

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		08 06 2022	1952	1952
Tipo Documento Rápido		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	942	

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 ESTADISTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1053 No Entrada: 9390

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 08/06/2022	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	08 06 2022		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					1952 1952
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		942	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 08/06/2022	 Registrado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 Registrado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

083-CGTPE-DIES-GEPI-2022

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

01-06-2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

BASTIDAS TOLEDO JOSE IGNACIO

C.I. 1725486383

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 3

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Baños De Agua Santa - Ambato

Cevallos - Ambato

Quero - Ambato

Mocha - Ambato

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- JOSE BASTIDAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- 1. Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
- 2. Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
- 3. Realizar re-entrevistas de acuerdo al formulario creado para ese fin.
- 4. Revisar todos los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.
- 5. Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.
- 6. Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruida, vivienda en construcción, etc

ACTIVIDADES:

Miércoles, 25 de mayo de 2022

Siendo las 06:00 am desde mi residencia me desplazo hacia la ciudad de Ambato en vehículo contratado por la ENEMDU a cargo del chofer asignado para el cumplimiento de actividades de supervisión nacional del 25 al 27 de mayo, cerca de las 08:00 llego a la ciudad sede.

Previo a iniciar las actividades planificadas mantengo una conversación con el supervisor responsable de investigar los conglomerados asignados a su equipo Sr. Edwin Chicaiza.

NRO	NOMBRE Y APELLIDO	TELEFONO CELULAR
A	CHICAIZA MEDINA EDWIN ENRIQUE	1803858271
5	PEREZ MARTINEZ IRMA ELIZABETH	1803394194
6	ACURIO BRAVO MAYRA CRISTINA	1803856879
1	LLANOS CORONEL JORGE LUIS	1803840428

A continuación, nos desplazamos al conglomerado conforme la programación de recolección del día 25/05/2022.

Programación de recolección

SUPERVISOR/ GRUPO	PERIODO	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	CONGLOMERADO	ZONA	SECTOR	PANEL
A	4	TUNGURAHUA	AMBATO	AMBATO	180150023302	047	006	h2201
A	4	TUNGURAHUA	AMBATO	AMBATO	180150007602	048	002	e1101
A	4	TUNGURAHUA	AMBATO	AMBATO	180150012003	049	002	h2201

- En el conglomerado 180150007602 se constató 06 viviendas originales efectivas (viv 01, 02, 04, 05, 06 y 07).
- Se verifica la consistencia de los formularios de las 06 boletas las mismas que se levantaron en tablet, en las cuales no se

- Se toma contacto con informante de la vivienda 03 del Sr. Reducindo Ingavelez, el cual agenda una cita para el día viernes.
- Debido a que nos encontramos en el 4to periodo por cierre de operativo los demás conglomerados planificados han sido levantados con éxito sin presentar novedades en el diligenciamiento.
- Cerca de las 18:00 termino la jornada del día 25/05/2022.

INstituto Nacional de Estadística y Censos

ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, DESEMPEÑO Y SUBEMPLEO

SISTEMA INTEGRADO DE ENCUESTAS DE HOGARES

MUESTRA Y COBERTURA DE VIVIENDAS MAYO 2022

08/04/2022

FORMULARIO MAC

CARTOGRAFIA:

1. CAPACINIC
2. APT. EMERSON
3. ECUARUNARI
4. PROYECTOS
5. GUAYACANILLO
6. ACTUAL 2017

RESULTADO DE LA ENTREVISTA:

1. COMPLETA
2. EN PROCESO
3. NO EN CASI
4. EN TEMPORAL
5. EN PROCESO
6. EN CONSTRUCCION
7. EN TRANSITO DE CONSTRUCCION
8. EN CONSTRUCCION EN PROCESO
9. EN CONSTRUCCION EN PROCESO

DATOS CARTOGRAFICOS:

1. VIV. ABORDADA
2. VIV. EN PROCESO
3. VIV. EN PROCESO
4. VIV. EN PROCESO
5. VIV. EN PROCESO
6. VIV. EN PROCESO
7. VIV. EN PROCESO
8. VIV. EN PROCESO
9. VIV. EN PROCESO

REGIONAL: CENTRO **N:** 3 **PARRQUIA CARTOGRAFIA:** 180150

PROVINCIA: TUNGURAHUA **N:** 18 **NO CONDOMINADO:** 180150029002

CANTON: AMBATO **N:** 01 **DISTRITO:** 05 **AREA:** 1

PARRQUIA: AMBATO **N:** 50 **PERIODO:** 1

Previo a iniciar las actividades planificadas mantengo una conversación con la supervisora de equipo responsable de investigar los conglomerados asignados:

NRO	NOMBRE Y APELLIDO	TELEFONO CELULAR
A	CHICAIZA MEDINA EDWIN ENRIQUE	0995877491
5	PEREZ MARTINEZ IRMA ELIZABETH	0902543811
6	ACURIO BRAVO MAYRA CRISTINA	0995466936
1	LLANOS CORONEL JORGE LUIS	0992856578

Programación de recolección

SUPERVISOR/ GRUPO	PERIODO	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	CONGLOMERADO	ZONA	SECTOR	PANEL
A	4	TUNGURAHUA	AMBATO	AMBATO	180150026701	049	004	h2201
A	4	TUNGURAHUA	AMBATO	AMBATO	180150022103	049	005	e1101
A	4	TUNGURAHUA	AMBATO	AMBATO	180150012602	049	008	g2101
A	1	TUNGURAHUA	AMBATO	AMBATO	180150010804	039	006	f1201

- Siendo las 08:00 am me desplazo al conglomerado 180150010804 ubicado en el sector amanzanado de Ambato, para verificar novedades de rechazo en una vivienda.
- En el conglomerado 180150010804 se constató que las viviendas (01, 02, 03, 04, 06 y 07) resultaron efectivas, la vivienda 05 resulto ser rechazada debido a que informa no tener tiempo disponible para brindar la información.
- Se verifica la consistencia de los formularios en las 06 boletas efectivas, en las cuales no se detectan novedades como inconsistencias, ni omisiones en los flujos de información debido a que el levantamiento al realizarlo en Tablet, la malla de validación garantiza que la información no presenta mayores novedades como inconsistencias.
- Siendo las 18:00 horas termino la jornada y regreso al hotel.

