

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		024 011 2023	18440	17957	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2023-064-9999-00326-001	8043		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1753255981	PILAGUANO VEGA MAYRA ALEXANDRA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	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: PILAGUANO VEGA MAYRA ALEXANDRA, PAGO POR VIATICOS A AMBATO, DEL 14 AL 15 DE NOVIEMBRE 2023, CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE SUPERVISION EN CAMPO MES DE INV 5, PROYECTO ENDI, SEGUN SOLICITUD E INFORME 225-CGTPE-DIES-GEPH-2023, SEGUN MEMO INEC-CGTPE-DIES-2023-0978-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-5342-M, APSA

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 28/11/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlr		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	024 011 2023	18440	17957	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2023-064-9999-00326-001	8043	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operacion:			0
Beneficiario:	1753255981	PILAGUANO VEGA MAYRA ALEXANDRA			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/11/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 225- CGTPE-DIES -GEPH - 2023	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20-11-2023
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Pilaguano Vega Mayra Alexandra 1753255981	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 5
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO-TUNGURAHUA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE ESTADISITCAS PERMANENTE A HOGARES - GEPH
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Pilaguano Mayra - Guano Juan	

Objetivo General:

- Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil –ENDI.

Objetivos Específicos:

- Realizar el seguimiento del operativo de campo.
- Revisar el desenvolvimiento del personal contratado.
- Efectuar re instrucciones constantes durante el periodo de levantamiento de información en campo.
- Solventar inquietudes por parte del personal contratado.
- Resolver inconvenientes y garantizar la cobertura de la encuesta.
- Puesta en producción y capacitación del módulo de validación.

Actividades a desarrollar:

- Acompañar a un equipo de trabajo durante la jornada.
- Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.
- Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos o nadie en casa.
- Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.
- Puesta en producción y capacitación del módulo de validación.

ACTIVIDADES A CUMPLIR:**Martes 14 de noviembre de 2023**

En este día partimos de la ciudad de Quito con destino a Ambato, llegamos de manera directa a las oficinas de la coordinación zonal centro. En primera instancia se trabajó con la responsable de crítica Belén empezando la capacitación del módulo de validación explicando las nuevas actualizaciones que se realizaron en el sistema como lo es la descarga automática de la base de validación para que de esta manera puedan agilizar el proceso de crítica y revisión de los errores de tipo 1 y 2 registrados en el archivo de validación, una vez explicado el proceso se realizó ejemplos y descargas con la responsable de crítica para que pueda verificar su correcto funcionamiento en el cual al día de descarga solo se reportaron 4 errores de tipo 2 que se fueron revisando en el momento para poder ser corregidos o de ser el caso recuperar información con respecto a los errores de tipo 1 fueron 6 casos que se justificaron con la debida observación, la cantidad de errores reportada fue mínima ya que el reporte solo corresponde a un solo periodo en este caso periodo 1 del mes 5, de igual manera se solventó inquietudes e inconvenientes presentadas en el formulario 1 sección 1 específicamente en el registro de la información de la pregunta 15 en el año aprobado, se pudo observar que llevan un correcto control de los errores por encuestador, supervisor, antropometrista y revisor de calidad.

Miércoles 15 de noviembre de 2023

En este día nos dirigimos a las oficinas de la coordinación zonal, una vez capacitado sobre la nueva actualización del sistema y teniendo más conglomerados cargados en el sistema la responsable de crítica procede a realizar una descarga del reporte de validación con la finalidad de verificar si el funcionamiento del mismo es el correcto una vez descargado el archivo revisamos los errores de tipo 1 y 2 se hace la práctica normal de la revisión de los errores por cada revisor de calidad y una vez consolidada la información se solicita a la responsable que pueda subir el reporte con las observaciones correspondientes para verificar si la carga del archivo se da de manera normal, de igual manera se solventan dudas con respecto al registro de información del carnet de vacunas en el cual se debe registrar la talla tal cual como viene en el carnet sin ninguna modificación y en el caso en el que las fechas de control no se encuentren en orden cronológico solo en este caso se debe ordenar la información con la finalidad de exista concordancia con los controles registrados del menor.

Al finalizar la capacitación y solventar dudas por parte del personal de crítica este día fue de retorno de Ambato a la ciudad de Quito

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- Aún no se han establecido horarios y cada que tiempo van a poder descargarse el reporte de validación cada coordinación zonal.
- Al momento de ingresar al sistema mediante el usuario y contraseña del responsable zonal se revisa la información de los formularios y una vez que se valida y critica el formulario el revisor de calidad ya no puede revisar el formulario desde su usuario personal de revisor.
- Se evidencia 1 error de tipo 2 con respecto al número de colonias E.coli de la sección 7 del formulario 1, el cual fue revisado y se encontraba registrado código 999.

