

## 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	05	2023	12304
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
					No. Expediente
					5833

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	MONT O
55	00	022	003	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1664 No Entrada: 11684

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 15/05/2023	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE <hr/> 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	05	2023	12304 12304
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		5833	
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><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 15/05/2023</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <hr/> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <hr/> <p>Director Financiero</p>

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>011-CGTPE-DEAGA-2023</b>	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) <b>03/05/2023</b>
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>ENCALADA CASTAÑEDA PAOLA BELÉN</b> C.I. 1715956569	PUESTO QUE OCUPA: <b>ANALISTA DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES</b>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>CUENCA-AZUAY</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: <b>DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <b>PAOLA ENCALADA, MARITZA CUICHÁN</b>	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
<p><b>Objetivo:</b></p> <p>Capacitar al personal perteneciente a la Zonal y Socializar los procedimientos y formatos de las fases de Logística, Capacitación y Recolección para la aplicación en la prueba de instrumentos desde el lunes 24 de abril de 2023 hasta el jueves 27 de abril de 2023.</p> <p>Actividades Detalladas con horas.</p> <p>Lunes 24 de abril</p> <p>Se llevó a cabo una reunión en la Coordinación Zonal 6 con:          Israel Cáceres- Responsable Zonal Comunidades          Milton Buestán- Responsable de Logística          Christian Bermeo- Responsable de CPV          Eddy Velastegui- Responsable de Empadronamiento</p> <p>El objetivo de la reunión es coordinar y verificar las 20 comunidades elegibles en las que se realizara en el levantamiento y prueba de instrumentos tomando como directrices la facilidad de desplazamiento, cercanía para ir y volver en un día, confirmación de datos.</p> <p>Martes 25 de abril</p> <p>Continuamos con la coordinación y finalización de las comunidades elegibles en cuanto a coordenadas, nombre del representante y número de teléfono, llegando a la conclusión que se tomara el Cantón Cañar, punto referencial de Planta Central, la Parroquia de Honorato Vásquez e Ingapirca tomando un tiempo en llegar a dichas parroquias de 2 horas aproximadamente, también se tomó en cuenta que son comunidades netamente indígenas y de mayor acceso. En el cantón Cañar se tomarán 13 comunidades en Ingapirca y 7 comunidades en Honorato Vásquez como elegibles.</p>	

Miércoles 26 de abril

Se realizó la socialización y capacitación del plan del Censo de Comunidades para la prueba de instrumentos, las actividades realizadas fueron:

Objetivos del Plan de Trabajo de la prueba de instrumentos.

Revisión de roles y actividades

Proceso de Agendamiento y levantamiento

Jueves 27 de abril

Se realizó la socialización y capacitación del plan del Censo de Comunidades para la prueba de instrumentos, las actividades realizadas fueron:

Capacitación de diligenciamiento del cuestionario

Capacitación de los formatos de agendamiento y levantamiento.

Protocolos de

agendamiento,

levantamiento, observación

#### **Productos alcanzados**

- Listado de 20 Comunidades preseleccionadas
- Personal capacitado teóricamente en el levantamiento de información para la prueba piloto censo de comunidades
- Informe de capacitación en las observaciones del formulario.
- Lista de recomendaciones para mejorar los instrumentos a probar

#### **Conclusiones**

- Las actividades se ejecutaron conforme la planificación definida.
- Las comunidades seleccionadas se ajustan al número de encuestadores seleccionados y distancia para la movilización diaria.
- Los instrumentos a utilizarse en el censo piloto, deben ser ajustados conforme las necesidades de la investigación y requerimientos realizados por los responsables zonales.
- Se logró la capacitación a todo el personal que intervendrán en la prueba y la planificación de la logística

#### **Recomendaciones**

- Se debe conocer el cuestionario censal para ejecutar el levantamiento de información y demás instrumentos a utilizarse, profundizar en el tema del cuestionario para no tener inconvenientes en el futuro.

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa		24/04/2023	27/04/2023	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	22:15				
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	AVIANCA	Quito- Cuenca	24/04/2023	06:00	24/04/2023	06:59	
Aéreo	AVIANCA	Cuenca - Quito	27/04/2023	20:16	27/04/2023	21:08	
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.							
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			
 <p>PAOLA BELEN ENCALADA CASTAÑEDA</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>Adicionalmente: este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.</p>			
NOMBRE: Paola Encalada Miembro de Equipo							
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			
 <p>ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ</p>				 <p>ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ</p>			
NOMBRE: Armando Salazar Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales				NOMBRE: Armando Salazar Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales			

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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 03 de mayo de 2023  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Paola Belén Encalada Castañeda  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 24/04/2023 HASTA: 27/04/2023  
**DESTINO (CIUDAD):** CUENCA – AZUAY  
**N.º DE SOLICITUD:** 011-CGTPE-DEAGA-2023

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
24/4/2023	001-205-00347017	CONSUMO ALIMENTOS	4,50	
24/4/2023	001-001-0007214	CONSUMO ALIMENTOS	8,00	
24/4/2023	001-001-000066999	CONSUMO ALIMENTOS	10,00	
25/4/2023	001-100-000000418	CONSUMO ALIMENTOS	4,50	
26/4/2023	002-201-2624	CONSUMO ALIMENTOS	7,25	
26/4/2023	001-001-000789	CONSUMO ALIMENTOS	2,75	
26/4/2023	002-001-000000342	CONSUMO ALIMENTOS	5,25	
27/4/2023	002-201-2651	CONSUMO ALIMENTOS	9,00	
27/4/2023	001-100-000000240	HOSPEDAJE	120,00	
		<b>TOTAL:</b>	<b>171,25</b>	

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

240,00  
 72,00  
 168,00  
 171,25  
 -----  
 243,25

  
 REVISADO POR

ERIKA BRAVO

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	
---	--

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>011-CGPE-DEAGA-2023</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) <b>19/04/2023</b>
---	--

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>ENCALADA CASTAÑEDA PAOLA BELEN</b> C.I. 1715956569		PUESTO QUE OCUPA <b>ANALISTA DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>AZUAY-CUENCA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: <b>DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES</b>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) <b>24/04/2023</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>05:00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>27/04/2023</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>20:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**ENCALADA CASTAÑEDA PAOLA BELEN**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Capacitación en protocolos, directrices, formatos para el agendamiento, levantamiento y recuperación.  
 Capacitación en la evaluación cognitiva del cuestionario censal  
 Capacitación en protocolos, directrices, formatos para prueba de instrumentos.  
 Socialización de los procesos en cada fase a probar.  
 Capacitación en el Cuestionario del Censo de Comunidades al personal para el operativo.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	AÉREO	QUITO- CUENCA	24/04/2023	07:00	24/04/2023	08:00
AEREO	AEREO	CUENCA- QUITO	27/04/2023	17:00	27/04/2023	18:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA <b>AHORROS</b>	NO. DE CUENTA <b>2202403982</b>	NOMBRE DEL BANCO <b>BANCO PICHINCHA</b>
----------------------------------	------------------------------------	--

**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  PAOLA BELEN ENCALADA CASTAÑEDA	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ Firmado digitalmente por ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ Fecha: 2023.04.19 16:34:37 -05'00'
<b>MEMBRO DE EQUIPO</b> <b>PAOLA ENCALADA</b>	<b>NOMBRE: ARMANDO SALAZAR</b> <b>Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ Firmado digitalmente por ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ Fecha: 2023.04.19 16:35:00 -05'00'	<b>Nota:</b> 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
<b>NOMBRE: ARMANDO SALAZAR</b> <b>Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales</b>	