

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		031	07	2023	14672	14672
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6809	
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	155.41
									TOTAL PRESUPUESTARIO	155.41
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	155.41
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	155.41

SON: CIENTO CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 41/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1894 No Entrada: 12384

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 GABRIELA TAYUPANTA	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 02/08/2023	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		031	07	2023	14672 14672
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		6809	
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: 02/08/2023	 GABRIELA TAYUPANTA _____ Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
Quito, 06 de julio de 2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Andrea Elizabeth Muenala Sagñay
CI:171971743-9

PUESTO QUE OCUPA:
Analista

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Santo Domingo

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Coordinación General Técnica de Producción Estadística

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivos Generales

- Evaluar los procesos de la Operación Estadística Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI año 1, y realizar re-instrucción, estandarización y precisión de medidas antropométricas.

Objetivos Específicos

- Evaluar el año 1 de la fase de Enlistamiento
- Evaluar el año 1 de la fase de encuesta
- Realizar informe de evaluación de la ENDI

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Lunes, 03 de julio de 2023

06:00 – 09:00 Viaje Quito-Santo Domingo

09:00 – 13:00

1. Objetivos, Logística del taller
2. Experiencia de enlistamiento

13:00 – 14:00 Almuerzo

14:00 – 19:00

1. Experiencia de enlistamiento
2. Plenaria, Conclusiones, recomendaciones y plan de mejoras.

19:00 – 20:00 Merienda

Martes, 04 de julio de 2023

07:30 – 08:30 Desayuno

09:00 – 19:00

1. Articulación para la ENDI
2. Terminar el informe de fase enlistamiento
3. Presentación muestreo año 1 y año 2.
4. Experiencia de encuesta
5. Plenaria

19:00 – 20:00 Merienda

Miércoles, 05 de julio de 2023

07:30 – 08:30 Desayuno

09:00 – 13:00 Construcción informe de evaluación

13:00 – 14:00 Almuerzo

14:00 – 17:00 Construcción informe de evaluación

17:00 – 20:00 Viaje de Santo Domingo a Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Informe borrador de evaluación del primer año de la ENDI

CONCLUSIONES:

- Se cumplió con la programación establecida de acuerdo a la agenda planificada para la Comisión de Servicios Institucionales, realizado con el equipo nacional y zonal de la ENDI, en el mismo se evidenciaron varios inconvenientes técnicos y administrativos como la entrega tardía de la muestra para la planificación de fondos rotativos, procesos de contratación que toman mucho tiempo por la co-ejecución del proyecto.

RECOMENDACIONES:

- Promover la coordinación entre los equipos de enlistamiento y los equipos de encuesta a fin de garantizar mejores resultados en los operativos de campo
- Contar con presupuesto asignado conforme la planificación del proyecto a fin de dotar de los recursos humanos, tecnológicos, bienes, servicios necesarios para una adecuada labor de los encuestadores en campo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	03-07-2023	05-07-2023	
HORA hh:mm	06:00	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-SANTO DOMINGO	03-07-2023	06:00	03-07-2023	09:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SANTO DOMINGO	03-07-2023	09:00	03-07-2023	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SANTO DOMINGO	04-07-2023	07:30	04-07-2023	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SANTO DOMINGO	05-07-2023	07:30	05-07-2023	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SANTO DOMINGO-QUITO	05-07-2023	17:00	05-07-2023	20:00

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  ANDREA ELIZABETH MUENALA SAGÑAY NOMBRE: Andrea Elizabeth Muenala Sagñay CI: 171971743-9	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 JULIO CESAR MUNOZ BRAVO Firmado digitalmente por JULIO CESAR MUNOZ BRAVO Fecha: 2023.07.06 16:32:31 -05:00 NOMBRE: Julio César Muñoz Bravo	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD JULIO CESAR MUNOZ BRAVO Firmado digitalmente por JULIO CESAR MUNOZ BRAVO Fecha: 2023.07.06 16:32:46 -05:00 NOMBRE: Julio César Muñoz Bravo

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 06 de julio de 2023
 NOMBRES Y APELLIDOS: ANDREA ELIZABETH MUENALA SAGÑAY
 FECHA DE COMISIÓN: Del 03 al 05 de julio de 2023
 DESTINO (CIUDAD): PROVINCIA DE SANTO DOMINGO
 N° DE SOLICITUD: 018-CGTPE-2023

FECHA	FACTURA / NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
5/7/2023	003-003-000001099	Alimentación y Alojamiento	117,00	-9 59
TOTAL			117,00	107,41

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 en suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015,

Observaciones: Al respecto de las facturas entregadas del pago de hospedaje y alimentación de la comisión de servicios, me permito comunicar que a través del sistema del cual el hotel Club del Campo NEOEMBASSY Cia Ltda, emite los documentos no permite el registro de las fechas de entrada y salida, toma por defecto la fecha de emisión de la misma, por lo que se adjunta el documento con el registro manual de la fecha de ingreso y salida y el sello original del lugar de hospedaje.


 FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO DEL PROCESO FINANCIERO

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

160
 48
 112
 107,41
 4,59
 > 155,41



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

018-CGTPE-2023

Quito, 26 de junio de 2023

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Andrea Elizabeth Muenala Sagñay

PUESTO QUE OCUPA:

Analista

CI:1719717439

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Santo Domingo

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

Coordinación General Técnica de Producción Estadística

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
03-07-2023	06H00	05-07-2023	19H00

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Objetivos Generales

- Evaluar los procesos de la Operación Estadística Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI año 1, y realizar re-instrucción, estandarización y precisión de medidas antropométricas.

Objetivos Específicos

- Evaluar el año 1 de la fase de enlistamiento
- Evaluar el año 1 de la fase de encuesta
- Realizar informe de evaluación de la ENDI
- Instruir al personal de campo
- Precisión de medidas antropométricas.

Actividades a desarrollar

1. Experiencia de enlistamiento
2. Articulación para la ENDI
3. Informe de fase enlistamiento
4. Presentación muestreo año 1 y año 2
5. Experiencia de encuesta
6. Construcción informe de evaluación
7. Re-instrucción personal de campo
8. Estandarización y precisión medidas antropométricas

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	QUITO-SANTO DOMINGO	03-07-2023	06H00	03-07-2023	09H00

TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SANTO DOMINGO- QUITO	05-07-2023	16H00	05-07-2023	19H00
-----------	------------------------	----------------------------	------------	-------	------------	-------

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2201503971
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

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
 ANDREA ELIZABETH MUENALA SAGÑAY	 JULIO CESAR MUNOZ BRAVO
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Andrea Elizabeth Muenala Sagñay CI: 1719717439	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Julio César Muñoz Bravo
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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 quedarán 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.
 JULIO CESAR MUNOZ BRAVO	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Julio César Muñoz Bravo	VERSIÓN FORMULARIO MRI ACTUALIZADA 12/06/2013