

## 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 09 2019                                 | 11710                                                          | 11710          |             |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                          |                                                              | Clase Documento                             |                                                                | No.            |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                          |                                                              | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                                                                | 6              |             |
|                                        |                                                          |                                                              |                                             |                                                                | No. Expediente |             |
|                                        |                                                          |                                                              |                                             |                                                                | 3495           |             |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN                                           |                                                              | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS                                                   |                | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |                                                          |                                                              | Cuenta Monetaria:                           | 1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES |                |             |
| Comprobante                            | GASTOS                                                   |                                                              | Numero Operación                            | 0                                                              |                |             |
| Beneficiario:                          | 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS |                                                              |                                             |                                                                |                |             |

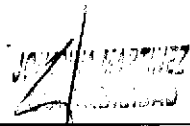
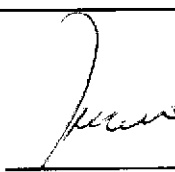
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 028 | 001 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1113 No Entrada: 5553

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>25/09/2019 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

Gestión contable: de conformidad al Acuerdo MPT-2016-032 la Resolución N. 015-DIRES-DIRU-NI-2017 y normas de control interno, para estar con la gestión de liquidación

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Ministerio<br/>de Relaciones<br/>Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  <b>INEC</b><br>Instituto Nacional de Estadística y Censos |
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                              |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>184 – CGTPE – DIES - GEPH - 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>20 de Agosto de 2019                                                                                       |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                              |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Hidalgo Aguilera Norma Gioconda<br><br>C.I. 1710190719                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PUESTO QUE OCUPA:<br><br>SERVIDOR PÚBLICO 1                                                                                                  |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Cuenca - Azuay<br>Machala – El Oro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Gestión Estadística Permanente de Hogares- GEPH                                   |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Norma Hidalgo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                              |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                              |
| <b>OBJETIVO GENERAL:</b><br><br>Supervisar el correcto diligenciamiento de los formularios de la Encuesta Nacional Sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres ENVIGMU- 2019.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                              |
| <b>ACTIVIDADES A CUMPLIRSE :</b><br><br>Supervisar el desempeño técnico del personal de campo, supervisoras y encuestadoras de la Encuesta Nacional Sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres ENVIGMU 2019, en las Coordinaciones Zonales del INEC.<br><br>Supervisar el desempeño técnico del personal de oficina, revisores de control de calidad (críticas-codificadoras, digitadoras y validadoras) de la Encuesta Nacional Sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres ENVIGMU 2019 en las Coordinaciones Zonales del INEC.<br><br>Supervisar la correcta aplicación de la metodología impartida en los cursos de capacitación.<br><br>Supervisar el diligenciamiento de los Formularios aplicados a la mujer.                                                                                           |                                                                                                                                              |
| <b>ACTIVIDADES:</b><br><br><b>Lunes 12 de Agosto de 2019:</b><br><br><ul style="list-style-type: none"><li>Debido al cambio en la programación del trabajo de los equipos en la Coordinación Zonal Sur por la dificultad no solo en la cartografía sino también en el acceso a los informantes, se trabajó los días lunes y martes en la ciudad de Cuenca, para cubrir la muestra asignada en esta ciudad, razón por la que tuve que trasladarme a esa ciudad a realizar mi trabajo, debido a que todos los equipos se encontraban todavía trabajando en esta ciudad y no había equipos trabajando en la ciudad de Machala como se tenía previsto. Esto comuniqué a la Responsable de la encuesta señora Irina Marín y ella me autorizó mi traslado a la ciudad de Cuenca para poder cumplir con el trabajo asignado. Una vez que llegué a la ciudad de</li></ul> |                                                                                                                                              |

0102  
20/08/19  
13:34

Isabel  
13:25

Al visitar el conglomerado se verifica que la cartografía del sector está bastante desactualizada, los edificios han sido remodelados y algunas de las viviendas asignadas en la muestra ya no existen, razón por la que se solicita el cambio del conglomerado.

