

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		023	011	2023	18388	17516
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DICA-2023-0514-M		7950

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0502604119	SANDOVAL VALENCIA GLADYS GEORGINA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: SANDOVAL VALENCIA GLADYS, PAGO POR VIÁTICOS A ESMERALDAS, DEL 08 AL 10 DE NOVIEMBRE, CAPACITAR A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA ENCUESTA ESTADISTICAS SOCIALES Y SALUD, SEGUN SOLICITUD E INFORME 306-CGTPE-DICA-2023, SEGUN MEMO INEC-CGTPE-DICA-2023-0814-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-4936-M. EABE

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/11/2023	 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	023	011	2023	18388	17516
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DICA-2023-0514-M		
				7950		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:						0
Beneficiario:	0502604119	SANDOVAL VALENCIA GLADYS GEORGINA						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 23/11/2023</p>	 <p>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <p>Director Financiero</p>

 Ministerio de Relaciones Laborales	
INFORME DE SERVICIOS	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 306-CGTPE-DICA-2023 ✓	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15/11/2023 ✓
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SANDOVAL VALENCIA GLADYS GEORGINA ✓ C.I. 0502604119	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público Apoyo 3 ✓
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Quinindé -Esmeraldas-Atacames (Esmeraldas) ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO ✓
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SANDOVAL VALENCIA GLADYS GEORGINA TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD 2023	
OBJETIVOS	
<ul style="list-style-type: none"> • Capacitar a los establecimientos en el llenado de los formularios de cada Estadística. • Actualización del directorio de establecimientos. • Capacitar sobre el llenado de las estadísticas sociales y de salud. 	
Día 1 – 08/11/2023 ✓	
Salida de la ciudad de Quito a las 05:00 con dirección a la provincia de Esmeraldas, arribando a las 12:50 al cantón Quinindé para dar inicio a las actividades programadas: <ul style="list-style-type: none"> • Nos dirigimos al establecimiento designado que se encuentran en la Cantón con el objetivo de recolectar los formularios de RAS 2022, establecimiento del registro civil, y establecimientos de salud con meses faltantes de Egresos Hospitalarios recuperando así los mismos. • A las 15:30 nos dirigimos al Cantón Atacames llegando a las 17:50 para proceder a la revisión de los archivos recolectados. • Se concluyen las actividades de este día a las 17:50 	
Día 2 – 09/11/2023 Se inician las labores a las 7:30 con el traslado desde el cantón Atacames hasta el cantón Esmeraldas:	

- Tenemos la novedad de que los establecimientos no han recibido nuestros correos o los mismos se encontraban en la carpeta de Spam, o en su defecto los formularios ya gestionados y enviados nunca llegaron a nuestros correos institucionales por razones desconocidas. Sumado a esto uno de los establecimientos solicita una capacitación.

Se realizó una socialización con la persona responsable sobre los siguientes temas:

- Importancia de la Encuestas
- Llenado del formularios
- Plazos de entrega de formularios
- Errores recurrentes en la información entregada.

Errores recurrentes en la información entregada.

- Se concluye las actividades de este día a las 17:45.

Día 3 – 10/11/2023

Se inician las labores a las 7:30 continuando en el cantón Esmeraldas:

- Nos dirigimos a los establecimientos designados con el objetivo de actualizar el directorio y recolectar la información de los formularios faltantes de las diferentes estadísticas. Se procede a la actualización de los correos que permitan una entrega oportuna del Formulario.
- A las 12:30 una vez culminado el trabajo procedimos a retornar a la ciudad de Quito, llegando a las 18:30.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Recuperación de información de estadísticas sociales y de salud.
- Capacitación a establecimientos con novedades en los formularios.
- Capacitación formulario RAS 2022 a establecimiento de Quinindé.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- La dificultad en recibir los archivos por una u otra razón hace que en parte no cumplan con la entrega de la información.
- Se cumplió con el rescate total de la información.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	08/11/2023	10/11/2023	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	05:00	18:30				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quito–Quinindé	08/11/2023	05:00	08/11/2023	12:50
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quinindé–Quinindé	08/11/2023	12:50	08/11/2023	15:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quinindé– Atacames	08/11/2023	15:30	08/11/2023	17:50
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Atacames– Esmeraldas	09/11/2023	07:30	09/11/2023	08:15
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas– Esmeraldas	09/11/2023	08:15	09/11/2023	16:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas– Atacames	09/11/2023	16:30	09/11/2023	17:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Atacames -Esmeraldas	10/11/2023	07:30	10/11/2023	08:15
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas– Esmeraldas	10/11/2023	08:45	10/11/2023	12:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas– Quito	10/11/2023	12:30	10/11/2023	18:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.						
OBSERVACIONES						
Adjunto: Orden de Movilización						
SOLICITUD DE PAGO						
Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito se me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>			
 <p>GLADYS GEORGINA SANDOVAL VALENCIA</p>						
NOMBRE: SANDOVAL VALENCIA GLADYS GEORGINA						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			
 <p>BLADIMIR VINICIO LEON ROMERO</p>			 <p>DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA</p>			
NOMBRE: BLADIMIR LEON			NOMBRE: DAMIAN RIVADENEIRA			
RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES			DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO (E)			



