>				HORA	ACTIVIDAD	07:00-14:00	Acompañamiento a Director agenda de medios entrevista ENDI Supervisión pruebas de calidad de agua.	14:00	Almuerzo	15:00-16:30	Reunión Director y Coordinación Zonal ✓	17:30 – 18:20	Retorno Guayaquil-Quito
HORA	ACTIVIDAD												
07:00-14:00	Acompañamiento a Director agenda de medios entrevista ENDI Supervisión pruebas de calidad de agua.												
14:00	Almuerzo												
15:00-16:30	Reunión Director y Coordinación Zonal ✓												
17:30 – 18:20	Retorno Guayaquil-Quito												
PRODUCTOS ALCANZADOS													
<ul style="list-style-type: none"> Reunión con personal zonal de la Encuesta de Desnutrición Infantil – ENDI. Reunión con Coordinador Zonal para presentación de actividades. Asesoramiento técnico para agenda de medios entrevistas sobre la ENDI. Informe de supervisión y acompañamiento a las capacitaciones territoriales para llenado de formulario de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil (ENDI) y técnica de toma de muestra para control de calidad de agua. ✓ 													
RECOMENDACIONES													
<ul style="list-style-type: none"> Continuar realizando jornadas de supervisión y acompañamiento territorial durante toda la ejecución de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil (ENDI). ✓ 													
CONCLUSIONES													
<ul style="list-style-type: none"> Se planificará un cronograma de supervisión y acompañamiento territorial durante toda la ejecución de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil (ENDI). ✓ 													

Las observaciones encontradas en las salidas de supervisión y acompañamiento territorial de la Encuesta ENDI, servirán para construir un proceso de mejora continua para resolución de problemas y la toma de decisiones con la institución y otras carteras de estado relacionadas al propósito de la encuesta.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12/05/2022 /	13/05/2022 /	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	07h25 /	18h20 /	

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
Aéreo	Equair	Quito - Guayaquil	12/05/2022 /	07h25 /	12/05/2022 /	08h15 /
Terrestre	Institucional	Guayaquil-Guayaquil	12/05/2022 /	08h15 /	12/05/2022 /	17h00 /
Terrestre	Institucional	Guayaquil-Guayaquil	13/05/2022 /	07h00 /	13/05/2022 /	16h40 /
Aéreo	Equair	Guayaquil- Quito	13/05/2022 /	17h30 /	13/05/2022 /	18h20 /

NOTA:

* En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boietos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: CECILIA ESTEFANIA SUAREZ ARREGUI</p> <p>Estefanía Suárez Asesora 5</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

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
<p>Roberto Castillo DIRECTOR EJECUTIVO</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: OSCAR ROBERTO CASTILLO ANAZCO</p> <p>Roberto Castillo DIRECTOR EJECUTIVO</p>

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 16 de mayo de 2022 ✓
NOMBRES Y APELLIDOS: Cecilia Estefanía Suárez Arregui ✓
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 12-05-2022 ✓ HASTA: 13-05-2022 ✓
DESTINO (CIUDAD): Guayaquil - Guayas ✓
Nº DE SOLICITUD: 015-INEC-DIREJ-2022 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
12-05-2022 ✓	001-001-0000222 ✓	Alimentación ✓	05.25 ✓	
12-05-2022 ✓	001-001-000071125 ✓	Alimentación ✓	15.89 ✓	
13-05-2022 ✓	001-001-000041736 ✓	Alimentación ✓	09.00 ✓	
13-05-2022 ✓	001-001-000000216 ✓	Alimentación ✓	08.50 ✓	
13-05-2022 ✓	002-001-000001894 ✓	Hospedaje ✓	57.26 ✓	
		TOTAL:	\$ 95.90	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.



Firmado electrónicamente por:
**CECILIA
 ESTEFANIA
 SUAREZ ARREGUI**

Estefanía Suárez
FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

REVISADO POR

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
70% VALOR A JUSTIFICARSE
GASTOS JUSTIFICADOS
VALOR A DESCONTAR

39.00
 91.00
 95.90
 131.90
 \$ 130




SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

015-INEC-DIREJ-2022 /

10/05/2022

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CECILIA ESTEFANIA SUAREZ ARREGUI

CI:1721647202

PUESTO QUE OCUPA:

ASESOR 5

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
 GUAYAQUIL - GUAYAS

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
 DIRECCIÓN EJECUTIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

 FECHA LLEGADA
 (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

12/05/2022 /

06H30

13/05/2022 /

20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Estefanía Suárez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Supervisión y acompañamiento a las capacitaciones territoriales para llenado de formulario de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil (ENDI), toma de muestra para control de calidad de agua y de procedimientos técnicos para la toma de medidas antropométricas (peso y talla) y de hemoglobina (detección de anemia) y para control de calidad de agua.

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
AÉREO	AÉREO	QUITO - GUAYAQUIL	12/05/2022 /	08H11	12/05/2022	09H05
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	12/05/2022	10H00	12/05/2022	18H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	13/05/2022	08H00	13/05/2022	15H30
AEREO	AEREO	GUAYAQUIL - QUITO	13/05/2022	16h52	13/05/2022 /	17h43

DATOS PARA TRANSFERENCIA

 NOMBRE DEL BANCO:
 PICHINCHA

 TIPO DE CUENTA:
 AHORROS

 No. DE CUENTA:
 2200002752

En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo



FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: CECILIA ESTEFANIA SUAREZ ARREGUI</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: OSCAR ROBERTO CASTILLO ANAZCO</p>
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDO Estefanía Suárez ASESORA 5</p>	<p>NOMBRE DE EL O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Roberto Castillo</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>
 <p>Firmado electrónicamente por: OSCAR ROBERTO CASTILLO ANAZCO</p> <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Roberto Castillo DIRECTOR EJECUTIVO</p>	