Se realiza la revisión de formularios pertenecientes al grupo conformado por Tamara Ortiz Supervisora, Verónica Landy, Daniela Paredes y Madelaine Proaño (encuestadoras)

| conglomerado | zona | sector | Secuenci<br>al<br>vivienda | observaciones                                                                                                                                             |
|--------------|------|--------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 010150060204 | 055  | 12     | 01                         | Vivienda efectiva F1 y F3, no existen novedades                                                                                                           |
| 010150060204 | 055  | 12     | 02                         | Vivienda efectiva F1 y F2, no existen novedades                                                                                                           |
| 010150060204 | 055  | 13     | 07                         | Vivienda efectiva F1 y F2, no existen novedades                                                                                                           |
| 010150060204 | 055  | 13     | 04                         | Vivienda efectiva F1 y F2, no existen novedades.                                                                                                          |
| 010150060204 | 055  | 12     | 03                         | Vivienda efectiva F1 y F2, no existen novedades                                                                                                           |
| 010150060204 | 055  | 13     | 06                         | Vivienda efectiva F1, existe rechazo en formulario de la mujer, mujer de 76 años no quiere colaborar con la información,. Existe error en F1 S4           |
| 010150060204 | 055  | 13     | 08                         | Vivienda efectiva F5 hogar sin mujeres elegibles.                                                                                                         |
| 010150060204 | 055  | 12     | 05                         | Vivienda temporal, se procede a reemplazar la vivienda con el secuencial 09 y se obtiene una vivienda efectiva se llena un F5 hogar sin mujeres elegibles |

**Miércoles 14 de Agosto de 2019.**

Me dirigí a la ciudad de Machala y en el sector de Chilla tuve que dejar a la nueva compañera Flor Ortiz que se integraba como encuestadora en grupo número 3 debido a la renuncia Mónica Argudo. Para posteriormente trasladarme a Pasaje sector en el que realicé la supervisión al grupo conformado por Catalina Tenesaca supervisora, Mireya Ojeda, Doris Angamarca y Elsa González, realicé el acompañamiento en el sector a la encuestadora Mireya Ojeda, en el conglomerado hubo resistencia en algunos hogares de brindar información así como dificultad para encontrar a los informantes se trabajó en el siguiente conglomerado 070950008202

| conglomerado | zona | sector | Secuenci<br>al<br>vivienda | observaciones                                                  |
|--------------|------|--------|----------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 070950008202 | 008  | 005    | 01                         | Vivienda efectiva F5 sin novedades hogar sin mujeres elegibles |
| 070950008202 | 010  | 001    | 03                         | Vivienda efectiva F1 y F4, no existen novedades                |
| 070950008202 | 010  | 001    | 04                         | Vivienda efectiva F5 hogar sin mujeres elegibles               |
| 070950008202 | 010  | 001    | 05                         | Vivienda efectiva F1 y F2, no existen novedades.               |
| 070950008202 | 010  | 001    | 06                         | Vivienda efectiva F1 y F2, no existen                          |

|              |     |     |    |                                                  |
|--------------|-----|-----|----|--------------------------------------------------|
| 070150051501 | 041 | 007 | 05 | Vivienda efectiva F1 y F4, no existen novedades. |
| 070150051501 | 041 | 007 | 06 | Vivienda efectiva F1 y F2, no existen novedades  |
| 070150051501 | 041 | 007 | 07 | Vivienda efectiva F1 y F2, no existen novedades  |

Se regresará el día viernes para completar la información que queda pendiente.

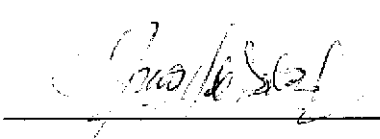
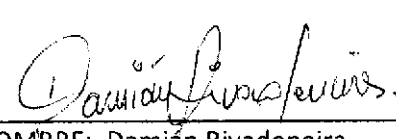
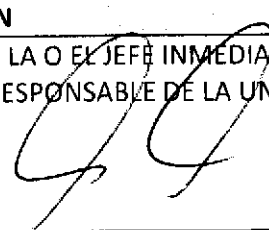
**Viernes 16 de agosto de 2019**

Se visita nuevamente el conglomerado 070150051502 para recuperar la información faltante.  
Se realiza la revisión de los siguientes formularios

| conglomerado | zona | sector | Secuenci<br>al<br>vivienda | observaciones                                                          |
|--------------|------|--------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 070150073202 | 056  | 006    | 06                         | Vivienda efectiva F1 y F2, en el F1 existe una inconsistencia en S3P10 |
| 070150073202 | 056  | 006    | 01                         | Vivienda efectiva F1 y F2, en el F1 existe un error de flujo en S3P22  |
| 070150073202 | 056  | 006    | 11                         | Vivienda efectiva F1 y F2 no registra novedad.                         |

**Resumen de la Supervisión Nacional**

| Resumen de Novedades de la Supervisión Nacional<br>formularios diligenciados por el Supervisor de Campo |                                     |                                                |                                                          |                                                           |                                                                      |                                                       |                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|                                                                                                         | Nro. de<br>Formularios<br>revisados | Nro. de<br>omisiones<br>encontrada<br>s<br>(A) | Nro. de<br>inconsisten<br>cias<br>encontrada<br>s<br>(B) | Nro. de<br>errores de<br>flujos<br>encontrado<br>s<br>(C) | Total de<br>novedades en<br>la revisión de<br>formularios<br>(A+B+C) | Total de<br>Formularios<br>revisados con<br>novedades | Total de<br>Formularios<br>revisados sin<br>novedades |
| Día 1                                                                                                   | 5                                   | 0                                              | 0                                                        | 0                                                         | 0                                                                    | 0                                                     | 5                                                     |
| Día 2                                                                                                   | 8                                   | 0                                              | 1                                                        | 0                                                         | 1                                                                    | 1                                                     | 7                                                     |
| Día 3                                                                                                   | 4                                   | 0                                              | 0                                                        | 0                                                         | 0                                                                    | 0                                                     | 4                                                     |
| Día 4                                                                                                   | 6                                   | 0                                              | 0                                                        | 0                                                         | 0                                                                    | 0                                                     | 6                                                     |
| Día 5                                                                                                   | 3                                   | 0                                              | 1                                                        | 1                                                         | 2                                                                    | 2                                                     | 1                                                     |
| TO<br>TAL                                                                                               | 26                                  | 0                                              | 2                                                        | 1                                                         | 3                                                                    | 3                                                     | 23                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| ITINERARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SALIDA               | LLEGADA        | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                      |               |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 12-08-2019           | 16-08-2019     | 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<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 06H00                | 22H30          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | LLEGADA              |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vehículo Contratado  | Quito – Cuenca | 12-08-2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 06H00         | 12-08-2019           | 15H00         |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vehículo Contratado  | Cuenca-Machala | 14-08-2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 10H30         | 14-08-2019           | 16H00         |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vehículo Contratado  | Machala -Quito | 16-08-2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 14H00         | 16-08-2019           | 22H30         |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| Debido al cambio de programación en la Coordinación Zonal Sur, todos los equipos se encontraban cerrando la muestra en los conglomerados de Cuenca y no habían equipos trabajando en la ciudad de Machala, me trasladé a la ciudad de Cuenca a iniciar la supervisión programada, pernoctando en esta ciudad dos noches, para una vez que los equipos salieron a Machala dirigirme a esta ciudad a realizar y cumplir las actividades asignadas. |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| ADJUNTO: <ul style="list-style-type: none"><li>Facturas</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                | 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 |               |                      |               |
| NOMBRE: Norma Hidalgo Aguilera<br>C.I. 1710190719                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                      |               |
| NOMBRE: Damián Rivadeneira                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                | NOMBRE: Andrés Alban                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                      |               |

