|         |        |       |                                       |                      |           | COMI      | PRO                    | BANTE           | UNICO DE RE          | GIST        | rRO                               | )       |         |         |                        |         |       |
|---------|--------|-------|---------------------------------------|----------------------|-----------|-----------|------------------------|-----------------|----------------------|-------------|-----------------------------------|---------|---------|---------|------------------------|---------|-------|
| Institu | cion:  |       | 064                                   | INSTITUTO            | NACIO     | NAL DE E  | ESTADI                 | STICAS Y        | CENSOS               |             | Reporte rptComprobanteGastos.rdlc |         |         |         |                        | s.rdlc  |       |
| U. Ejed | utora: |       | 9999                                  | INSTITUTO<br>CENTRAL | NACIO     | NAL DE E  | ESTADI                 | STICAS Y        | CENSOS - PLANTA      | <b>-</b>  - | Fecha Elaboración No. Cl          |         |         | No. CUR | No. O                  | riginal |       |
| Unid. [ | esc:   |       | 0000                                  |                      |           |           |                        | 01              | 9                    | 09          | 202                               | 2       | 5011    | 50      | 11                     |         |       |
|         |        | Tipo  | Docum                                 | ento Respa           | aldo      |           | T                      | Clas            | se Documento         |             |                                   | No      | 0.      |         | No. Expediente         |         |       |
| СОМРІ   | ROBAN  | TES A | DMINIS'                               | TRATIVOS D           | E GAST    | os        |                        | DICION DE       | FONDOS SIN DETAL     | LE          |                                   | (       | 3       |         | 2225                   |         |       |
| Clase o |        |       | REGL                                  | JLARIZACIÓ           | N         |           |                        | Clase<br>Gasto: |                      | stos        |                                   |         | RF      | PAI     | RTO DEV                |         |       |
| Banco:  |        |       |                                       |                      |           |           |                        |                 | Cuenta<br>Monetaria: |             | PI                                |         | CTOS Y  |         | NTICIPO VIA<br>OGRAMAS | ATICOS  |       |
| Compre  | obante |       | GAST                                  | os                   |           |           |                        |                 | Numero Operación     |             |                                   |         |         |         |                        | 0       |       |
| Benefic | iario: |       | 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE E |                      |           | DE ESTAD  | E ESTADÍSTICA Y CENSOS |                 |                      |             |                                   |         |         |         |                        |         |       |
|         |        |       |                                       |                      |           | AF        | ECTA                   | CION P          | RESUPUESTAR          | RIA         |                                   |         |         |         |                        |         |       |
| PG      | SP     | PY    | ACT                                   | ITEM                 | UBG       | FTE       | ORG                    | N. Prest        | DESCRIPCION          |             | an of the same                    |         |         |         | 10                     | МО      | NTO   |
| 55      | 00     | 031   | 001                                   | 730303               | 1701      | 202       | 2003                   | 2206            | Viaticos y Subsiste  | encias (    | en el                             | Interio | or      |         |                        |         | 160.0 |
|         |        |       |                                       |                      |           |           |                        |                 |                      | TOTA        | L PRE                             | ESUPU   | IESTAF  | RIO     |                        |         | 160.0 |
|         |        |       |                                       |                      |           |           |                        |                 |                      |             |                                   |         | 1       | VA      |                        |         | 0.0   |
|         |        |       |                                       |                      |           |           |                        |                 |                      |             |                                   | SUE     | 3 - ТОТ | AL      |                        |         | 160.0 |
|         |        |       |                                       |                      |           |           |                        |                 |                      |             | RE                                | TENCIO  | ONES I  | VA      |                        |         | 0.0   |
|         |        |       |                                       |                      |           |           |                        |                 | TOTAL DEDUC          | CCIONE      | S PRE                             | ESUPU   | ESTAF   | RIO     |                        |         | 0.0   |
|         |        |       |                                       |                      |           |           |                        |                 |                      |             | Т                                 | OTAL    | A PAG   | AR      |                        |         | 160.0 |
| son     | ۷:     | CIE   | ENTO SI                               | ESENTA DO            | LARES     |           |                        |                 |                      |             |                                   |         |         |         |                        |         |       |
| DES     | CRIP   | CION: | Re                                    | endición de la       | a Entidad | 1:64-9999 | )-0 No de              | e fondo: 136    | 67 No Entrada: 10352 |             |                                   |         |         |         |                        |         |       |

| DATOS APROBACIÓN                  |                                   |                     |  |  |  |  |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|--|--|--|--|
| ESTADO                            | REGISTRADO:                       | APROBADO:           |  |  |  |  |
| <b>APROBADO</b> FECHA: 19/09/2022 | SYLVIA JOHANNA<br>MARTINEZ VARGAS |                     |  |  |  |  |
|                                   | Funcionario Responsable           | Director Financiero |  |  |  |  |

|  |           | CON                              | PROBANTI                  | E UNICO DE REG                    | ISTRO  | Sauli I Billion et al les     |  |  |  |
|--|-----------|----------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|--|-------------------------------|--|--|--|
| Institucion: 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS |           |                                  |                           | Reporte rptComprobanteGastos.rdle |  |                               |  |  |  |
| U. Ejecutora:  | 9999      | INSTITUTO NACIONAL DE<br>CENTRAL | E ESTADISTICAS Y          | CENSOS - PLANTA                   | Fecha Elaboración                                | No. CUR No. Original          |  |  |  |
| Unid. Desc:  | 0000      |                                  |                           |                                   | 019 09 2022                                      | 5011 5011                     |  |  |  |
| Т  | ipo Docum | ento Respaldo                    | Cla                       | ase Documento                     | No. Expedie                                      |                               |  |  |  |
|  |           |                                  | RENDICION D<br>DE FACTURA | E FONDOS SIN DETALLE<br>S         | 6  | 2225                          |  |  |  |
| Clase de REGULARIZACIÓN                                      |           |                                  | Clase                     | OTDOCCACT                         |  | RTO DEV                       |  |  |  |
| Banco:   |           |                                  |                           | Cuenta<br>Monetaria:              | 1121502 FTE 200 /<br>PROYECTOS Y PF<br>PRESTAMOS | ANTICIPO VIATICOS<br>ROGRAMAS |  |  |  |
| Comprobante  | GAST      | os                               |                           | Numero Operación                  |  | 0                             |  |  |  |
| Beneficiario: 1768038270001 INSTITUTO NACIO                  |           |                                  | ACIONAL DE ESTA           | DÍSTICA Y CENSOS                  |  |                               |  |  |  |
|  |           |                                  | DEDI                      | ICCIONES                          |  |                               |  |  |  |

| DATOS APROBACION                  |                                |   |  |  |  |  |
|-----------------------------------|--------------------------------|---|--|--|--|--|
| ESTADO                            | REGISTRADO:                    | APROBADO:                                       |  |  |  |  |
| <b>APROBADO</b> FECHA: 19/09/2022 | SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS | EDISON ANDRES TIPAN GUALLE  Director Financiero |  |  |  |  |





| Laboratos   |   |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|
| INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES   |   |  |  |  |  |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS<br>INSTITUCIONALES<br>171-CGTPE-DICA-2022 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 02-09-2022   |  |  |  |  |  |
| DATOS GENER   | DATOS GENERALES   |  |  |  |  |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  Darío Julián Echeverría Castro  C.I. 1721255998                | PUESTO QUE OCUPA:  Servidor Público 5   |  |  |  |  |  |
| Guayaquil – Guayas  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL<br>SERVIDOR<br>Dirección de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo |  |  |  |  |  |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Darío Julián Echeverría Castro

## **INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

## Objetivo:

Supervisar y verificar el proceso de Enlistamiento y Actualización Cartográfica en campo y oficina, de las Coordinaciones Zonales del Plan de Dirección de Proyecto "Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil"- ENDI, para la jornada 7 y 8.

- Levantar la información en campo conjuntamente con los encuestadores cartográficos.
- Efectuar control de calidad en sectores y manzanas trabajadas.
- Verificar el cumplimiento de la metodología de supervisores y encuestadores cartográficos sobre el Enlistamiento y la Actualización Cartográfica.
- Revisar los formularios digitales Ca-04 y Ca06 Anexo, para el área amanzanada y dispersa, con el fin de detectar errores u omisiones y sus respectivas correcciones a los encuestadores y supervisores de campo.
- Evaluar la aplicación de los conceptos, manejo de la cartografía y levantamiento de la información.
- Mantener reuniones de trabajo con los equipos, con el fin de re-instruir al personal de campo.

#### Actividades realizadas:

## Lunes 29 de agosto el 2022:

- Arribo a la ciudad de Guayaquil.
- Reunión con el responsable de cartografía ENDI de la Coordinación Zonal Litoral sobre el estado general del proyecto.
- Revisión de la estructuración de carpetas según los lineamientos establecidos en el manual remitido por el equipo nacional.

# Martes 30 de agosto el 2022:

- Revisión de productos cartográficos Ca04, Ca06 y anexos generados.
  - o Revisión de geoPDFs en QGIS y QField.
  - Revisión de insumos recibidos por parte del proceso de campo para digitalización.
- Reunión con el responsable de cartografía ENDI de la Coordinación Zonal Litoral sobre el flujo del proceso de digitalización.

# Miércoles 31 de agosto el 2022:

- Revisión de productos cartográficos planos y mapas generados.
- Elaboración de informe de supervisión.
- Socialización de informe de supervisión y retroalimentación sobe las observaciones encontradas.
- Capacitación sobre elementos observados y buenas prácticas de digitalización en general con el responsable SIG.
- Retorno a la ciudad de Quito.

#### Productos alcanzados:

- Informe de servicios institucionales.
- Informe de supervisión a la recolección de información en campo del Enlistamiento y Actualización Cartográfica ENDI.
- Listado de novedades encontradas durante el Enlistamiento y Actualización Cartográfica ENDI.
- Matriz de cobertura de supervisión (sectores y manzanas supervisadas).
- Documento con directrices impartidas, con el fin de mejorar los procesos supervisados.

#### Conclusiones:

- Las bases cartográficas de ENDI no presentan inconvenientes que supongan un problema para su revisión o uso posterior.
- La revisión de calidad supone un elemento que se debe realizar antes de enviar la base cartográfica, considerando que se han tenido cambios posteriores a dicho envío.
- Los productos cartográficos no presentaron inconvenientes de acuerdo a los lineamientos enviados por parte del equipo nacional, y las observaciones realizadas fueron tomadas en cuenta por el equipo zonal.
- Se establecen acuerdos con el equipo de la Coordinación Zonal para las observaciones encontradas sobre el proceso revisado de Enlistamiento ENDI.

#### Recomendaciones:

- Renombrar las carpetas que contienen la información de cartografía ENDI de acuerdo a los lineamientos establecidos en los manuales enviados.
- trabajar para ajustar sus procesos y gestionar la revisión de calidad de manera previa al cierre de la base cartográfica para futuras entregas.

| ITINERARIO          | SALIDA     | / LLEGADA  | NOTA  |  |  |  |
|---------------------|------------|------------|---|--|--|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 29/08/2022 | 31/08/2022 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamen utilizado en el cumplimiento del servicio institucion   |  |  |  |
| HORA<br>hh:mm       | 08:00      | 18:20      | <ul> <li>desde la salida del lugar de residencia o trab<br/>habituales o del cumplimiento del servicio institucio<br/>según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.</li> </ul> |  |  |  |

## **TRANSPORTE**

| TIPO DE  | NOMBRE DE  |                   | SALIDA               | 4             | LLEGADA              |               |
|--|------------|-------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | TRANSPORTE | RUTA              | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Aéreo  | Equair 4   | Quito – Guayaquil | 29/08/2022           | 08:00         | 29/08/2022           | 08:50         |
| Aéreo  | Equair     | Guayaquil – Quito | 31/08/2022 /         | 17:30         | 31/08/2022           | 18:20         |

NOTA: En el 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

# 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

NOMBRE: Aldana Meza RESPONSABLE DE GESTIÓN CARTOGRÁFICA NØMBRE: David Sánchez DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO



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

**LUGAR Y FECHA:** 

Quito, 02 de septiembre de 2022

**NOMBRES Y APELLIDOS:** 

DARÍO JULIÁN ECHEVERRÍA CASTRO

FECHA DE LA COMISION:

Nº DE SOLICITUD:

DESDE: 29/08/2022

DESTINO (CIUDAD):

HASTA: 31/08/2022

Guayaquil - Guayas 171-CGTPE-DICA-2022

## **DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA     | FACTURA/NOTA DE<br>VENTA № | DESCRIPCION  | VALOR    | OBSERVACIONES   |
|-----------|----------------------------|--------------|----------|---|
| 29/8/2022 | 007-001-41763              | Alimentación | \$7.20   |   |
| 29/8/2022 | 001-001-000054588          | Alimentación | \$11.40  |   |
| 30/8/2022 | 005-001-000029239          | Alimentación | \$8.00   | & Descripción en ones<br>Nombre Forcinare   |
| 30/8/2022 | 001-003-000002247          | Alimentación | \$17.14  |   |
| 31/8/2022 | 003-001-000753432          | Alimentación | \$6.70   |   |
| 19/9/2022 | 001-001-000004003          | Hospedaje    | \$70.00  | Se reemplaza la primera factura entregada debido<br>a un error del emisor en la fecha de check-in y<br>check-out. |
|           | TOTAL:                     |              | \$120,44 |   |

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.

Afbrata FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

112

VALOR A DESCONTAR

Alm

REVISADO POR

dowter Granargy





| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENT  | O DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA<br>CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS<br>INSTITUCIONALES<br>171-CGTPE-DICA-2022 | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>09 - 08 - 2022  |  |  |  |  |  |  |
| SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR   |   |  |  |  |  |  |  |
| VIATICOS X MOVILIZACIONES X SI   | JBSISTENCIAS ALIMENTACION   |  |  |  |  |  |  |
| DATOS  | GENERALES   |  |  |  |  |  |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  | PUESTO QUE OCUPA:   |  |  |  |  |  |  |
| DARÍO JULIÁN ECHEVERRÍA CASTRO<br>C.I. 1721255998  | SERVIDOR PÚBLICO 5  |  |  |  |  |  |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL<br>SERVIDOR:                                   |  |  |  |  |  |  |
| Guayaquil - Guayas   | Dirección de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo                                   |  |  |  |  |  |  |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm)   | FECHA LLEGADA (dd-<br>mmm-aaaa) (LUGAR<br>HABITUAL DE TRABAJO) (LUGAR HABITUAL DE<br>TRABAJO) |  |  |  |  |  |  |
| 29/08/2022 08:00   | 31/08/2022 17:00  |  |  |  |  |  |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRÁN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:   |   |  |  |  |  |  |  |
| DARÍO ECHEVERRÍA   |   |  |  |  |  |  |  |

#### **DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Supervisar y verificar el proceso de Enlistamiento y Actualización Cartográfica en campo y oficina, de las Coordinaciones Zonales del Plan de Dirección de Proyecto "Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil"- ENDI, para la jornada 7 y 8.

- Levantar la información en campo conjuntamente con los encuestadores cartográficos.
- Efectuar control de calidad en sectores y manzanas trabajadas.
- Verificar el cumplimiento de la metodología de supervisores y encuestadores cartográficos sobre el Enlistamiento y la Actualización Cartográfica.
- Revisar los formularios digitales Ca-04 y Ca06 Anexo, para el área amanzanada y dispersa, con el fin de detectar errores u omisiones y sus respectivas correcciones a los encuestadores y supervisores de campo.
- Evaluar la aplicación de los conceptos, manejo de la cartografía y levantamiento de la información.
- Mantener reuniones de trabajo con los equipos, con el fin de re-instruir al personal de campo.

|  |            | TRAN              | SPORTE                   |               |                          |               |
|--|------------|-------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---------------|
| TIPO DE                                    | NOMBRE DEL |                   | SALIDA                   | 4             | LLEG                     | ADA           |
| TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>otros) | TRANSPORTE | RUTA              | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-<br>aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Aéreo                                      | Aéreo      | Quito – Guayaquil | 29/08/2022               | 08:00         | 29/08/2022               | 09:00         |
| Aéreo                                      | Aéreo      | Guayaquil – Quito | 31/08/2022               | 16:00         | 31/08/2022               | 17:00         |

| DATOS PARA TRANSFERENCIA |               |                         |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------|---------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|
| TIPO DE CUENTA           | NO. DE CUENTA | NOMBRE DEL BANCO        |  |  |  |  |  |  |
| AHORROS                  | 8347152700    | Banco General Rumiñahui |  |  |  |  |  |  |

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

DARIO JULIAN ECHEVERRIA CASTRO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



ALDANA GEOMARA MEZA MORENO

NOMBRE: Darío Echeverría

NOMBRE: Aldana Meza

# FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O **SU DELEGADO**

**ANDRES** GREGORIO ALBAN FERNANDEZ

Firmado digitalmente por ANDRES GREGORIO ALBAN Fecha: 2022.08.09 16:58:21

**FERNANDEZ** -05'00'

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 quedaran 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

NOMBRE: Andrés Albán Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo, Subrogante