

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	015 06 2023	13185	13185
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	6133
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	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1742 No Entrada: 11933

DATOS APROBACIÓN

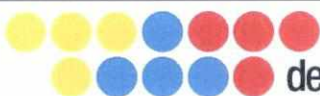
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	015 06 2023	13185	13185
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	6133
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: 15/06/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero



Ministerio
de Relaciones
Laborales



instituto nacional de estadística y censos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

006 - CGTPE-DINEM-GDM-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30/05/2023

DATOS

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
Peña García Giovannella Isabel
C.I. 1723644132

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
GALÁPAGOS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DINEM – GESTIÓN DE DISEÑO MUESTRAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ANGEL GAIBOR, GIOVANELLA PEÑA, JAVIER NÚÑEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivos:

- Verificar la correcta identificación de las viviendas seleccionadas en campo.
- Constatar las razones de no efectividad de las viviendas que han sido parte de la muestra de la Encuesta de Desnutrición Infantil ENDI, en especial las clasificadas como “viviendas sin niño”.

Actividades Detalladas con horas:

Día: sábado 20 de mayo de 2023

07H00: Desarrollo aplicativo shiny <https://desarrollador-endi1.shinyapps.io/ccendi/> para la recolección de los resultados de la visita de las viviendas en campo como parte del control de cobertura.

12H00: Salida del aeropuerto Mariscal Sucre a Guayaquil (escala).

13H00: Llegada a Guayaquil (escala).

14H30: Salida del aeropuerto de Guayaquil a Isla Baltra (Galápagos).

16H00: Llegada al aeropuerto de Isla Baltra (Galápagos).

16H30: Salida de Isla Baltra a Isla Santa Cruz.

18H00: Llegada a Puerto Ayora.

18H30: Reunión mantenida con el equipo de la Dirección de Encuestas Sociodemográficas.

Día: domingo 21 de mayo de 2023

08H00 – 09H30: Reunión mantenida con personal de campo y equipo de DIES.

09H30 – 13H00: Revisita de viviendas investigadas en el conglomerado 200350005301.

14H00 – 15H00: Almuerzo

15H00 – 19H00: Revisita de viviendas investigadas en el conglomerado 200350005401.

Día: lunes 22 de mayo de 2023

08H00 – 12H00: Revisita de viviendas investigadas en el conglomerado 200350005501.

12H00 – 13H00: Almuerzo

15H00 – 19H00: Revisita de viviendas investigadas en los conglomerados 200350005601 y 200350006601.

Día: martes 23 de mayo de 2023

08H00 – 13H00: Revisita de viviendas investigadas en el conglomerado 200350006701.

13H00 – 14H00: Almuerzo

14H00 – 16H30: Reunión mantenida con personal de campo y equipo de DIES.

Día: miércoles 24 de mayo de 2023

09H30: Salida de Puerto Ayora.

11H00: Llegada a Isla Baltra.

12H00: Salida de Isla Baltra a Guayaquil.

15H30: Llegada a Guayaquil.

16H00: Salida de Guayaquil a Quito.

17H00: Llegada a Quito.

Los conglomerados a supervisar se dividieron en dos grupos el de DIES y el de DINEM, la intención fue visitar un número considerable de viviendas y de esa forma de ser el caso identificar viviendas que deberían ser recuperadas o re categorizadas de acuerdo al correcto resultado de entrevista.

Productos:

- Aplicativo web para recolección de resultado de entrevista de las viviendas seleccionadas en campo.
- Identificación de 3 viviendas con niños a recuperar.
- Contraste de resultado de entrevista de los conglomerados visitados.

01. Completa	02. Rechazo
03. Nadie en casa	04. Viv. Temporal
05. Viv. Desocupada	06. Viv. Construcción
07. Viv. Destruída	08. Viv. Convertida en negocio
09. Viv. Sin menor de 5 años	10. Otra razón

200350005401

Campo/Supervisión	01	03	05	06	09	10	Total
01	2	0	0	0	0	0	2
05	0	0	1	1	0	0	2
06	0	0	0	1	0	0	1
07	0	0	1	0	0	0	1
08	0	0	1	0	0	0	1
09	1	2	1	0	12	0	16
10	0	0	0	0	0	1	1
Total	3	2	4	2	12	1	24

200350005601

Campo/Supervisión	01	03	05	06	09	Total
01	4	0	0	0	0	4
05	0	2	1	0	0	3
06	0	0	0	2	0	2
09	0	1	0	2	12	15
Total	4	3	1	4	12	24

200350006701

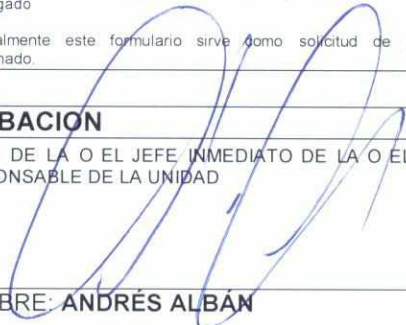
Campo/Supervisión	01	03	05	09	Total
01	2	0	0	0	2
05	0	0	1	0	1
09	2	1	0	18	21
Total	4	1	1	18	24