GESTION CONTROL DE ACTIVIDADES A REALIZAR EN EL 2019 - 002  
LA RESOLUCION 1015-DIES-DISU-PI-2017 Y PORTOS DE  
CONTROL INTERNO PROCESAR CON LA GESTION DE ANTICIPO O  
REGISTRO

para  
6-100-10/9

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                                                                                                                              |                                                                                                                  |                        |                      |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------|---------------|
|  <b>Ministerio<br/>de Relaciones<br/>Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |  <b>INEC</b><br>Instituto Nacional de Estadística y Censos |                                                                                                                  |                        |                      |               |
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                                                                                              |                                                                                                                  |                        |                      |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE<br>SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>184- CGTPE - DIES - GEPH - 2019 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                                                                                              | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>01-08-2019 ✓                                                                 |                        |                      |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                        | MOVILIZACIONES                                                                                                                               |                                                                                                                  | SUBSISTENCIAS          |                      | ALIMENTACIÓN  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                                                                                                                              |                                                                                                                  |                        |                      |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>NORMA GIOCONDA HIDALGO AGUILERA ✓<br>CI:1710190719                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                                                                                                                              | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PÚBLICO 1 ✓                                                                        |                        |                      |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>MACHALA - EL ORO ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                                                                                                                              | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE<br>HOGARES - GEPH ✓ |                        |                      |               |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | HORA SALIDA (hh:mm)      |                                                                                                                                              | FECHA LLEGADA<br>(dd-mmm-aaaa)                                                                                   | HORA LLEGADA (hh:mm)   |                      |               |
| 12-08-2019 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 06H00 ✓                  |                                                                                                                                              | 16-08-2019 ✓                                                                                                     | 20H00 ✓                |                      |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: NORMA HIDALGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                                                                                                                                              |                                                                                                                  |                        |                      |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                                                                                              |                                                                                                                  |                        |                      |               |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Supervisar, el desempeño técnico del personal de campo, supervisoras y encuestadoras de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las mujeres ENVIGMU Agosto 2019, en las Coordinaciones Zonales del INEC.</li><li>• Supervisar el desempeño técnico del personal de oficina, revisores de control de calidad (Críticos-Codificadores, Digitadores y Validadores) de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las mujeres ENVIGMU Agosto - 2019, en las Coordinaciones Zonales del INEC.</li><li>• Supervisar la correcta aplicación de la metodología impartida en los cursos de capacitación.</li><li>• Supervisar el diligenciamiento de los Módulos que necesitan información directa.</li></ul> |                          |                                                                                                                                              |                                                                                                                  |                        |                      |               |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                                                                                                              |                                                                                                                  |                        |                      |               |
| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo,<br>terrestre,<br>marítimo,<br>otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE  | RUTA                                                                                                                                         | SALIDA                                                                                                           |                        | LLEGADA              |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                                                                                                                              | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                             | HORA hh:mm             | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VEHICULO<br>CONTRATADO ✓ | QUITO - MACHALA ✓                                                                                                                            | 12-08-2019 ✓                                                                                                     | 06H00 ✓                | 12-08-2019 ✓         | 15H00 ✓       |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VEHICULO<br>CONTRATADO ✓ | MACHALA - QUITO ✓                                                                                                                            | 16-08-2019 ✓                                                                                                     | 12H00 ✓                | 16-08-2019 ✓         | 20H00 ✓       |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                                                                                                                              |                                                                                                                  |                        |                      |               |
| NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          | TIPO DE CUENTA: AHORROS                                                                                                                      |                                                                                                                  | No. DE CUENTA: 9641615 |                      |               |

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

|           |     |        |            |
|-----------|-----|--------|------------|
| PROYECTO  | 028 | FUENTE | 001        |
| ACTIVIDAD | 001 | FECHA  | 01/08/2019 |

para

DIRECCIÓN FINANCIERA  
Isabel  
FECHA 01 AGO 2019 HORA 16:32

01/08/2019