

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		030	011	2023	18623	17964
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2023-064-9999-00326-006		8049

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	2205687583			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1804272456	PEREZ SOLIS MARTHA SILVANA				

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	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: PEREZ SOLIS MARTHA SILVANA, PAGO VIATICOS A PUYO, TARQUI - PASTAZA, PERIODO NOVIEMBRE 2023, PARA CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES SUPERVISIÓN EN CAMPO MES DE INV 5, PROY ENDI, SEGUN SOLICITUD E INFORME NRO 326-CGTPE-DICA-2023, SEGUN INEC-CGTPE-DIES-2023-0991-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-5461-M, GGRR

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/11/2023	 <small>Funcionario responsable</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 <small>Director Financiero</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	0054 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rpfComprobanteGastos.rpt			
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	030	011	2023	18623	17964
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2023-064-9999-00326-006		8049

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	2205887583		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1804272456 PEREZ SOLIS MARTHA SILVANA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 30/11/2023</p>	 <small>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</small> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Funcionario Responsable</small>	 <small>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</small> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Director Financiero</small>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

326-CGTPE-DICA-2023

20/11/2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Perez Solis Martha Silvana

CI:1804272456

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

PUYO, TARQUI - PASTAZA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR

Dirección de cartografía Estadística y Operaciones de Campo

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

Objetivo General

Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil.

Objetivos Específicos

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

ACTIVIDADES:

- Acompañar a los equipos de trabajo durante el trabajo en campo.
- 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.

Lunes 13 de noviembre de 2023

- Traslado de la ciudad de Ambato a la provincia de Pastaza al conglomerado 160150900101
- Se levantó información conjuntamente con los encuestadores en varias viviendas.
- Se verifico que se dé cumplimiento de todos los procesos dentro de las secciones de antropometría a fin de garantizar la calidad de la información recolectada por parte del equipo.
- Reunión con el grupo de trabajo para solventar dudas encontradas en el levantamiento de información en campo y observaciones a las novedades encontradas.

Martes 14 de noviembre de 2023

- Se inició la jornada de trabajo según la programación con el traslado al conglomerado 160150004601 en la provincia de Pastaza.
- Se levantó información conjuntamente con los encuestadores en campo en varias viviendas.
- Se observó el cumplimiento correcto de la metodología durante el levantamiento de la información en el aplicativo, así como la lectura completa de cada una de las preguntas en cada sección.
- Nos trasladamos al conglomerado 160150003101 donde se verifico una vivienda desocupada, vecina informa que hace una semana ya no viven y no saben dónde se pasarían a vivir.
- Reunión con el grupo de trabajo para solventar dudas encontradas en el levantamiento de información en campo, el manejo del aplicativo y observaciones encontradas.

Miércoles 15 de noviembre de 2023

- Se inició la jornada de trabajo con el traslado a la parte amanzanada de la parroquia Puyo en el conglomerado 160150001301.
- Se levantó información conjuntamente con los encuestadores verificando la metodología para la recolección de información.
- Se observó que se cumpla todos los pasos en las secciones de antropometría (toma de peso y talla) y pruebas de calidad de agua donde pudo observar que se esté manejando adecuadamente los equipos.
- Nos trasladamos al conglomerado 160150004601 donde se verifico una vivienda que se convirtió en parte del negocio.
- Reunión con el grupo de trabajo para solventar dudas encontradas en el levantamiento de información en campo y observaciones encontradas.

Jueves 16 de noviembre de 2023

- Se inició la jornada de trabajo con el traslado a la parte amanzanada de la parroquia Tarqui conglomerado 160163900401
- Se levantó información conjuntamente con los encuestadores y antropometristas en campo en varias viviendas.
- Se observó que se cumpla todos los pasos en las secciones de antropometría (toma de peso y talla) y pruebas de calidad de agua donde pudo observar que se esté manejando adecuadamente los equipos.
- Reunión con el grupo de trabajo para solventar dudas encontradas en el levantamiento de información en campo y observaciones encontradas.

Viernes 17 de noviembre de 2023

- Se inició la jornada de trabajo con el traslado a la parte amanzanada de la parroquia Tarqui conglomerado 160163900401.
- Se verifico la vivienda 5 sin menores de 5 años, vecina informa que ya no viven ahí desde hace un mes.
- Reunión con el grupo de trabajo para solventar dudas encontradas en el levantamiento de información en campo y observaciones encontradas.

- A las 15:00pm salgo de la provincia de Pastaza hacia la ciudad de Ambato.

Resumen de Novedades de la Supervisión formularios diligenciados por el Supervisor de Campo

	Nro. de Formularios revisados	Nro. de omisiones encontradas (A)	Nro. de inconsistencias encontradas (B)	Nro. de errores de flujos encontrados (C)	Total de novedades en la revisión de formularios (A+B+C)	Total de Formularios revisados con novedades	Total de Formularios revisados sin novedades
Día 1	2	0	0	0	0	0	2
Día 2	2	0	1	0	1	1	1
Día 3	1	0	0	0	0	0	1
Día 4	1	0	0	0	0	0	1
TOTAL	6	0	1	0	1	1	5

Generales

Problemas o novedades	Solución transmitida a encuestador, supervisor y crítica
Ninguna	Ninguna

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Cobertura de supervisión en los conglomerados del periodo 1 del mes 5 año 2 asignados a la provincia de Pastaza dentro de los días de comisión.
- Informe de supervisión con las novedades encontradas
- Verificación y cumplimiento de metodologías a supervisor, encuestadores y antropometristas.

CONCLUSIONES:

- La supervisión concluye en base a lo planificado y en cumplimiento de los objetivos planteados.
- Se socializó con el personal de campo las novedades encontradas durante la supervisión realizada en cada fase de recolección de información, así como la parte de antropometría recordándoles los procesos y pasos a seguir en cada sección.

RECOMENDACIONES:

- Tomar los correctivos necesarios en las novedades y observaciones que se encuentran durante los controles para que la calidad de la información levantada sea la mejor posible.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13-11-2023	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	06H00	17H00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo Contratado	AMBATO - PUYO	13-11-2023	06H00	13-11-2023	18H00
Terrestre	Vehículo Contratado	PUYO - PUYO	14-11-2023	08H00	14-11-2023	18H30
Terrestre	Vehículo Contratado	PUYO – PUYO	15-11-2023	07H30	15-11-2023	19H30
Terrestre	Vehículo Contratado	PUYO – TARQUI	16-11-2023	08H00	16-11-2023	18H00

Terrestre	Vehículo Contratado	PUYO -AMBATO	17-11-2023	08H00	17-11-2023	17H00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
ADJUNTO:						
• Facturas						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA		
 <p>Firmado electrónicamente por: MARTHA SILVANA PEREZ SOLIS</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>NOMBRE: Silvana Perez CC: 1804272456</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		
 <p>Firmado electrónicamente por: FREDDY RAMIRO ROBALINO BERMEO</p>				 <p>Firmado electrónicamente por: DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA</p>		
<p>NOMBRE: Freddy Robalino RESPONSABLE ZONAL DE LA ENDI</p>				<p>NOMBRE: Damián Rivadeneira Director de Cartografía Estadística y Operaciones de campo (e)</p>		

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 20/11/2023
NOMBRES Y APELLIDOS: Pérez Solis Martha Silvana
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 13/11/2023 HASTA: 17/11/2023
DESTINO (CIUDAD): PUYO, TARQUI - PASTAZA
Nº DE SOLICITUD: 326-CGTPE-DICA-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
13/11/2023	000794	Alimentación	\$ 9.00	
13/11/2023	00015246	Alimentación	\$ 12.50	
13/11/2023	0001052	Alimentación	\$ 11.25	
14/11/2023	0006156	Alimentación	\$ 7.50	
14/11/2023	0001126	Alimentación	\$ 8.50	
14/11/2023	00015251	Alimentación	\$ 14.00	
15/11/2023	0006190	Alimentación	\$ 5.50	
15/11/2023	0001056	Alimentación	\$ 13.75	
15/11/2023	000127	Alimentación	\$ 12.50	
16/11/2023	0006223	Alimentación	\$ 6.50	
16/11/2023	000949	Alimentación	\$ 11.50	
16/11/2023	00061	Alimentación	\$ 12.50	
17/11/2023	0001800	Alimentación	\$ 4.98	
17/11/2023	0003983	Alimentación	\$ 12.50	
17/11/2023	0001555	Hospedaje	\$ 100.00	
TOTAL:			\$ 242.48	

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
70% VALOR A JUSTIFICARSE
GASTOS JUSTIFICADOS
VALOR A DESCONTAR

320,=
116,=
224,=
242,48 } 358,48

REVISADO POR

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1860	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	\$320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$320.00
TOTAL										

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA, PARA VIATICOS MES DE NOVIEMBRE A PUYO, TARQUI - PASTAZA, 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	 <small>Funcionario responsable por:</small> PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUAN	 <small>Funcionario responsable por:</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 09/11/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 326-CGTPE-DICA-2023				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 07/11/2023		
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Perez Solis Martha Silvana Ci:1804272456				PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 3		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PUYO, TARQUI - PASTAZA				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de cartografía Estadística y Operaciones de Campo		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
13-11-2023	06H00		17-11-2023	17H00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
<ul style="list-style-type: none"> SILVANA PEREZ 						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
Objetivo General						
Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil.						
Objetivos Específicos						
<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 levantamiento de información en campo. Solventar inquietudes por parte del personal contratado. Resolver inconvenientes y garantizar la cobertura de la encuesta. 						
Actividades a desarrollar						
<ul style="list-style-type: none"> Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada Realizar observaciones de entrevistas y efectuar 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. 						
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
TERRESTRE	Vehículo Contratado	AMBATO - PUYO - PASTAZA	13-11-2023	06H00	13-11-2023	08H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	PUYO - TARQUI - AMBATO	17-11-2023	15H00	17-11-2023	17H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2205887583
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		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
 <p>Firmado electrónicamente por: MARTHA SILVANA PEREZ SOLIS</p>		 <p>Firmado electrónicamente por: ORLANDO WILFRIDO MORALES BARRIONUEVO</p>	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Silvana Perez CC: 1804272456		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Orlando Morales RESPONSABLE ZONAL DE LA ENDI	
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: DAMIÁN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA</p>			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Damián Rivadeneira Director de Cartografía Estadística y Operaciones de campo (e)			