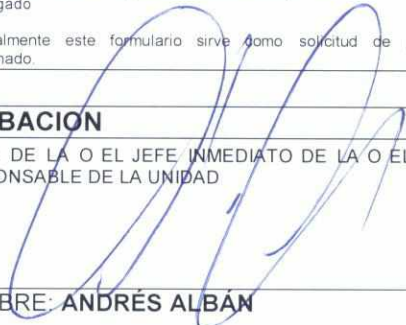
- Durante la supervisión se observó que la muestra se encuentra bien distribuida en cada una de las manzanas.
- Se debería dar re-instrucción a los encuestadores para ubicar mejor a los edificios y viviendas.
- Los encuestadores deberían preguntar si el jefe del hogar que se encuentra en el MyC vive o vivía en esa vivienda seleccionada.
- El equipo de trabajo debería acudir a la vivienda las veces necesarias antes de que termine cada jornada y después poner el resultado de la entrevista.
- La categorización de la entrevista debería ser verificada por los supervisores de cada equipo.

Nota: Por cuestiones personales no se pudo tomar el vuelo de ida programado el 20-05-2023, razón por la cual se tuvo que cancelar un valor de 80.96 USD por motivo de reprogramación del vuelo. Este valor fue cubierto con recursos propios del funcionario.

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA 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		
FECHA dd-mm-aaa		20-05-2023	24-05-2023			
HORA hh:mm		12H00	17H00			
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Aéreo	Quito – Guayaquil	20-05-2023	12H00	20-05-2023	13H00
Aéreo	Aéreo	Guayaquil – Galápagos	20-05-2023	14H30	20-05-2023	16H00
Aéreo	Aéreo	Galápagos – Guayaquil	24-05-2023	12H00	24-05-2023	15H30
Aéreo	Aéreo	Guayaquil – Quito	24-05-2023	16H00	24-05-2023	17H00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						

OBSERVACIONES

SOLICITUD DE PAGO	
Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	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 Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.
 NOMBRE: GIOVANELLA PEÑA	

FIRMAS DE APROBACION	
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
 NOMBRE: FRANCISCO CÉSPEDES	 NOMBRE: ANDRÉS ALBÁN

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 30 de mayo del 2023
NOMBRES Y APELLIDOS: Giovannella Isabel Peña García
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 20/05/2023 HASTA: 24/05/2023
DESTINO (CIUDAD): Galápagos
Nº DE SOLICITUD: 006 - CGTPE-DINEM-GDM-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
20/05/2023	003-001-000004053	ALIMENTACIÓN	26,00	
20/05/2023	001-001-000001064	ALIMENTACIÓN	10,00	
21/05/2023	001-001-000001071	ALIMENTACIÓN	10,00	
22/05/2023	001-001-0000632	ALIMENTACIÓN	25,00	
22/05/2023	003-001-0000804	ALIMENTACIÓN	10,00	
23/05/2023	001-002-000035650	ALIMENTACIÓN	10,45	
23/05/2023	001-001-000001087	ALIMENTACIÓN	10,00	
23/05/2023	002-001-000000132	ALIMENTACIÓN	10,00	
24/05/2023	002-002-000001309	HOSPEDAJE	140,00	
TOTAL:			251,00	

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:

REVISADO POR

Esteban Rumbos

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

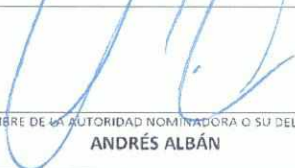
320,00

96,00

224,00

251,00

—

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 006-CGTPE-DINEM-GDM-2023		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 12-05-2023				
VIÁTICOS	☒	MOVILIZACIONES	☒			
		SUBSISTENCIAS				
		ALIMENTACIÓN				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GIOVANELLA ISABEL PEÑA GARCÍA CI: 1723644132		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GALÁPAGOS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DINEM: GESTION DE DISEÑO MUESTRAL - GDM				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
20-05-2023	06H00	24-05-2023	20H30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: • ANGEL GAIBOR • GIOVANELLA PEÑA • JAVIER NÚÑEZ						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE • Verificar la correcta identificación de las viviendas seleccionadas en campo. • Constatar las razones de no efectividad de las viviendas que han sido parte de la muestra. • Comprobar la condición de ocupación de las viviendas visitadas en el marco de la Encuesta Nacional de Desarrollo Infantil ENDI, en especial las clasificadas como "vivienda sin niño". • Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.						
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
AÉREO	AÉREO	QUITO - GALÁPAGOS	20-05-2023	07H00	20-05-2023	08H30
AÉREO	AÉREO	GALÁPAGOS - QUITO	24-05-2023	18H00	24-04-2023	19H30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2 2 0 4 3 5 0 6 3 0		
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			
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR GIOVANELLA ISABEL PEÑA GARCÍA			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FRANCISCO CÉSPEDES			
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 quedaran 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.			
						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ANDRÉS ALBÁN						