- Los revisores de calidad tienen inquietudes al momento de registrar la información en la pregunta 15 de la sección 1 del formulario 1 con respecto al año aprobado en el caso de que la persona tenga 5 años y este cursando primero de educación básica y el último nivel aprobado fue inicial 2

SOLUCIONES IMPARTIDAS.

- Se debe coordinar con la responsable nacional de la ENDI para poder habilitar en el tiempo y horarios establecidos.
- Se procede a informar al responsable de crítica que se encuentra habilitado un usuario y contraseña alternativo para que los revisores de calidad puedan ingresar y revisar los formularios sin ningún inconveniente.
- Se debe realizar una actualización de la malla de validación de acuerdo con la re-instrucción enviada el día martes en el cual indica que por falta de insumos y para facilitar la recuperación de las pruebas de agua se coloque código 999 en la información.
- Se solventan las inquietudes y novedades encontradas para el buen registro y diligenciamiento, en este caso el nivel más alto que aprobado fue inicial 2 y está cursando primero de educación básica.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Se cumple con la capacitación y puesta en producción del módulo de validación al personal de crítica en la coordinación zonal centro.
- Se logró solventar las inquietudes e inconvenientes presentados dentro del proceso de crítica y validación de la ENDI.

CONCLUSIONES

- Se cumplió con la capacitación del módulo de validación del nuevo sistema de producción para la generación de los reportes de validación

RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar re-instrucciones al personal de encuestadores de la ENDI de manera continua, para que se pueda realizar una actualización de temas referente a los formularios 1 y 2, de igual manera realizar supervisiones en campo para controlar que se esté realizando el de manera correcta la toma de las medidas antropométricas y pruebas de agua.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	14-11-2023	15-11-2023	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	06:00	17:00				
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 /Ambato	14-11-2023	06:00	14-11-2023	8:30
Terrestre	Vehículo contratado	Ambato /Quito	15-11-2023	15:00	15-11-2023	17:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
Detalle de facturas.						

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.
		
Mayra Alexandra Pilaguano Vega		
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, 16 de noviembre del 2023
 NOMBRES Y APELLIDOS: MAYRA ALEXANDRA PILAGUANO VEGA
 FECHA DE LA COMISIÓN: DESDE: 14/11/2023 HASTA: 15/11/2023
 DESTINO (PROVINCIA): AMBATO/TUNGURAHUA
 Nº DE SOLICITUD: 225- CGTPE-DIES -GEPH – 2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
14/11/2023	0000525	Alimentación	\$12,00	
14/11/2023	000084	Alimentación	\$15,00	
14/11/2023	001-002-000000937	Hospedaje	\$35,00	
TOTAL:			62,00	

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:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE \$24,00
 70% VALOR A JUSTIFICARSE \$38,00
 GASTOS JUSTIFICADOS \$62,00

\$86,00

\$80,00



REVISADO POR

Andrea Santana.

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1855	09	11	23
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$80.00
TOTAL										

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA, PARA VIATICOS MES DE NOVIEMBRE A AMBATO - TUNGURAHUA, SEGUN PLAN TRABAJO PARA VIATICOS POR SUPERVISION EN CAMPO FASE ENCUESTA, MES INVESTIGACION 5, PROYECTO ENDI, SEGUN MEMO DE AUTOR. INEC-INEC-2023-0932-M Y INEC-CGTPE-DIES-2023-0942-M E INEC-CGAF-2023-2479-M, SMSC

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/11/2023	 PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUAN _____ Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 225- CGTPE-DIES -GEPH – 2023			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07-11-2023			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PILAGUANO VEGA MAYRA ALEXANDRA CI: 1753255981			PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO - TUNGURAHUA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
14-11-2023	06H00		15-11-2023	17H00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MAYRA PILAGUANO – JUAN GUANO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<ul style="list-style-type: none"> • Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada. • Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día. • Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos o nadie en casa. • Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados. • Puesta en producción y capacitación módulo de validación. 						
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 - AMBATO	14-11-2023	06H00	14-11-2023	08H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	AMBATO - QUITO	15-11-2023	15H00	15-11-2023	17H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO INTERNACIONAL		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2 5 3 7 8 5 4		
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			
 Firmado electrónicamente por: MAYRA ALEXANDRA PILAGUANO VEGA			 Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR PILAGUANO VEGA MAYRA ALEXANDRA			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPAN			
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. <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 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.			
 Firmado electrónicamente por: ESTEFANÍA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ESTEFANÍA ENCALADA						

