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		025	06	2024	3327	3327

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1093

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	007	530303	1701	001	0000	0000	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: 2110 No Entrada: 13968

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/06/2024	Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: 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		025	06	2024	3327	3327	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1093

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: 26/06/2024	Firmado electrónicamente por: SILVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero

Ministerio de Relaciones Laborales	INEC Instituto nacional de estadística y censos

INFORME DE SERVICIOS

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
056-CGTPE-DICA-2024	12/06/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	**PUESTO QUE OCUPA:**
CAIZA GUANOCHANGA VERÓNICA ELIZABETH CI: 1723026256	Servidor Público 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
Nueva Loja– Shushufindi- Sucumbíos	DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
CAIZA GUANOCHANGA VERÓNICA ELIZABETH
QUINATOA QUISHPE GISSELA KATHERIN
ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD 2024

OBJETIVOS

- Recolección de formularios de los establecimientos de salud faltantes RAS 2023.
- Actualización del directorio de establecimientos.
- Recolectar información de las estadísticas restantes en las cuales existen novedades.
- Capacitar sobre el llenado de la estadística RAS 2023 a los diferentes establecimientos de salud

Día 1 – 04-06-2024

Salida de la ciudad de Quito a las 05:00 con dirección a la provincia de Sucumbíos, arribando a las 12:00 al cantón San Roque para dar inicio a las actividades programadas:

- Nos dirigimos a los establecimientos designados que se encuentran en la Cantón con el objetivo de recolectar los formularios RAS 2023. 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 sobre el Registro estadístico RAS 2023.

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

- Importancia de la Encuesta RAS 2023.
- Llenado del formulario RAS 2023.
- Plazos de entrega de formulario.
- Errores recurrentes en la información entregada.
- En el primer establecimiento visitado Palmeras del Ecuador tanto su extractora como su planta central, una vez terminado el trabajo en San Roque a las 15:30, trasladarnos directamente hacia el cantón Shushufindi,
- Se realiza la visita a los establecimientos de salud Consorcio Medico Godoy y Dispensario médico del Batallón de Operaciones Especiales 54 del Ejército Ecuatoriano.
- Se finaliza las actividades de ese día a las 17:30 horas.

Día 2 – 05-06-2024

Se inician las actividades a las 08:00 horas con el traslado del equipo hasta el Cantón Nueva Loja.

- Se visitan a los establecimientos designados con el objetivo de recolectar los formularios RAS 2023. Se tiene como novedad que no han recibido el Formulario digital por algún error en los correos, o porque el correo electrónico no era el correcto. Se procede a la actualización de los correos que permitan una entrega oportuna del Formulario.
- Se visitan esta vez establecimientos encomendados por el equipo del Registro Estadístico de Egresos y Camas Hospitalarias
- Se vista el Registro Civil de Nueva Loja con la finalidad de recuperar información de los formularios de Defunciones y Nacido Vivo del 2024.
- Además dos Establecimientos solicitan capacitación en el llenado del Formulario del Estadístico RAS 2023.

Se realizó una socialización con las personas responsables sobre los siguientes temas:

- Importancia de la Encuesta RAS 2023 y Egresos y Camas Hospitalarias.
- Llenado de los formularios
- Plazos de entrega de los formularios.
- Errores recurrentes en la información entregada.
- Se finaliza las actividades de ese día a las 16:45. horas.

Día 3 – 06-06-2024

Se inician las actividades a las 08:00 horas con el traslado del equipo hasta el Cuyabeno.

- Se arriba a dicho cantón a la 10:45 y se visita al establecimiento designado con el objetivo de recolectar el Formulario RAS 2023. Se tiene como novedad que han recibido el formulario sin embargo no se le ha dado la atención pertinente por razones particulares del personal a cargo. Se actualiza datos y se comprometen a entregarnos en los plazos determinados.
- Siguiente cantón en visitar es el dorado de Cascales mismo que se encuentra la regreso a Nueva Loja
- Una vez diligenciado dicho establecimiento regresamos al cantón Nueva Loja. Se visitan esta vez establecimientos encomendados por el equipo del Registro Estadístico de Egresos y Camas Hospitalarias que no han entregado los datos correspondientes a tal estadística. Se tiene como novedad que los retrasos se deben a daños en los equipos informáticos de los establecimientos, vacaciones de las personas encargadas del llenado, u otros asuntos relacionados con los pacientes. Sobre esto último uno de los establecimientos solicita re-instrucción sobre Egresos Hospitalarios por un caso especial de un paciente. Este caso particular habría detenido la entrega de los Formularios según la persona responsable, ya que no sabía cómo proceder.
- Se finaliza las actividades a las 17:00

Día 4 – 07-06-2024

Se inician las actividades a las 08:00 horas con el traslado del equipo.

- Nos dirigimos a los establecimientos designados con el objetivo de actualizar el directorio y recolectar el formulario RAS 2023. Se tiene como novedad que no han recibido el Formulario digital por algún error en los correos, o porque el correo electrónico no era el correcto. Se procede a la actualización de los correos que permitan una entrega oportuna del Formulario.
- A las 10:00 una vez culminado el trabajo procedimos a retornar a la ciudad de Quito llegando a las 17:00.

REPORTE DE ESTABLECIMIENTOS VISITADOS

PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	NUMERO DE ESTABLECIMIENTOS VISITADOS
SUCUMBIOS	SHUSHUFINDI	SHUSHUFINDI	2
SUCUMBIOS	SHUSHUFINDI	SAN ROQUE	2
SUCUMBIOS	LAGO AGRIO	NUEVA LOJA	6
SUCUMBIOS	LAGO AGRIO	PACAYACU	1
SUCUMBIOS	CUYABENO	TARAPOA	1
SUCUMBIOS	CASCALES	EL DORADO DE CASCALES	1

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Recuperación de información de formularios físicos en registro civil.
- Capacitación formulario RAS 2023
- Capacitación y recuperación de información de los formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2024 con los Responsables de establecimientos de salud privados.

