

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	07	08	2024	4478
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1584

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

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: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2213 No Entrada: 14270

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ESTERAN MARCELO RAMOS ANDRADE	 PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO
FECHA: 08/08/2024	_____ 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	07 08 2024	4478	4478	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1584	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 08/08/2024	 Firmado electrónicamente por: ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero





Ministerio
de Relaciones
Laborales



INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 114-CGTPE-DICA-2024	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 26-07-2024
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD C.I. 0105505929	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAN MIGUEL - BOLIVAR	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 QUITO TORRES NESTOR DANIEL
--

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Actividades cumplidas:

Lunes 22 de julio del 2024

Traslado de la ciudad de Cuenca a San miguel.

Se recibió indicaciones sobre los objetivos de la prueba piloto de parte del Responsable Nacional.

Así también se realizó un recordatorio de los cambios metodológicos relevantes para la Actualización Cartográfica, de parte del equipo nacional.

Posterior a esto, se analizó y se revisó el formulario de recolección del aplicativo SIPE y plantilla Qfield, de parte del equipo nacional y DITIC.

Se Pernoctó en San Miguel.

Martes 23 de julio del 2024

Se realizó la socialización de los equipos de trabajo para la prueba piloto del sector amanzanado, así también se recibió el material para prueba de Campo área amanzanada

Posterior a esto se realizó la prueba de funcionalidad en campo del aplicativo de recolección móvil SIPE en áreas amanzanadas

Almuerzo

En la tarde se realizó la revisión de novedades presentadas durante la recolección de información en campo de cada uno de los grupos, como por ejemplo: el número de habitantes no era igual a la suma de total hombres y total mujeres, el número de UMCE sin edificio no permitía ser modificado, tuvimos la unificación de una manzana, la

misma que al querer ser sincronizada a planta central nos daba error, todas estas novedades se presentaron y las mismas fueron corregidos por el desarrollador del aplicativo.

Se Pernoctó en San Miguel.

Miércoles 24 de julio del 2024

Se recibió el material para prueba de Campo sector disperso.

Posterior a esto se realizó la prueba de funcionalidad en campo del aplicativo de recolección móvil SIPE en el sector disperso.

Almuerzo

En la tarde se realizó la revisión de novedades presentadas durante la recolección de información en campo de cada uno de los grupos, la única novedad que se presentó de parte de nuestro grupo fue el cambio a opción múltiple en la información general del sector, la misma que tuvo la aceptación y se realizara el cambio a opción múltiple,

Se Pernoctó en San Miguel.

Jueves 25 de julio del 2024

Se hizo una evaluación general del funcionamiento del SIPE Y Qfield, en donde se hizo propuestas de mejoras, y se acordó realizar algunos cambios en cuanto al aplicativo y a los manuales de las diferentes etapas del proceso de Actualización cartográfica.

Traslado a la ciudad de Cuenca.

Productos alcanzados:

- Informe de servicios institucionales.

Conclusiones:

Se cumplió de acuerdo a lo planificado y todo lo que estaba previsto para el cumplimiento de esta comisión, en el cual se encontraron novedades las mismas que se solucionaron durante la prueba piloto, teniendo claro todos los cambios que se van a implementar en la fase de preparación de material, levantamiento de información en campo, y en la fase de procesamiento.

Recomendaciones:

Considerar las propuestas de mejoras que se plantearon durante la prueba piloto, así también considerar el tema de las supervisiones ya que son importantes.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22/07/2024	25/07/2024	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	18:00	

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 – San Miguel	22/07/2024	05:00	22/07/2024	17:00
Terrestre	Vehículo Contratado	San Miguel – San Miguel	23/07/2024	08:00	23/07/2024	17:00
Terrestre	Vehículo Contratado	San Miguel – San Miguel	24/07/2024	08:00	24/07/2024	17:00
Terrestre	Vehículo Contratado	San Miguel - Cuenca	25/07/2024	08:00	25/07/2024	18:00

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



Firmado electrónicamente por:
ROSA SOLEDAD
SANMARTIN CAPON

NOMBRE: SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD
C.C.: 0105505929

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



Firmado electrónicamente por:
NANCY REBECA
VASQUEZ HUIRACOCHA

NANCY VASQUEZ
Responsable de Cartografía Zonal

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Firmado electrónicamente por:
DAMIAN ALBERTO
RIVADENEIRA CHICA

DAMIAN RIVADENEIRA
Director de Cartografía
Estadística y Operaciones de
Campo



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

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 26 de julio del 2024
 NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA SOLEDAD SANMARTIN CAPON
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 22/07/2024 HASTA: 25/07/2024
 DESTINO (CIUDAD): SAN MIGUEL - BOLIVAR
 Nº DE SOLICITUD: 114-CGTPE-DICA-2024

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.

