

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	012 06 2023	13082	13082	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	CGAF-DIFI-2023-2048-M	6093	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 2 ANTICIPO DE VIATICOS CORRIENTES AUTOGESTION			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1711835833 CARRASCO SUMBA MARISOL ELIZABETH					

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: CARRASCO SUMBA MARISOL ELIZABETH, RENDICIÓN DEL ANTICIPO DE VIATICOS A LA PROVINCIA DEL AZUAY DEL 4 AL 5 DE MAYO, LEVANTAMIENTO DE INFORMACION EN CAMPO PROYECTO ENDI, SOLICITUD E INFORME 051-CGTP-E-DIES-GEPH-2023 CP 656 PY 00 ACT 011 FTE 002, KCH

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/06/2023	SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		012 06 2023	13082	13082	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	CGAF-DIFI-2023-2048-M	6093		

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 2 ANTICIPO DE VIATICOS CORRIENTES AUTOGESTION				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1711835833	CARRASCO SUMBA MARISOL ELIZABETH					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/06/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
08 de mayo de 2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Marisol Elizabeth Carrasco Sumba
C.I. 1711835833

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 2

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
AZUAY – CUENCA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MARISOL CARRASCO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Realizar el levantamiento de información de los formularios 1 y 2
- Considerar tiempos en levantamiento de información.
- Realizar talla y peso a madres de niños menores de 5 años.

ACTIVIDADES:

Jueves 04 de mayo de 2023

Con fecha 04 de mayo de 2023, se realiza el levantamiento de la prueba Piloto en la cabecera parroquial de El Valle del Cantón Cuenca, provincia del Azuay. Con la finalidad de probar los instrumentos y nuevas preguntas incluidas a los formularios de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil, con base al siguiente cronograma:

Día 1 (04/05/2023)	Actividades a realizar
09:00 a 10:00	Traslado al sector de la prueba piloto
10:00 a 17:00	Realización de la prueba piloto
Día 2 (04/05/2023)	Actividades a realizar
08:00 a 09:00	Traslado al sector de la prueba piloto
09:00 a 12:00	Realización de la prueba piloto
14:00 a 16:00	Revisión de novedades y realización de informe zonal

Equipo ENDI

Orden	Nombres y Apellidos	Cargo del funcionario
1	Marisol Carrasco	Supervisión Nacional
2	Lía de Grazia Salamea	Responsable Zonal
3	Nancy Deleg	Miembro de Equipo

Personal participante

	Equipo ENDI	Encuestador/es / Revisores de control de calidad
N° Participantes	3	3

Número de encuestas levantadas:

	Fecha de levantamiento de información	F1	F2 (v2)	F2 (con filtros)
Número de encuestas levantadas	04/05/2023	6	3	3
	05/05/2023	3	3	-
Total		9	6	3

Viernes 05 de mayo de 2023

Detalle del levantamiento de la prueba piloto

Respaldo fotografico

Levantamiento de información



Toma de pruebas antropometricas





Conclusiones:

- El cumplimiento del levantamiento de información de la prueba piloto se realizó con normalidad siguiendo las directrices emitidas.
- Se realizó una socialización con el presidente del GAD sobre la prueba piloto a realizarse en el sector en los días planificados.
- Debido a la difusión realizada por parte de comunicación del GAD a la comunidad los informantes tenían conocimiento que el personal del INEC iba a realizar la encuesta.
- Las medidas antropométricas se aplicaron a las madres y a los niñ@s seleccionados.
- Se mantuvo una reunión con los equipos con la finalidad de compartir las observaciones encontradas en cada uno de los formularios aplicados en campo.

Recomendaciones:

- Se debe realizar difusión previa al levantamiento de información en cada uno de los sectores o comunidades a través de los GAD o presidentes de las comunidades.
- Es factible realizar las tomas de talla y peso a la madre ya que motiva a la informante.
- En el F1, sección 4, pregunta 4, se recomienda explicar el periodo de referencia y agregar una opción "No consumen".
- En la sección 1 pregunta 103 se debe colocar alternativa de respuesta a cada una de las opciones. "Si" o "No".
- En la pregunta 104 se recomienda agregar una opción "No aplica" para los niños que aún no han nacido en el periodo de referencia y agregar el filtro respectivo.
- Se recomienda dejar la versión 2 del formulario 2 (sin filtro).

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	04-05-2023	05-05-2023	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	04:00	22:00				
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
AEREO	AEREO	Quito – Cuenca	04-05-2023	06:00	04-05-2023	06:59
AEREO	AEREO	Cuenca - Quito	05-05-2023	20:10	05-05-2023	21:02
<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</p>						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 Marisol Carrasco			<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			
 Vladimir Tipán			 Estefanía Encalada			

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 08 de mayo de 2023
NOMBRES Y APELLIDOS: Marisol Elizabeth Carrasco Sumba
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 04-05-2023 HASTA: 05-05-2023
DESTINO (CIUDAD): Cuenca
Nº DE SOLICITUD: 051-CGTPE-DIES-GEPH-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
04-05-2023	0007215	Alimentación	\$12,00	
04-05-2023	000427851	Alimentación	\$1,51	
04-05-2023	0000043	Hospedaje	\$40,00	
05-05-2023	0007216	Alimentación	\$12,00	
05-05-2023	135474	Alimentación	\$ 4,00	
		TOTAL:	\$ 69.51	

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.

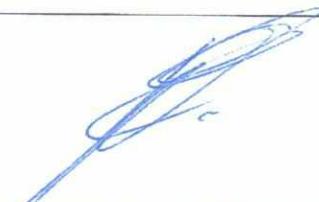

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	<u>80</u>
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>24</u>
70% VALOR A JUSTIFICARSE	<u>56</u>
GASTOS JUSTIFICADOS	<u>69,51</u>
VALOR A DESCONTAR	<u>—</u>


REVISADO POR
 Karen Chiriquingca

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 051 - CGTPE-DIES -GEPH - 2023			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 28-04-2023			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Marisol Elizabeth Carrasco Sumba CI:1711835833			PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 2			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY			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)		
04-05-2023	06H00		05-05-2023	16H00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
<ul style="list-style-type: none"> MARISOL CARRASCO 						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
<ul style="list-style-type: none"> Probar y evaluar los formularios 1 y 2. Considerar tiempos en levantamiento de información. Diligenciar preguntas nuevas incluidas. Realizar talla y peso de las madres. 						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
ÁEREO	ÁEREO	QUITO - CUENCA	04-05-2023	07H00	04-05-2023	08H00
ÁEREO	ÁEREO	CUENCA - QUITO	05-05-2023	14H00	05-05-2023	15H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA 29 DE OCTUBRE		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 401010058023			
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						

<p align="center">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>	<p align="center">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>
	
<p align="center">NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Marisol Carrasco CC: 1711835833</p>	<p align="center">NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Vladimir Tipán</p>
<p align="center">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 insubistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Esta 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 align="center">NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Estefanía Encalada</p>	