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, ya que se cuenta con la apertura de los informantes para la entrega del formulario.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	04-06-2024	07-06-2024
HORA hh:mm	05:00	17:00

NOTA
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.

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– Shushufindi	04/06/2024	05:00	04/06/2024	12:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Shushufindi– Shushufindi	04/06/2024	12:00	04/06/2024	17:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Shushufindi- Nueva Loja	05/06/2024	08:00	05/06/2024	10:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Nueva Loja– Nueva Loja	05/06/2024	10:00	05/06/2024	16:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Nueva Loja– Nueva Loja	06/06/2024	08:00	06/06/2024	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Nueva Loja– Nueva Loja	07/06/2024	08:00	07/06/2024	10:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Nueva Loja – Quito	07/06/2024	10:00	07/06/2024	17:00

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

Firmado electrónicamente por: VERONICA ELIZABETH CAIZA GUANOCHANGA

NOMBRE: CAIZA GUANOCHANGA VERÓNICA ELIZABETH

NOTA
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.

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE BLADIMIR VINICIO LEON ROMERO	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA
NOMBRE: ING. BLADIMIR LEÓN RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES	NOMBRE: ECON. DAMIÁN RIVADENEIRA DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

INEC
Instituto nacional de estadística y censos

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 12 Junio del 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Veronica Elizabeth Caiza Guanochanga
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 04/06/2024 HASTA: 07/06/2024
DESTINO (CIUDAD): Nueva Loja– Shushufindi- Sucumbíos
Nº DE SOLICITUD: 056-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
4/6/2024	344	Alimentación	9,50	
4/6/2024	001-100-000001664	Alimentación	10,01	
4/6/2024	001-100-000000093	Hospedaje del 4 de junio	40,25	
5/6/2024	001-002-000000600	Alimentación	7,99	
5/6/2024	002-200-000009025	Alimentación	1,75	
5/6/2021	1503	Alimentación	9,00	
5/6/2024	384	Alimentación	10,50	
5/6/2024	1608	Alimentación	10,00	
6/6/2024	001-002-00000469	Alimentación	6,50	
6/6/2024	1616	Alimentación	10,00	
6/6/2024	174-052-000443421	Alimentación	6,75	
6/6/2024	02-100-000000082	Hospedaje del 5 y 6 de junio	60,00	
7/6/2024	1624	Alimentación	9,00	
TOTAL:			**191,25**	

Firmado electrónicamente por: VERONICA ELIZABETH CAIZA GUANOCHANGA

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	240,00
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	72,00
70% VALOR A JUSTIFICARSE	168,00
GASTOS JUSTIFICADOS	191,25
VALOR A DESCONTAR	

263,25

REVISADO POR ERIKA BRANO

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
056-CGTPE-DICA-2024	31/05/2024

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOSGENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	**PUESTO QUE OCUPA:** SERVIDOR PÚBLICO 1
CAIZA GUANOCHANGA VERÓNICA ELIZABETH CI: 1723026256	

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
Shushufindi – Nueva Loja– Sucumbíos	DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	**HORA SALIDA (hh:mm)**	**FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)**	**HORA LLEGADA (hh:mm)**
04/06/2024	**05:00**	07/06/2024	**17:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CAIZA GUANOCHANGA VERÓNICA ELIZABETH
QUINATOA QUISHPE GISSELA KATHERIN
ALVAREZ MONTUFAR VICTOR JAVIER

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD 2024

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

- Recolección de formularios de los establecimientos de salud faltantes RAS 2023.
- Actualización del directorio de establecimientos.
- Recolectar información de las estadísticas restantes en las cuales existen novedades.
- Capacitar sobre el llenado de la estadística RAS 2023 a los diferentes establecimientos de salud

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mm- aaaa	hh:mm	dd-mm- aaaa	hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quito– Shushufindi	04/06/2024	05:00	04/06/2024	11:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Shushufindi– Shushufindi	04/06/2024	11:00	04/06/2024	16:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Shushufindi- Nueva Loja	05/06/2024	08:00	05/06/2024	10:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Nueva Loja– Nueva Loja	05/06/2024	10:00	05/06/2024	16:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Nueva Loja– Nueva Loja	06/06/2024	08:00	06/06/2024	16:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Nueva Loja– Nueva Loja	07/06/2024	08:00	07/06/2024	13:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Nueva Loja – Quito	07/06/2024	13:00	07/06/2024	17:00

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:
PRODUBANCO	**AHORRO**	**12051098267**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Firmado electrónicamente por: VERONICA ELIZABETH CAIZA GUANOCHANGA	Firmado electrónicamente por: BLADIMIR VINICIO LEON ROMERO
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
CAIZA GUANOCHANGA VERÓNICA ELIZABETH	**ING. BLADIMIR LEÓN**
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	**Responsable de Gestión de Operaciones de Campo y Actualización Cartográfica a hogares**
Firmado electrónicamente por: 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. • 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.
ECON. DAMIÁN RIVADENEIRA	
Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	467	27 / 05 / 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	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$240.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**$240.00**
									TOTAL	

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA COMISIÓN DE SERVICIOS A LA PROVINCIA DE SUCUMBÍOS. MES: JUNIO. PROYECTO: VITALES. SEGÚN MEMO: INEC-CGTPE-DICA-2024-0278-M E INEC-DIPLA-2024-0387-M. ADM. CENTRAL. CSJT.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/05/2024	Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero