

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	18439 17959
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2023-064-9999-00326-003 8045	

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 AZUAY CUENCA, DEL 16 AL 17 NOVIEMBRE 2023, CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN CAMPO MES DE INV 5, PROYECTO ENDI, SEGUN SOLICITUD E INFORME 227-CGTPE-DIES-GEPH-2023, SEGUN MEMO INEC-CGTPE-DIES-2023-0978-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-5342-M, APSA

DATOS APROBACION

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

U. Ejecutora:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
Unid. Desc:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
	0000	024	011	2023	18439 17959
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2023-064-9999-00326-003 8045	
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			

DEDUCCIONES

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

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 227- 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 CUENCA-AZUAY	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	
<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil –ENDI. <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 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. <p>Actividades a desarrollar:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 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 se 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:**Jueves 16 de noviembre de 2023**

En este día partimos de la ciudad de Quito con destino a Cuenca, llegamos de manera directa a las oficinas de la coordinación zonal centro. En primera instancia se trabajó con la responsable de crítica Katherine empezando a solventar las dudas correspondientes al formulario 2 ya que por motivos de conectividad y falta acceso a energía eléctrica no se pudo empezar explicando las actualizaciones en el sistema en el cual se tiene un caso en el que se recupera información 4 días después de abrir el formulario 1 y para ese entonces al menor de 5 años le colocan una vacuna y el encuestador registra la información cuando el correcto registro debió a ver sido que el menor no tenía dicha vacuna, una vez que regresa la luz se puede proceder a la capacitación del módulo de validación explicando las nuevas actualizaciones 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, se procede a la descarga del archivo de validación para poder verificar la correcta descarga dicha validación correspondiente al mes 5 periodo 1, mediante este archivo se dividen el número de errores y se reparte a los revisores de calidad para su corrección de ser el caso y que puedan colocar la observación correspondiente, se pudo observar que llevan un correcto control de los errores por encuestador, supervisor, antropometrista y revisor de calidad.

Viernes 17 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 Cuenca a la ciudad de Quito

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- Al instante de registrar información recuperada después de tres días el encuestador registra la vacuna que le colocaron al menor después de se abierto el formulario 1 y en el reporte de validación se genera un error de tipo 2 por el mal registro de la información.
- No se ha establecido horarios y tiempos de descarga del reporte de validación debido a los cortes de luz presentados en las distintas coordinaciones zonales.
- En el reporte de validación aparecen errores de tipo 2 que no se encuentra actualizado según la ultima directriz emitida el lunes 13 de noviembre.
- Se observa que en la sección 5 de antropometría la información registrada no es completa y no se respeta los flujos de la pregunta 1.

SOLUCIONES IMPARTIDAS.

- Según lo conversado con la responsable nacional se emite una directriz en la cual si el niño se coloca la vacuna después de abrir el formulario 1 en la sección 4 del formulario 2 no se debe registrar dicha información ya que solo se está recuperando información.
- Se debe establecer horarios fijos para que cada coordinación zonal pueda descargarse los repotes de validación en el horario en el que no se vean afectados por los cortes de energía eléctrica.
- Por el momento al encontrarnos fuera de oficina no se puede realizar una actualización en la malla de validación una vez retornar a las oficinas de planta central se debe proceder a las actualizaciones correspondientes en los scripts de validación.
- Se corrige la información desde el sistema en las oficinas de crítica y se re instruye a los revisores de calidad para que la información no llegue de tal manera.

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, se logra solventar dudas e inquietudes que se han presentado dentro del proceso de crítica y validación.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar re-instrucciones al personal de encuestadores de la ENDI con respecto al registro del formulario 1 en la sección 5 de antropometría para que la información no llegue incompleta.

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa		16-11-2023	17-11-2023	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		05:00	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	
AÉREO	AÉREO	Quito /Cuenca	16-11-2023	06:00	16-11-2023	07:02	
AÉREO	AÉREO	Cuenca / Quito	17-11-2023	20:16	17-11-2023	21:08	
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.							
OBSERVACIONES							
Detalle de facturas.							

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>	<p>NOTA</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>Mayra Alexandra Pilaguano Vega</p>	
<p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>
	
<p>Vladimir Tipán</p>	<p>Estefanía Encalada</p>

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 20 de noviembre del 2023
 NOMBRES Y APELLIDOS: MAYRA ALEXANDRA PILAGUANO VEGA
 FECHA DE LA COMISIÓN: DESDE: 16/11/2023 HASTA: 17/11/2023
 DESTINO (PROVINCIA): CUENCA/AZUAY
 N° DE SOLICITUD: 227- CGTPE-DIES -GEPH - 2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
16/11/2023	0003719	Alimentación	\$10,00	
16/11/2023	0007315	Alimentación	\$10,00	
16/11/2023	070-051-000371061	Alimentación	\$7,50	
17/11/2023	0007317	Alimentación	\$10,00	
17/11/2023	0000593	Hospedaje	\$35,00	
TOTAL:			72,50	

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 \$24,00

70% VALOR A JUSTIFICARSE \$56,00

GASTOS JUSTIFICADOS \$72,50

\$96,50



REVISADO POR

Andrea Santana.

\$80,00

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1857	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 CUENCA - AZUAY, 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 AGUALLE _____ Director Financiero

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 227- 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 CUENCA - AZUAY			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)		
16-11-2023	06H00		17-11-2023	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
Aéreo	Aéreo	QUITO - CUENCA	16-11-2023	07H00	16-11-2023	08H00
Aéreo	Aéreo	CUENCA - QUITO	17-11-2023	15H00	17-11-2023	16H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO INTERNACIONAL		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2 5 3 7 8 5 4		
<p>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>						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 <p>Firmado electrónicamente por: MAYRA ALEXANDRA PILAGUANO VEGA</p>			 <p>Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA</p>			
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			<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 insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>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.</p>			
 <p>Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</p>						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ESTEFANÍA ENCALADA						

