

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	15222	15222
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		6945

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:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	033	001	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	400.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										400.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										400.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										400.00

SON: CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1989 No Entrada: 12635

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/08/2023	 Firmado electrónicamente por GABRIELA FERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO	 Firmado electrónicamente por 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	15222 15222
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 6945	
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:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

DEDUCCIONES

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



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
141 – CGTPE-DIES -GEPH – 2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
Quito, 03 de agosto de 2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Obando Cadena Javier Alexander
CI:1719633982

PUESTO QUE OCUPA:
Servidor Público 5

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Puyo-Provincia de Pastaza

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTION DE ESTADISTICA PERMANENTE A HOGARES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Javier Obando Cadena
Santiago Enriquez

Fernando Gálvez
Milton de la Cruz Villa

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivos Generales

- Probar la funcionalidad de los instrumentos de recolección de la información.
- Probar si la metodología propuesta ésta acorde a los nuevos cambios efectuados en los formularios (parte actividades económicas).
- Registrar las novedades encontradas en el diligenciamiento de los formularios y otras novedades encontradas durante las visitas programadas en los hogares.
- Obtener tiempos de duración del diligenciamiento del formulario para asignación de cargas de trabajo.

Martes, 25 de julio de 2023

05:00 – 10:00 Viaje Quito- Puyo.

10:30 – 11:00 Organización con el personal de coordinación zonal, entrega de materiales, formularios y definición de sectores a visitar.

11:00 – 15:00 Diligenciamiento de formularios en zona amanzanada conforme metodología señalada.

15:00 – 16:00 Almuerzo.

18:00 – 22:00

1. Diligenciamiento de formularios.
2. Reunión con el equipo zonal para revisar las novedades encontradas en campo formulario 1.

Miércoles, 26 de julio de 2023

07:00 – 08:00 Desayuno.

08:30 – 14:00 Diligenciamiento de formularios en sector disperso.

14:30 – 15:30 Almuerzo.

16:00 – 18:00 Diligenciamiento de formularios por completar, correspondiente a la carga asignada, acogiendo los lineamientos de la metodología establecida para el levantamiento de información.

18:30 – 21:00 Reunión con el equipo zonal para la socialización de las novedades encontradas en formulario 2 y 3.

Jueves, 27 de julio de 2023

07:30 – 08:30 Desayuno.

08:30 – 14:00 Diligenciamiento de formularios por completar conforme al cronograma establecido en la metodología.

14:30 – 15:30 Almuerzo.

16:00 – 18:00 Diligenciamiento de formularios por completar.

18:30 – 20:00 Reunión con el equipo zonal para el análisis de otras novedades encontradas en formulario 2.

Viernes, 28 de julio de 2023

07:30 – 08:30 Desayuno.

08:30 – 14:00 Diligenciamiento de formularios por completar.

14:30 – 15:30 Almuerzo.

16:00 – 18:00 Diligenciamiento de formularios por completar.

18:30 – 20:00 Reunión de rutina con equipo zonal, para la presentación de las novedades encontradas en la sección 7 del formulario 1 y otras novedades encontradas en el formulario 2 y 3.

Sábado, 29 de julio de 2023

08:30 – 09:30 Desayuno.

10:00 – 14:00 Diligenciamiento de formulario 3 y última visita en los hogares (zona amanzanada y dispersa), acorde a la metodología establecida para el levantamiento de información.

14:30 – 15:30 Almuerzo.

16:00 – 18:00 Reunión interna del equipo de planta central para la socialización de las experiencias rescatadas durante el operativo.

18:30 – 21:30 Reunión final con equipo zonal para la presentación de los resultados obtenidos y la elaboración de los informes correspondientes a la operación realizada.

Domingo, 30 de julio de 2023

9:30 – 14:30 Retorno a la ciudad de Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Revisión de la metodología.
- Tiempos de diligenciamiento del total de la encuesta.
- Registro de las novedades encontradas en el levantamiento de la encuesta.

CONCLUSIONES:

- Se cumplió con la programación establecida de acuerdo con la agenda planificada para la Comisión de Servicios Instituciones.
- Se logró cumplir con los objetivos propuestos para la Comisión de Servicios Institucionales.
- La principal observación de la operación fue el tiempo de diligenciamiento de los formularios, debido a que fue un factor decisivo para mantener la apertura de los informantes hacia los encuestadores.

RECOMENDACIONES:

- Se recomienda realizar una revisión a los formularios e identificar si existen preguntas que puedan ser unificadas o retiradas con el objetivo de optimizar el tiempo de diligenciamiento de los formularios.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	25-07-2023	30-07-2023	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	05:00	14:30	

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	CAMIONETA PEI - 1754	QUITO-PUYO	25-07-2023	05:00	25-07-2023	10:00
TERRESTRE	CAMIONETA PEI - 1754	PUYO	25-07-2023	10:00	25-07-2023	22:00
TERRESTRE	CAMIONETA PEI - 1754	PUYO	26-07-2023	07:30	26-07-2023	21:00
TERRESTRE	CAMIONETA PEI - 1754	PUYO	27-07-2023	07:30	27-07-2023	20:00
TERRESTRE	CAMIONETA PEI - 1754	PUYO	28-07-2023	07:00	28-07-2023	20:00
TERRESTRE	CAMIONETA PEI - 1754	PUYO	29-07-2023	08:00	29-07-2023	21:30
TERRESTRE	CAMIONETA PEI - 1754	PUYO-QUITO	30-07-2023	09:00	30-07-2023	14:30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Javier Alexander Obando Cadena
CI: 1719717439

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



NOMBRE: Estefanía Encalada

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: Estefanía Encalada

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 03 de Agosto de 2023
NOMBRES Y APELLIDOS: JAVIER ALEXANDER OBANDO CADENA
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 25/07/2023 HASTA: 30/07/2023
DESTINO (CIUDAD): Puyo - Pastaza
Nº DE SOLICITUD: 141- CGTPE-DIES -GEPH - 2023

FECHA	FACTURA/NOTA	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
	DE VENTA Nº			
25-jul-23	001-002-000020915	Alimentación	\$6,00	
25-jul-23	003-001-00000044	Alimentación	\$6,75	
25-jul-23	06-100-000000219	Alimentación	\$12,00	
26-jul-23	001-001-000003438	Postre 3	\$2,00	
26-jul-23	001-001-000003433	Encocado de camarón	\$8,00	
26-jul-23	006-100-000000236	Alimentación	\$7,00	
27-jul-23	006-100-000000261	Alimentación	\$15,00	
27-jul-23	006-100-000000247	Alimentación	\$10,00	
27-jul-23	006-100-000000248	Alimentación	\$10,00	
27-jul-23	001-001-000000737	Alimentación	\$15,00	
28-jul-23	006-100-000000269	Alimentación	\$6,00	
28-jul-23	001-001-000000790	Alimentación	\$10,00	
28-jul-23	001-001-000000176	Alimentación	\$9,00	
29-jul-23	006-100-000000303	Alimentación	\$20,00	
29-jul-23	006-100-000000291	Alimentación	\$10,00	
29-jul-23	003-001-000000054	Alimentación	\$4,25	
29-jul-23	001-002-000000229	Habitación Sencilla	\$175,00	
TOTAL:			\$313,25	

326.

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 Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 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

400,00
 120,00
 280,00
 326,00
 —————
 > 446



REVISADO POR
 Juan Medina

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 141 – CGTPE-DIES –GEPH – 2023	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13/07/2023
--	--

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR OBANDO CADENA JAVIER ALEXANDER CI:1719633982		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUYO - PASTAZA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION ESTADISITCA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25/07/2023	06H00	30/07/2023	16H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- ALEXANDRA SILVA
- MILTON GALVEZ
- SANTIAGO ENRIQUEZ
- JAVIER OBANDO
- MILTON DE LA CRUZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Levantar información en hogares sean urbanos y rurales, para probar la funcionalidad del formulario. Los parámetros a utilizarse serán:
 - Comprensión por parte de los informantes
 - Funcionamiento de flujos y ritmo de la entrevista
 - Niveles de respuesta
- Registrar los tiempos de diligenciamiento de las diferentes secciones que componen el formulario
- Reuniones de trabajo para registrar los problemas presentados en el diligenciamiento del formulario ENIGHUR, para la toma de correctivos pertinentes para el operativo a ejecutarse.

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 INSTITUCIONAL	Quito – Puyo	25/07/2023	06H00	25/07/2023	10H30
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	Puyo - Quito	30/07/2023	12H00	30/07/2023	16H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO GENERAL RUMIÑAHUI	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 8566285100
---	-------------------------	---------------------------

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: JAVIER ALEXANDER OBANDO CADENA</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPÁN ESPINOSA</p>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR OBANDO CADENA JAVIER ALEXANDER CI:17196339820	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPÁN
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: ESTEFANÍA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</p>	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ESTEFANÍA ENCALADA DIRECTORA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	