

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	01	08	2024	4264	4264
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1478	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	011	530303	1701	002	0000	0000	Viáticos 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: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2187 No Entrada: 14215

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE	 Firmado electrónicamente por: ANGELITTA DEL PILAR SUASNAVAS FLORES
FECHA: 06/08/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ 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					01	08	2024	4264	4264
Tipo Documento Respaldo				Clase Documento		No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS				RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		1478		
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN			Clase de Gasto:	OTROS GASTOS			RPA	RTO DEV	
Banco:				Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES					
Comprobante	GASTOS			Numero Operación				0		
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS									

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/08/2024	 firmado electrónicamente por: IGUEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE _____ Funcionario Responsable	 firmado electrónicamente por: ANGELITA DEL PILAR SUASNAVAS FLORES _____ Director Financiero



 Ministerio de Relaciones Laborales	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 093-CGTPE-DIES-2024	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23/07/2024
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CAÍN URQUIZO VÍCTOR DAVID CI: 0604248047	PUESTO QUE OCUPA: MIEMBRO DE EQUIPO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA – AZUAY GUAYAQUIL - GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Estadísticas Sociodemográficas
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: • David Caín	
Objetivo General: Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. Actividades a desarrollar: ✓ Realizar el seguimiento del operativo de campo. ✓ Revisar el desenvolvimiento del personal contratado. ✓ Efectuar re instrucciones constantes durante el período de levantamiento de información de campo. ✓ Solventar inquietudes por parte del personal contratado. ✓ Resolver inconvenientes y garantizar la cobertura de la encuesta. ACTIVIDADES A CUMPLIR: Lunes 15 de julio de 2024 Partimos desde la ciudad de Quito a Cuenca para realizar el seguimiento del operativo de campo. Una vez en territorio se procedió a revisar el desenvolvimiento del personal contratado y efectuar las respectivas re instrucciones al personal. Así mismo, fueron solventadas inquietudes presentadas en campo por parte de los equipos que realizan el operativo de campo. Martes 16 de julio de 2024 Este día se visitó a los equipos en campo como parte del proceso de supervisión de la información a ser levantada. Se solventaron dudas en campo, así como a revisar el desenvolvimiento del personal en campo. La jornada de trabajo finaliza a las 15h00, e inmediatamente se procede al traslado a la ciudad de Guayaquil. Miércoles 17 de julio de 2024	

Se procede acompañar a los equipos en campo para realizar el seguimiento y solventar inquietudes que se puedan presentar en el momento del operativo.

Jueves 18 de julio de 2024

Una vez en territorio se procedió a revisar el desenvolvimiento del personal contratado y efectuar las respectivas re instrucciones al personal. Así mismo, fueron solventadas inquietudes presentadas en campo por parte de los equipos que realizan el operativo de campo.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- ✓ Se cumplió con la supervisión establecida.
- ✓ Se observó las encuestas haciendo seguimiento a cada una de las preguntas
- ✓ Se re instruyó al personal de Campo.

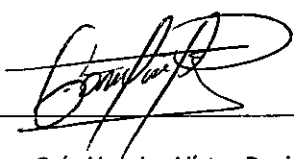
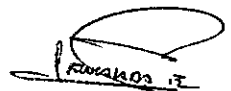
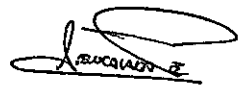
CONCLUSIONES

- ✓ La supervisión concluye en base a lo planificado y en cumplimiento de los objetivos planteados.
- ✓ El equipo de trabajo mostro un buen desempeño, esto debido a la experiencia con la que cuentan y que siguen los protocolos establecidos desde planta central.
- ✓ La re instrucción fue oportuna porque se dispó ciertas dudas de casos especiales que tenían en las Zonales.

RECOMENDACIONES

- ✓ Mantener el tema de re-instrucciones para seguir asegurando que se cumplan los protocolos.
- ✓ Asegurar la continuidad de personal de campo con experiencia.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.			
FECHA dd-mmm-aaa	15-07-2024	18-07-2024				
HORA hh:mm	04:30	19:30				
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	Pasaje Aéreo	Quito – Cuenca	15-07-2024	06:00	15-07-2024	07:01
Terrestre	Vehículo Particular	Cuenca – Guayaquil	16-07-2024	15:00	16-07-2024	18:00
Aéreo	Pasaje Aéreo	Guayaquil – Quito	18-07-2024	17:34	18-07-2024	18:26
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						

OBSERVACIONES	
Se adjunta hoja de control y facturas	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  Caín Urquiza Víctor David Miembro de Equipo	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.
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  Estefanía Encalada Directora de Estadísticas Sociodemográficas	NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  Estefanía Encalada Directora de Estadísticas Sociodemográficas



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 23 de julio del 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: CAÍN URQUIZO VÍCTOR DAVID
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 15/07/2024 HASTA: 18/07/2024
DESTINO (CIUDAD): CUENCA – AZUAY / GUAYAQUIL – GUAYAS
Nº DE SOLICITUD: 093-CGTPE-DIES-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
15/07/2024	002-001-000013429	Alimentación	\$7.90	/
16/07/2024	001-100-000000313	Hospedaje	\$58.01	/
16/07/2024	001-100-000005253	Alimentación	\$18.37	/ 8,71
16/07/2024	105-050-000485661	Alimentación	\$3.99	/
17/07/2024	006-001-000082170	Alimentación	\$5.70	/
17/07/2024	002-001-000273646	Alimentación	\$13.31	/ 9,90
18/07/2024	001-002-000001042	Alimentación	\$3.24	/
18/07/2024	001-002-000001754	Hospedaje	\$90.00	/
TOTAL:			\$200.52	187,45

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

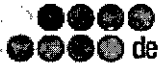
PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 240
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 72
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 168
 GASTOS JUSTIFICADOS 187,45

259,45

REVISADO POR ERIKA BRAVO



 Ministerio de Relaciones Laborales				 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 093-CGTPE-DIES-2024 ✓				FECHA DE SOLICITUD 09/07/2024 ✓			
VIÁTICOS	☒	MOVILIZACIONES	☒	SUBSISTENCIAS	☐	ALIMENTACIÓN	☐
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CAIN URQUIZO VICTOR DAVID ✓ CI: 0604248047				PUESTO QUE OCUPA: MIEMBRO DE EQUIPO ✓			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY GUAYAQUIL - GUAYAS				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Estadísticas Sociodemográficas			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
15/07/2024 ✓		06H00		18/07/2024 ✓		18H30	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
Víctor David Caín Urquizo							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
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.							
ACTIVIDADES A DESARROLLAR							
- 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, desocupadas, sin niños menores de 5 años o nadie en casa. - Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados. - Revisión de información de la generación de un módulo de desarrollo infantil de la ENDI.							
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	
TRANSPORTE AÉREO	PASAJE AÉREO	QUITO - CUENCA	15/07/2024	07H00	15/07/2024	08H00	

TRANSPORTE TERRESTRE	TRANSPORTE PARTICULAR	CUENCA - GUAYAQUIL	17/07/2024	16H45	17/07/2024	20H30
TRANSPORTE AÉREO	PASAJE AÉREO	GUAYAQUIL - QUITO	18/07/2024	16H30	18/07/2024	17H30
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACIFICO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 1038619563		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: VICTOR DAVID CAIN URQUIZO			 Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DAVID CAIN CI: 0604248047 Miembro de Equipo			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ESTEFANIA ENCALADA Directora de Estadísticas Sociodemográficas			
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. • 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: DIANA CAROLINA BARCO VELIZ						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DIANA BARCO Coordinadora General de la Producción Estadística, Subrogante						

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	730	10	07	24
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO		CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO			
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS			
CLASE DE REGISTRO		CLASE DE GASTO			
COM		OGA			

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	011	530303	1701	002	0000	0000	Viáticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:
CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO ENDI-MÓDULO. DESTINO: CIUDAD DE CUENCA-AZUAY Y GUAYAQUIL-GUAYAS. PERIODO: JULIO. PROYECTO: ENDI-MÓDULO. SEGUN MEMO: INEC-CGTPE-DINEM-2024-0145-M E INEC-DIPLA-2024-0509-M. ADM. CENTRAL. CSJT.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUAN	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS
FECHA: 12/07/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