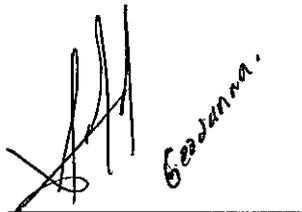
FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
22/07/2024	001-001-000000533	Alimentación	12.00	
22/07/2024	003-222-000022714	Alimentación	5.00	
22/07/2024	001-001-000000327	Alimentación	9.00	
23/07/2024	003-222-000022798	Alimentación	5.25	
23/07/2024	002-001-000000438	Alimentación	12.00	
24/07/2024	003-222-000022867	Alimentación	2.00	
24/07/2024	002-001-000000453	Alimentación	12.00	
25/07/2024	002-001-000000456	Hospedaje	105.00	
25/07/2024	001-001-000000545	Alimentación	11.00	
25/07/2024	001-001-000002235	Alimentación	8.75	-8,75
		TOTAL:	182	173,25



Firmado electrónicamente por:
 ROSA SOLEDAD
 SANMARTIN CAPON

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

240,=
 72,=
 168,=
 173,25

245,25

REVISADO POR



2

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
114-CGTPE-DICA-2024

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
12/07/2024

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS



MOVILIZACIONES



SUBSISTENCIAS



ALIMENTACION



DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD
C.I. 0105505929

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
San Miguel - Bolívar

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)
22/07/2024

HORA SALIDA (hh:mm)
05:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
25/07/2024

HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Rosa Soledad Sanmartin Capón 0105505929
Néstor Daniel Quito Torres 0106509540

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Objetivo General:

Probar los instrumentos metodológicos y digitales con los responsables de las Coordinaciones Zonales y Equipo Nacional para la tercera ronda de actualización cartográfica y enlistamiento de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI

Objetivos Específicos:

- Evaluar la metodología de levantamiento de información tanto para el área amanzanada como dispersa.
- Evaluar el funcionamiento del aplicativo SIPE tanto web como la captura de información a través de dispositivos móviles.
- Evaluar el funcionamiento del aplicativo QField y su uso para la actualización cartográfica a través de dispositivos móviles.

Actividades a realizar:

- Verificar la consistencia y fluidez del formulario de recolección de información en dispositivos móviles para la fase de Enlistamiento del operativo de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil-ENDI
- Evaluar los cambios metodológicos al proceso de levantamiento de campo de la actualización cartográfica tanto en áreas amanzanadas y dispersas de fase de Enlistamiento del operativo de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil-ENDI.
- Revisión de novedades presentadas durante la recolección de información en campo.
- Evaluación General del funcionamiento del SIPE con propuestas de mejora

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 – San Miguel	22/07/2024	05:00	22/07/2024	17:00
Terrestre	Vehículo Contratado	San Miguel – San Miguel	23/07/2024	08:00	23/07/2024	17:00
Terrestre	Vehículo Contratado	San Miguel – San Miguel	24/07/2024	08:00	24/07/2024	17:00
Terrestre	Vehículo Contratado	San Miguel - Cuenca	25/07/2024	08:00	25/07/2024	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 1937627	NOMBRE DEL BANCO 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	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  Firmado electrónicamente por: NANCY REBECA VASQUEZ HUIRACocha
Sanmartín Capón Rosa Soledad Miembro de Equipo	Nancy Vasquez Responsable de Cartografía Zonal
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 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
 Firmado electrónicamente por: DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA	
DAMIAN RIVADENEIRA Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION 778	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL		18	07	24
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	Viatcos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA, VIATICOS A BOLIVAR MES JULIO, SEGÚN AUTOR. AVAL, INEC-INEC-2024-0373-M. ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL-ENDI, INEC-CGTPE-DICA-2024-0416-M, WMLÑ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/07/2024	 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS CUMBICOS CORONEL	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

12

