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		010	010	2024	6218	6053

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2024-064-9999-00112-009	2229

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:	0105505929001	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 MACAS-MORONA SANTIAGO DEL 16 AL 19 DE SEPTIEMBRE 2024, PARA PRUEBA PILOTO EN CAMPO FASE DE ENLISTAMIENTO ENCUESTA ENDI, SEGUN SOLICITUD E INFORME 200-CGTPE-DICA-2024, SEGUN MEMORANDO INEC-CGTPE-DICA-2024-0658-M E INEC-CGAF-DIFI-2024-3348-M, KCH

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/10/2024	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		010	010	2024	6218	6053	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2024-064-9999-00112-009	2229

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:	0105505929001	SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/10/2024	Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Finanaciero

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)
200-CGTPE-DICA-2024	25-09-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD C.I. 0105505929	Servidor Público 1 Asistente de Cartografía Estadística Zonal
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
Macas – Morona Santiago	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:
Probar los instrumentos digitales de recolección en campo con los equipos de las Coordinaciones Zonales y Equipo Nacional para la actualización cartográfica y enlistamiento de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

Actividades cumplidas:

Lunes 16 de septiembre del 2024

Traslado de la ciudad de Cuenca a Macas.
Llegada a la ciudad de Macas
Inicio de la prueba piloto en campo sector amanzanado.
Recolección de información en el aplicativo SIPE y Qfield, de las manzanas: 140150001010002, 140150001010005, 140150002001002, 140150002001005. En la tarde y noche se realizó la recuperación de viviendas con personas ausentes.
Se Pernoctó en Macas.

Martes 17 de septiembre del 2024

Inicio de la prueba piloto en campo sector amanzanado.
Recolección de información en el aplicativo SIPE y Qfield, de las manzanas: 140150006005003, 140150006006001.
En la tarde y noche se realizó la recuperación de viviendas con personas ausentes.
Se Pernoctó en Macas.

Miércoles 18 de septiembre del 2024

Se realizó la recuperación de viviendas con personas ausentes en todas las manzanas que se levantaron en los anteriores días, además por la noche se realizó la sincronización de todas las manzanas trabajadas hacia el servidor en planta central.
Se pernoctó en Macas.

Jueves 19 de septiembre del 2024

En la mañana se revisó el material sincronizado y luego se realizó la asignación para la etapa de geo procesamiento del material levantado.

Traslado a la ciudad de Cuenca.

Productos alcanzados:

- Informe de servicios institucionales.
- Listado de las recomendaciones, alternativas y soluciones sugeridas, para la mejora de flujo de trabajo y actividades entre la fase de enlistamiento y encuesta

Conclusiones:

Se cumplió con todo lo planificado del plan de trabajo, sin embargo, no se pudieron recuperar todas las viviendas con personas ausentes quedando algunas viviendas.

En la prueba piloto se registró un rechazo y 9 niños menores de 5 años.

Se levantaron en total 127 viviendas.

Recomendaciones:

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16/09/2024	19/09/2024	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	07:00	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 Particular	Cuenca – Macas	16/09/2024	07:00	16/09/2024	11:00
Terrestre	Vehículo Particular	Macas – Macas	16/09/2024	11:00	16/09/2024	19:00
Terrestre	Vehículo Particular	Macas – Macas	17/09/2024	08:00	17/09/2024	19:00
Terrestre	Vehículo Particular	Macas – Macas	18/09/2024	08:00	18/09/2024	19:00
Terrestre	Vehículo Particular	Macas – Macas	19/09/2024	08:00	19/09/2024	14:00
Terrestre	Vehículo Particular	Macas - Cuenca	19/09/2024	14:00	19/09/2024	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	NOTA
Firmado electrónicamente por: 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
Firmado electrónicamente por: DIEGO GEOVANI JIMBO PINOS	Firmado electrónicamente por: DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA
DIEGO JIMBO Responsable de Cartografía Zonal	**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, 25 de septiembre del 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: **ROSA SOLEDAD SANMARTIN CAPON**
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 16/09/2024 HASTA: 19/09/2024
DESTINO (CIUDAD): **MACAS-MORONA SANTIAGO**
Nº DE SOLICITUD: 200-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
16/09/2024	001-001-000000662	Alimentación	3.00	
16/09/2024	001-001-000003589	Alimentación	6.50	
17/09/2024	001-100-000006668	Alimentación	3.00	
17/09/2024	005-001-000001086	Alimentación	3.00	
17/09/2024	003-001-000000486	Alimentación	13.09	
17/09/2024	001-100-000006687	Alimentación	3.50	Fecha incorrecta
18/09/2024	005-001-000001095	Alimentación	3.00	
18/09/2024	001-010-000004566	Alimentación	13.25	
19/09/2024	001-001-000000476	Hospedaje	105.00	Alojamiento por 3 noches, del 16 al 19 de septiembre del 2024
19/09/2024	002-001-000012344	Alimentación	4.50	
19/09/2024	001-010-000004579	Alimentación	12.25	
19/09/2024	001-001-000002936	Alimentación	6.00	
19/09/2024	001-001-0006568	Alimentación	9.00	
		TOTAL:	185.09	

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	—
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	72
70% VALOR A JUSTIFICARSE	168
GASTOS JUSTIFICADOS	181,59
VALOR A DESCONTAR	

253,59

Koren Chiliquinga.
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)
200-CGTPE-DICA-2024	10 - 09- 2024

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
ROSA SOLEDAD SANMARTIN CAPON C.I. 0105505929	SERVIDOR PÚBLICO 1 Asistente de Cartografía Estadística Zonal
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
Macas – Morona Santiago	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 (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
16-09-2024	07:00	19-09-2024	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 digitales de recolección en campo con los equipos de las Coordinaciones Zonales y Equipo Nacional para la actualización cartográfica y enlistamiento de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI

Objetivos Específicos:

- Evaluar el flujo de trabajo de levantamiento de información tanto para el área amanzanada como dispersa de la fase de enlistamiento en 2 UPMs seleccionadas por Coordinación Zonal y Planta Central.
- Evaluar el funcionamiento del aplicativo SIPE tanto web como la captura de información a través de dispositivos móviles.
- Evaluar los tiempos de sincronización de la información y la consistencia de la base recolectada en la fase de enlistamiento.

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 tiempos de recolección 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, considerando el nuevo flujo de trabajo.
- 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 Particular	Cuenca – Macas	16-09-2024	07:00	16-09-2024	11:00
Terrestre	Vehículo Particular	Macas – Cuenca	19-09-2024	14:00	19-09-2024	18:00

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	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE: Rosa Sanmartin **C.I. 0105505929**	**NOMBRE: Diego Jimbo** Responsable de Cartografía Zonal

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: Damián Rivadeneira
Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo

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

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	

NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
985	13	09	24

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	Viaticos y Subsistencias en el Interior	$240.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**$240.00**
									TOTAL	

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS PRUEBA PILOTO EN CAMPO DE LA FASE DE ENLISTAMIENTO DE LA ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICION INFANTIL ENDI PERIODO SEPT 2024 PROV. MORONA SANTIAGO, SEGÚN AUTOR. AVAL NRO. INEC-INEC-2024-0574-M E INEC-CGAF-2024-1567-M Y REQUERIMIENTO NRO. INEC-CGTPE-DICA-2024-0599-M, JPGP

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 13/09/2024	Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUAN Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero