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		016	010	2023	16857	16308	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2023-064-9999-00282-002	7347

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JARDIN AZUAYO LTDA	Cuenta Monetaria:	1937627					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	0105505929	SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD						

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	240.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	240.00
IVA	0.00
SUB - TOTAL	240.00
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD, PAGO POR VIATICOS A CAÑAR, EL ORO, DEL 19 AL 22 DE SEPTIEMBRE, SUPERVISAR Y VERIFICAR LOS PROCESOS DE ENLISTAMIENTO, PROYECTO ENDI, SEGUN SOLICITUD E INFORME NRO. 261-CGTPE-DICA-2023, Y MEMO DE AUTORIZACION INEC-CGAF-DIFI-2023-4382-M, GGRR

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/10/2023	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		016	010	2023	16857	16308

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2023-064-9999-00282-002	7347

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JARDIN AZUAYO LTDA	Cuenta Monetaria:	1937627					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	0105505929	SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/10/2023	SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC instituto nacional de estadística y censos

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
261-CGTPE-DICA-2023	25-09-2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD C.I. 0105505929	Servidor Público 1
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL **LA TRONCAL - CAÑAR** **SANTA ROSA - EL ORO** **HUAQUILLAS – EL ORO**	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:
SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Supervisar el proceso de Enlistamiento y Actualización Cartográfica en campo, de las Coordinaciones Zonales y Planta Central, del Plan de Dirección de Proyecto "Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil"- ENDI, para la jornada 09 año 2.

Actividades cumplidas:

Martes 19 de septiembre de 2023

Traslado de la ciudad de Cuenca a Pancho Negro - Troncal.

Supervisión de la carga CT-0401, sector 030452999019, no se encontraron novedades solo se recuperó nadie en casa y se completó información.

Traslado a la Troncal.

Se pernoctó en La Troncal.

Miércoles 20 de septiembre de 2023

Supervisión de la carga CT-0400, manzanas: 030450008002002, 030450011004005, 030450011005001, 030450011005002, 030450011006001, las novedades que se encontró son: mal registro de la dirección, mal registro del nombre del representante del hogar como por ejemplo registra Yana cuando en realidad el nombre es Dayana, registran local desocupado cuando allí hay una vivienda ocupada, registran vivienda temporal cuando es una vivienda ocupada, recuperó nadie en casa y se completó información.

Jueves 21 de septiembre de 2023

Traslado a Santa Rosa.

Supervisión de errores presentados en la encuesta en la fase de enlistamiento, se verifica en campo que en realidad se dio el cambio de condición de ocupación de vivienda.
Traslado a Huaquillas.

Viernes 22 de septiembre de 2023
Supervisión de errores presentados en la encuesta en la fase de enlistamiento, se verifica en campo que en realidad se dio el cambio de condición de ocupación de vivienda, y que ya no existen los niños en la vivienda.
Traslado a la ciudad de Cuenca.

Productos alcanzados:

- Informe de servicios institucionales.
- Informe de supervisión a la recolección de información en campo del Enlistamiento y Actualización Cartográfica ENDI.

Conclusiones:

Se cumplió de acuerdo a lo planificado y todo lo que estaba previsto para el cumplimiento de esta comisión de trabajo, en el cual se encontraron novedades las mismas que se solucionaron en campo. En esta jornada se continúa trabajando con las tablets Lenovo las mismas que siguen ocasionando problemas en el QFIELD y el SIPE. En el Qfield se cuelga y para solucionar deben cerrar y apagar la tablet y así se pierde tiempo, en el SIPE se vuelve lento en algunas ocasiones.

Se informa que al contar con personal con experiencia en Actualización Cartográfica CPV, se ha podido observar que los errores han ido disminuyendo en cuanto a la actualización.

Recomendaciones:
Imprimir desde oficina el mayor porcentaje de material para el levantamiento en campo sobre todo en las zonas peligrosas. Los días de supervisión considerados por jornadas, no permite que se pueda realizar una revisión total a todos los equipos en campo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19/09/2023	22/09/2023	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	08:00	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	Cuenca – Pancho Negro - La Troncal	19/09/2023	08:00	19/09/2023	18:00
Terrestre	Vehículo Contratado	La Troncal- La Troncal	20/09/2023	08:00	20/09/2023	18:00
Terrestre	Vehículo Contratado	La Troncal – Santa Rosa - Huaquillas	21/09/2023	08:00	21/09/2023	18:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Huaquillas - Cuenca	22/09/2023	08:00	22/09/2023	17:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
ROSA SOLEDAD SANMARTIN CAPON NOMBRE: SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD C.C.: 0105505929	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

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
NANCY REBECA VASQUEZ HUIRACOCHA	DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA
NANCY VASQUEZ Responsable de Cartografía Zonal	**DAMIAN RIVADENEIRA** **Director de Cartografía** **Estadística y Operaciones de Campo (e)**

INEC
instituto nacional de estadística y censos

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

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 25 de septiembre del 2023
NOMBRES Y APELLIDOS: **ROSA SOLEDAD SANMARTIN CAPON**
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 19/09/2023 HASTA: 22/09/2023
DESTINO (CIUDAD): **CAÑAR - EL ORO**
Nº DE SOLICITUD: 261-CGTPE-DICA-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

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.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/09/2023	001-100-000001671	Alimentación	10	
19/09/2023	001-001-000000437	Alimentación	9	
19/09/2023	001-010-000006937	Alimentación	13	
19/09/2023	001-100-000000007	Hospedaje	35	
20/09/2023	001-001-000000069	Alimentación	12	
20/09/2023	001-001-000000071	Alimentación	5	
20/09/2023	001-100-000000015	Hospedaje	35	
21/09/2023	001-001-000001108	Alimentación	5.50	
21/09/2023	001-001-000000388	Alimentación	6	
21/09/2023	001-001-000000389	Alimentación	8.40	
21/09/2023	003-002-000001251	Hospedaje	35	
22/09/2023	002-001-000001883	Alimentación	17	
		TOTAL:	**190.90**	

Firmado electrónicamente por:
ROSA SOLEDAD SANMARTIN CAPON

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	240
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	72
70% VALOR A JUSTIFICARSE	168
GASTOS JUSTIFICADOS	190,90
VALOR A DESCONTAR	262,90

REVISADO POR

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC instituto nacional de estadística y censos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
261-CGTPE-DICA-2023	18/09/2023

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS [X] MOVILIZACIONES [ ] SUBSISTENCIAS [ ] ALIMENTACION [ ]

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD C.I. 0105505929	SERVIDOR PUBLICO 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL **LA TRONCAL - CAÑAR** **SANTA ROSA - EL ORO** **HUAQUILLAS – EL ORO**	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) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (h7h:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
19/09/2023	08:00	22/09/2023	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Rosa Soledad Sanmartin Capón 0105505929

Objetivo General.

Supervisar el proceso de Enlistamiento y Actualización Cartográfica en campo, de las Coordinaciones Zonales y Planta Central, del Plan de Dirección de Proyecto "Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil"- ENDI, para la jornada 9, año 2.

Descripción de las actividades a ejecutarse:

MARTES 19 DE SEPTIEMBRE 2023
- Viaje desde Cuenca a La Troncal – Pancho Negro
- Supervisión en La Troncal – Pancho Negro
- Traslado a La Troncal
- Se pernoctará en la Troncal.

MIERCOLES 20 DE SEPTIEMBRE 2023
- Supervisión en La Troncal.
- Se pernoctará en la Troncal.

JUEVES 21 DE SEPTIEMBRE 2023
- Traslado a Santa Rosa
- Supervisión en Santa Rosa.
- Traslado a Huaquillas
- Se pernoctará en Huaquillas.

VIERNES 22 DE SEPTIEMBRE 2023
- Supervisión en Huaquillas.
- Traslado a Cuenca

Se retornará a la ciudad de Cuenca. Para la movilización, está previsto el vehículo contratado

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Contratado	Cuenca – Pancho Negro - La Troncal	19/09/2023	08:00	19/09/2023	18:00
Terrestre	Vehículo Contratado	La Troncal- La Troncal	20/09/2023	08:00	20/09/2023	18:00
Terrestre	Vehículo Contratado	La Troncal – Santa Rosa - Huaquillas	21/09/2023	08:00	21/09/2023	18:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Huaquillas - Cuenca	22/09/2023	08:00	22/09/2023	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA	NOMBRE DEL BANCO
AHORROS	1937627	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JARDIN AZUAYO

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

Firmado electrónicamente por: ROSA SOLEDAD SANMARTIN CAPON

Sanmartin Capón Rosa Soledad
Miembro de Equipo

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Firmado electrónicamente por: NANCY REBECA VASQUEZ HUIRACOCHA

Nancy Vasquez
Responsable de Cartografía Zonal

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Firmado electrónicamente por: DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA

DAMIAN RIVADENEIRA
Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo (e)

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.

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