

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	016	08	2023	15243 15243
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	6965

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	011	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	118.73
TOTAL PRESUPUESTARIO										118.73
IVA										0.00
SUB - TOTAL										118.73
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										118.73

SON: CIENTO DIECIOCHO DOLARES CON 73/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2004 No Entrada: 12708

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/08/2023	 <small>Funcionario Responsable</small> GABRIELA BERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO	 <small>Director Financiero</small> PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TABIGUANO

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	016	08	2023	15243 15243
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	6965

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p style="font-weight: bold; font-size: 1.2em;">APROBADO</p> <p>FECHA: 16/08/2023</p>	 <small>GABRIELA FERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO</small>	 <small>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO</small>
	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Funcionario Responsable</small>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Director Financiero</small>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
023-CGTPE-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
Quito, 02 de agosto de 2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Muñoz Bravo Julio César
CI:1717527244

PUESTO QUE OCUPA:

Coordinador General Técnico de Producción Estadística

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Ibarra-Imbabura

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

Coordinación General Técnica de Producción Estadística

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Julio Muñoz, Carla Ballesteros

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Probar la funcionalidad de los instrumentos de recolección de la información.
- Supervisar el operativo de campo en cuanto al levantamiento de información.
- Asegurar la calidad y correcto diligenciamiento de los formularios.
- Supervisar la aplicación de la metodología y aplicación de las directrices emitidas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Jueves 27 de julio

HORARIO		DIA 1
HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD
6:00	8:20	Viaje Quito - Ibarra
8:30	9:00	Desayuno
9:00	11:00	Supervisión - Levantamiento de información en sectores seleccionados (urbano - rural).
11:00	13:00	Plenaria de hallazgos, observaciones y problemas presentados en el diligenciamiento del formulario ENIGHUR con el equipo técnico, directivo y la consultora Ernestina Pérez (CEPAL)
13:00	14:00	Almuerzo
14:00	19:00	Supervisión - Levantamiento de información en sectores seleccionados (urbano - rural).
19:30	20:00	Cena
20:00	21:30	Reunión de trabajo con el equipo de la coordinación

AGENDARIO		DIA 2
HORA INICIO	HORA FIN	ACTIVIDAD
7:00	7:30	Desayuno
8:00	9:30	Supervisión del diligenciamiento de Formularios de acuerdo a metodología ENIGHUR
9:30	11:00	Reunión Virtual con la DIREJ
11:00	14:00	Supervisión del diligenciamiento de Formularios de acuerdo a metodología ENIGHUR
14:00	15:00	Almuerzo
15:00	18:00	Supervisión del diligenciamiento de Formularios de acuerdo a metodología ENIGHUR
18:00	20:30	Viaje Ibarra - Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Supervisión y acompañamiento junto con la delegada de la CEPAL (Ernestina Pérez) a los equipos técnicos en campo para verificar su abordaje al informante, conocimientos cartográficos y ejecución y prueba del uso del instrumento para el levantamiento de información.
- Plenaria en conjunto con la delegada de CEPAL, equipo técnico nacional y de la coordinación en el cual se evaluaron los principales hallazgos, novedades y problemas observados durante la supervisión a los equipos en campo.
 1. Revisar y contrastar la composición de los hogares para tener una caracterización general en base a lo recolectado en la ENEMDU, lo que permitirá tener una idea macro de las novedades que se pueden encontrar en campo tanto en el área urbana como rural.
 2. Caracterizar a los hogares durante el abordaje y primer día de la entrevista para hacer un mapeo general de la situación del hogar que permita hacer una mejor evaluación y toma de la información, lo que ayudará a disminuir el tiempo en el diligenciamiento de las entrevistas.
 3. Revisar las estrategias de comunicación y abordaje a los informantes, para obtener calidad de tiempo y respuestas.

CONCLUSIONES:

Se cumplió con la programación y objetivos de la supervisión:

- Probar la funcionalidad de los instrumentos de recolección de la información.
- Supervisar el operativo de campo en cuanto al levantamiento de información.
- Asegurar la calidad y correcto diligenciamiento de los formularios.
- Supervisar la aplicación de la metodología y aplicación de las directrices emitidas.

RECOMENDACIONES:

- Realizar una reunión general con los equipos de campo y supervisión con finalidad de obtener una retroalimentación de los hallazgos identificados en campo de acuerdo a lo establecido en las agendas de las ciudades seleccionadas para la prueba experimental de metodologías e instrumentos de la ENIGHUR.
- Revisar y establecer estrategias de comunicación para que los equipos en campo tengan un mismo instrumento para el abordaje a los informantes.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	27-07-2023	28-07-2023	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	20:30	

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	QUITO-IBARRA	27-07-2023	06:00	27-07-2023	08:20
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	IBARRA	27-07-2023	08:30	27-07-2023	21:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	IBARRA	28-07-2023	07:00	28-07-2023	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	IBARRA-QUITO	28-07-2023	18:00	28-07-2023	20:30

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> <p style="text-align: center;">  JULIO CESAR MUNOZ BRAVO <small>Firmado digitalmente por JULIO CESAR MUNOZ BRAVO Fecha: 2023.08.02 15:26:36 -05'00'</small> </p> <p>NOMBRE: Julio César Muñoz Bravo CI: 1717527244</p>	<p>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	
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 style="text-align: center;">  JULIO CESAR MUNOZ BRAVO <small>Firmado digitalmente por JULIO CESAR MUNOZ BRAVO Fecha: 2023.08.02 15:26:53 -05'00'</small> </p> <p>NOMBRE: Julio César Muñoz Bravo</p>	<p style="text-align: center;">  JORGE EDUARDO GARCIA GUERRERO </p> <p>NOMBRE: Jorge García Guerrero</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 023-CGTPE-2023 FECHA DE SOLICITUD (dd mmm aaaa): Quito, 10 de julio de 2023

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Julio César Muñoz Bravo CI:1717527244 PUESTO QUE OCUPA: Coordinador General Técnico de Producción Estadística

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ibarra NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Coordinación General Técnico de Producción Estadística

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
27-07-2023	06H00	28-07-2023	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Julio Muñoz, Carla Ballesteros

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

1. Objetivos Generales

- Probar la funcionalidad de los instrumentos de recolección de la información

1.2 Objetivos Específicos

- Supervisar el operativo de campo para el levantamiento de información.
- Supervisar la correcta aplicación de las diferentes directrices emitidas para la aplicación de la metodología de trabajo.
- Asegurar la calidad y el correcto diligenciamiento del formulario.

2. Actividades a Desarrollar

- Presenciar entrevistas a los hogares
- Verificar la correcta ubicación de las viviendas seleccionadas para el levantamiento de la información.
- Efectuar reuniones de trabajo con los equipos

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	QUITO-IBARRA	27-07-2023	06H00	27-07-2023	09H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	IBARRA-QUITO	28-07-2023	15H00	28-07-2023	18H00

AÉREO

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 5164190300

Nota:

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> JULIO CESAR MUNOZ BRAVO Firmado digitalmente por JULIO CESAR MUNOZ BRAVO Fecha: 2023.07.10 16:32:26 -05'00' </p>	<p> JULIO CESAR MUNOZ BRAVO Firmado digitalmente por JULIO CESAR MUNOZ BRAVO Fecha: 2023.07.10 16:32:40 -05'00' </p>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Julio César Muñoz Bravo CI: 1717527244	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Julio César Muñoz Bravo
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> JORGE EDUARDO GARCIA GUERRERO </p>	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Jorge Eduardo García Guerrero	VERSIÓN FORMULARIO MRI ACTUALIZADA 12/06/2013