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 15 de noviembre del 2023
 NOMBRES Y APELLIDOS: GLADYS GEORGINA SANDOVAL VALENCIA
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 08/11/2023 HASTA: 10/11/2023
 DESTINO (CIUDAD): Quinindé -Esmeraldas-Atacames (Esmeraldas)
 Nº DE SOLICITUD: 306-CGTPE-DICA-2023

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
08/11/2023	2608	ALIMENTACION	4,25	
08/11/2023	1347	ALIMENTACION	12	
08/11/2023	1094	ALIMENTACION	12	\$ 10,00
09/11/2023	847	ALIMENTACION	10	
09/11/2023	709	ALIMENTACION	10	
09/11/2023	1099	ALIMENTACION	10	
10/11/2023	18	ALIMENTACION	6	
10/11/2023	845	ALIMENTACION	10	
10/11/2023	202	HOPEDAJES	60	Del 08 al 09 de Noviembre
TOTAL			134.25	\$ 132,25

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 ERIKA BRAVO

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
 70% VALOR A JUSTIFICARSE
 GASTOS JUSTIFICADOS
 VALOR A DESCONTAR

48,00	}
112,00	
132,25	
	\$ 180,25
	\$ 160



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
306-CGTPE-DICA-2023

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
25/10/2023

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SANDOVAL VALENCIA GLADYS GEORGINA
CI: 0502604119

PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Quinindé - Esmeraldas-Atacames (Esmeraldas)

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

08/11/2023

HORA SALIDA (hh:mm)

05:00

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

10/11/2023

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SANDOVAL VALENCIA GLADYS GEORGINA
TAMAYO CAMPAÑA GRACE MARGARITA
ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD 2023

Las actividades a ejecutarse en el operativo de campo son las que se detallan a continuación:

- Recolección de formularios de los establecimientos de salud y de registros civiles faltantes.
- Actualización del directorio de establecimientos.
- Capacitar sobre el llenado de las estadísticas sociales y de salud.

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quito–Quinindé	08/11/2023	05:00	08/11/2023	11:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quinindé–Quinindé	08/11/2023	11:00	08/11/2023	15:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quinindé–Atacames	08/11/2023	15:00	08/11/2023	17:15
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Atacames–Esmeraldas	09/11/2023	07:30	09/11/2023	08:15
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas–Esmeraldas	09/11/2023	08:15	09/11/2023	16:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas–Atacames	09/11/2023	16:30	09/11/2023	17:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Atacames - Esmeraldas	10/11/2023	08:00	10/11/2023	08:15
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas–Esmeraldas	10/11/2023	08:45	10/11/2023	12:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas–Quito	10/11/2023	12:30	10/11/2023	17:30
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.						
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE CUENTA:		No. DE CUENTA:		
BANECUADOR		AHORRO		0010490904		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> GLADYS GEORGINA SANDOVAL VALENCIA				 <small>Firmado electrónicamente por:</small> BLADIMIR VINICIO LEON ROMERO		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		
GLADYS GEORGINA SANDOVAL VALENCIA				ING. BLADIMIR LEON		
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				Responsable de Gestión de Operaciones de Campo y Actualización Cartográfica a hogares		
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA				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 		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				· 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.		
ING. DAMIAN RIVADENEIRA						
Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo (E)						

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

0008

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1399	09	08	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

SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	007	530303	1701	001	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO									\$160.00
TOTAL									

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS A ESMERALDAS, MES: NOVIEMBRE. ENCUESTA ESTADISTICAS DE LA SALUD. SEGUN MEMORANDO DE PROGRAMACION: INEC-DIPLA-2023-0741-M Y REQUERIMIENTO: INEC-CGTPE-DICA-2023-0514-M. WSLI

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANCO	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 10/08/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero