

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	15256 15256
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	6978

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	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: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2007 No Entrada: 12713

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/08/2023	 GABRIELA FERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO	 PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TABIGUANO
	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	016	08	2023	15256 15256

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	6978

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:
APROBADO FECHA: 16/08/2023	 GABRIELA FERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO	 PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

140 – CGTPE-DIES– 2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

31-07-2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ENCALADA SANDOVAL ESTEFANIA JACQUELINE

C.I. 1717356974

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA DE AREA

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PUYO - PASTAZA

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

DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Estefanía Encalada, Andrea Muenala

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Objetivo General

Probar la funcionalidad de los instrumentos de recolección de la información

Objetivos Específicos:

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

ACTIVIDADES:

Martes, 25 de julio de 2023

Se visitó viviendas conforme a la muestra entregada por DINEM, con el fin de que no se cruce con los levantamientos que se están efectuando en territorio actualmente.

Fue importante mencionar con claridad el objetivo de la prueba piloto e indicar que esta operación se realizará en 2024, también fue importante indicar cómo funciona la metodología de recolección de información y que se estará visitando 3 días a esa vivienda.

Se probó la funcionalidad del instrumento de recolección con un tiempo aproximado de levantamiento de 1h30 minutos para el formulario 1 que refiere a los miembros del hogar, información general, datos sobre la vivienda y el hogar, características demográficas, económicas y sociales de la población y el ingreso de los perceptores.

En la noche se mantuvo reunión con todo el equipo de trabajo tanto zonal como nacional, con el fin de mapear las novedades y problemas encontrados.

Miércoles, 26 de julio de 2023

El día 2 de levantamiento estuvo destinado a iniciar nuevas viviendas que no pudieron ser visitadas en día martes como indica la metodología y recabar información de los hogares y los gastos realizados los días sábado, domingo y lunes.

Fue interesante analizar los productos que consumen los hogares en los diferentes estratos socioeconómicos, así como también los gastos personales que tienen las personas.

El formulario 2 que responde a los gastos del hogar tuvo una duración en promedio de 2 horas por hogar, dependía mucho de la capacidad de recordación del informante.

Mientras que el formulario 3 tardaba en promedio 10 minutos

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Instrumentos de recolección probados y evaluados
- Metodología de levantamiento probada y evaluada
- Tiempos de diligenciamiento de información por cada una de las secciones a investigar

CONCLUSIONES:

- Existen algunas preguntas que pueden ser excluidas del formulario a fin de reducir tiempos de levantamiento, como es el caso de nivel de instrucción del padre o de la madre.
- Cuantificar la atención médica recibida de manera gratuita, es complicado para los informantes o indican un valor irreal.
- Existe confusión en los flujos correspondientes a el padre de (...) vive en este hogar
- La información referente a los registros contables de las empresas donde trabajan debe ser respondida por el informante de manera directa en caso que el informante calificado desconozca esta información

RECOMENACIONES:

- Es necesario reforzar en capacitación la pregunta que refiere a material del piso, techo y paredes.
- Se sugiere prestar más atención a los rangos de edad en los que intervienen programas sociales.
- Se sugiere analizar la entrega de algún presente a los informantes, en virtud del tiempo de permanencia en las viviendas es bastante extenso.

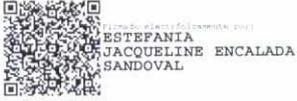
ITINEARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25/07/2023	26/07/2023	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	04:30	20:00	

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	QUITO – PUYO	25/07/2023	04H30	25/07/2023	08H30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	PUYO – QUITO	26/07/2023	16H00	26/07/2023	20H00

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;">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>
<p>NOMBRE: Estefania Jacqueline Encalada Sandoval</p>	
<p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <p style="text-align: center;"> JULIO CESAR MUNOZ BRAVO </p> <p style="text-align: right; font-size: small;"> Firmado digitalmente por JULIO CESAR MUNOZ BRAVO Fecha: 2023.08.01 18:32:56 -05'00' </p>
<p>NOMBRE: Estefania Jacqueline Encalada Sandoval</p>	<p style="text-align: center;">NOMBRE: Julio César Muñoz Bravo</p>

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 01 de agosto de 2023
 NOMBRES Y APELLIDOS: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 25/07/2023 HASTA: 26/07/2023
 DESTINO (CIUDAD): Quito – Puyo
 N° DE SOLICITUD: 140 – CGTPE-DIES – 2023

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
25/07/2023	003-001-00000041	ALIMENTACIÓN	10,55	
25/07/2023	001-001-0003525	ALIMENTACIÓN	6,00	
25/07/2023	006-100-000000221	ALIMENTACIÓN	15,00	
26/07/2023	001-001-000003432	ALIMENTACIÓN	20,00	
26/07/2023	006-100-000000233	ALIMENTACIÓN	11,20	
26/07/2023	001-002-000000226	HOSPEDAJE	35,00	
TOTAL:			97,75	

DETALLE DE DOCUMENTOS

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 N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015



FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

130,00
 39,00
 91,00
 97,75
 —

136,75



REVISADO POR ERIKA BRAVO

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 140- CGTPE-DIES -2023	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10-07-2023
---	--

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Encalada Sandoval Estefanía Jacqueline CI:1717356974		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE AREA	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUYO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25-07-2023	04H30	26-07-2023	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Estefanía Encalada Sandoval; Julio Muñoz, Galo Egas, Damian Rivadeneira, Diana Barco y Christian Garcés

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

3. OBJETIVOS

3.1. Objetivo General

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

3.2. 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.

4. ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Presenciar entrevistas a los hogares
- Verificar la correcta ubicación de las viviendas seleccionadas para el levantamiento de la información.

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	VEHICULO CONTRATADO	QUITO - PUYO	25-07-2023	04H30	25-07-2023	08H30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	PUYO - QUITO	26-07-2023	16H00	26-07-2023	20H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1040065693
----------------------------	-------------------------	---------------------------

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>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Estefanía Encalada Sandoval</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Estefanía Encalada Sandoval</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<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>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Julio César Muñoz Bravo</p>	