

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	029 07 2024	4239	4239	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1466	

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					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	011	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	390.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										390.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										390.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										390.00

SON: TRESIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2186 No Entrada: 14214

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/07/2024	 Firmado electrónicamente por: ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	_____ 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	029	07	2024	4239	4239

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1466

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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/07/2024	 ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<p>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 002-CGTPE-DINEM-2024</p>	<p>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23/07/2024</p>
DATOS GENERALES	
<p>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GARCES MAYORGA CHRISTIAN MARCELO CI: 1714298682</p>	<p>PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE ÁREA</p>
<p>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA – AZUAY GUAYAQUIL - GUAYAS</p>	<p>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Infraestructura Estadística y Muestro</p>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Christian Garces

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 al 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			
FECHA dd-mmm-aaa	15-07-2024	18-07-2024	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	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 - Cuenca	15-07-2024	08:30	16-07-2024	15:00
Terrestre	Vehículo Particular	Cuenca – Guayaquil	16-07-2024	15:00	16-07-2024	18:00

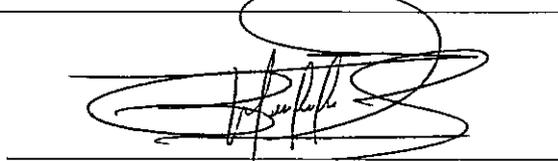
Terrestre	Vehículo Particular	Guayaquil – Guayaquil	18-07-2024	16:45	18-07-2024	17:00
Aéreo	Pasaje Aéreo	Guayaquil – Quito	18-07-2024	17:34	18-07-2024	18:26

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



Christian Marcelo Garcés Mayorga

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.

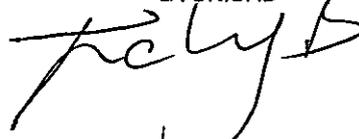
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Julio Muñoz

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



Julio Muñoz





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 002-CGTPE-DINEM-2024 ✓		FECHA DE SOLICITUD 09/07/2024 ✓					
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GARCÉS MAYORGA CHRISTIAN MARCELO ✓ CI: 1714298682 ✓		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE ÁREA ✓	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY GUAYAQUIL - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Infraestructura Estadística y Muestreo	
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:

- Christian Marcelo Garcés Mayorga

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	06H00	15/07/2024	07H00

TRANSPORTE TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	CUENCA - GUAYAQUIL	17/07/2024	16H45	17/07/2024	20H30
TRANSPORTE AÉREO	PASAJE AÉREO	GUAYAQUIL - QUITO	18/07/2024	17H30	18/07/2024	18H30
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4086250700			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
<p>CHRISTIAN MARCELO GARCES MAYORGA</p> <p>Firmado digitalmente por CHRISTIAN MARCELO GARCES MAYORGA Fecha: 2024.07.09 15:39:31 -05'00'</p>			 <p>Firmado electrónicamente por DIANA CAROLINA BARCO VELIZ</p>			
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CHRISTIAN GARCES CI: 1714298682 Director de Infraestructura Estadística y Muestreo</p>			<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DIANA BARCO Coordinadora General de la Producción Estadística, Subrogante</p>			
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 DIANA CAROLINA BARCO VELIZ</p>						
<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DIANA BARCO Coordinadora General de la Producción Estadística, Subrogante</p>						

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 23 de julio del 2024
 NOMBRES Y APELLIDOS: GARCES MAYORGA CHRISTIAN MARCELO
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 15/07/2024 HASTA: 18/07/2024
 DESTINO (CIUDAD): CUENCA - AZUAY / GUAYAQUIL - GUAYAS
 Nº DE SOLICITUD: 002-CGTPE-DINEM-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
15/07/2024	001-100-000000034	Alimentación	\$15,00	/
15/07/2024	006-002-000277288	Alimentación	\$9,60	/
16/07/2024	001-100-000000312	Hospedaje	\$65,00	/
16/07/2024	001-100-000005251	Alimentación	\$14,46	/
16/07/2024	001-100-000005252	Alimentación	\$18,91	/ - 18,91
16/07/2024	105-050-000485660	Alimentación	\$11,23	/ - 3,99
17/07/2024	006-001-000082169	Alimentación	\$17,50	/
17/07/2024	002-001-000273645	Alimentación	\$12,01	/ - 4,65
17/07/2024	002-002-000142382	Alimentación	\$18,10	/
17/07/2024	002-002-000142383	Alimentación	\$21,52	/
17/07/2024	002-002-000142384	Alimentación	\$20,39	/
18/07/2024	006-003-000099114	Alimentación	\$5,57	/
18/07/2024	001-002-000001039	Alimentación	\$3,24	/
18/07/2024	001-002-000001040	Alimentación	\$3,24	/ - 3,24
18/07/2024	001-002-000001041	Alimentación	\$3,24	/ - 3,24
18/07/2024	001-002-000001755	Hospedaje	\$120,00	/
TOTAL:			\$359,01	/ 324,98

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.

CHRISTIAN MARCELO GARCES MAYORGA
 Firmado digitalmente por CHRISTIAN MARCELO GARCES MAYORGA
 Fecha: 2024.07.23 15:32:29 -05'00'

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 340,=
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 117,=
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 223,=
 GASTOS JUSTIFICADOS 324,98

421,98


 Giovanna

REVISADO POR



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	729	10 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	000	011	530303	1701	002	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	\$390.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$390.00
TOTAL										

SON: TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS (NJS) 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 TASIGUANO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS
FECHA: 12/07/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