ANEXO

ENCUESTA N° 019570917

SISTEMA INTEGRADO DE ENCUESTAS DE MUESTRA Y COBERTURA DE VIVIENDAS

REGIONAL: CENTRO
PROVINCIA: TUNGURAHUA
CANTON: AMBATO
PARROQUIA: AMBATO

PARROQUIA CARTOGRAFIA: 180150010004
ID CONGLOMERADO: 180150010004
DOMICILIO: 05
AREA: 1
PERIODO: 1

CARTOGRAFIA:
1. COORDENADAS
2. POTENCIAL
3. COORDENADAS
4. PROYECTO
5. AGENDAS
6. ACTUALIZACION

RESULTADO DE LA ENTREVISTA:
1. COMPLETA
2. INCOMPLETA
3. INEXISTENTE
4. INEXISTENTE
5. INEXISTENTE
6. INEXISTENTE
7. INEXISTENTE
8. INEXISTENTE
9. INEXISTENTE
10. INEXISTENTE

CAMBIO CARTOGRAFICO:
1. VIV. RESERVA
2. VIV. RESERVA
3. VIV. RESERVA
4. VIV. RESERVA
5. VIV. RESERVA
6. VIV. RESERVA
7. VIV. RESERVA
8. VIV. RESERVA
9. VIV. RESERVA
10. VIV. RESERVA

PROB. DE DILIGENCIAMIENTO:
1. UTILIZADA EN OTRA OCASION
2. UTILIZADA EN OTRA OCASION
3. UTILIZADA EN OTRA OCASION
4. UTILIZADA EN OTRA OCASION
5. UTILIZADA EN OTRA OCASION
6. UTILIZADA EN OTRA OCASION
7. UTILIZADA EN OTRA OCASION
8. UTILIZADA EN OTRA OCASION
9. UTILIZADA EN OTRA OCASION
10. UTILIZADA EN OTRA OCASION

OBSERVACIONES: *Después de la entrevista se encontró el formulario con el número 019570917 y se le entregó al informante para que lo complete y lo entregue al personal de la zona.*

TOTAL DE VIVIENDAS COMPLETAS: 0
TOTAL DE VIVIENDAS INVESTIGADAS: 0

Viernes, 27 de mayo de 2022

Previo al inicio de actividades de supervisión, mantengo una conversación con la supervisora de equipo quien informa que el equipo se encuentra levantando información según la programación detallada a continuación.

Nro	NOMBRE Y APELLIDO	TELEFONO CELULAR
C	GUERRERO ESCOBAR JIMENA ALEJANDRA	0987386016
14	COELLO CRUZ BLANCA ROSA	0983498670
4	CARDENAS DAVALOS MANUEL FABRICIO	0995798895

A continuación, nos desplazamos al conglomerado conforme la programación de recolección del día 27/05/2022

SUPERVISOR/GRUPO	PERIODO	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	CONGLOMERADO	ZONA	SECTOR
C	4	TUNGURAHUA	AMBATO	AMBATO	180150000604	046	007
C	4	TUNGURAHUA	AMBATO	AMBATO	180150031903	046	010
C	4	TUNGURAHUA	AMBATO	AMBATO	180150029602	047	002
C	4	TUNGURAHUA	AMBATO	AMBATO	180150035201	047	003
C	1	TUNGURAHUA	AMBATO	AMBATO	180150017603	041	005

- Iniciamos la jornada a las 08:00 desplazándome al conglomerado 180150017603 Una vez ubicado el conglomerado procedemos a verificar las viviendas que se investigaran en el conglomerado, dando como resultado que las viviendas (03, 04, 05, 06, 07 y 09) fueron efectivas y la vivienda 01 fue una vivienda temporal, y la vivienda 02 un rechazo por parte del informante quien menciona que no tener tiempo para proporcionar información. Razón por la cual se autoriza ocupar los dos primeros reemplazos.
- Posteriormente se verifica la consistencia de los formularios en las cinco boletas efectivas, en las cuales no se detectan novedades como inconsistencias, ni omisiones en los flujos de información.
- Siendo las 18:00 horas termino la jornada y regreso al hotel.

ANEXO:

- Novedades de la supervisión ENEMDU recolección del cuarto periodo y recuperación de viviendas del primer periodo del mes de mayo.

ITINEARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaa		25-05-2022	27-05-2022	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		06:00	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	Contratado	Quito - Ambato	25-05-2022	06:00	25-05-2022	08:00
Terrestre	Contratado	Ambato - Quito	27-05-2022	16:00	27-05-2022	18:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
Observaciones: Se adjunta hoja de ruta / Se adjunta hoja de asistencia						
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			
 Firmado electrónicamente por: JOSE IGNACIO BASTIDAS TOLEDO _____ NOMBRE: José Bastidas						
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: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA			 Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL			
NOMBRE: Vladimir Tipán			NOMBRE: Estefanía Encalada			

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 01 de junio de 2022
 NOMBRES Y APELLIDOS: JOSÉ IGNACIO BASTIDAS TOLEDO
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 25/05/2022 HASTA: 27/05/2022
 DESTINO (CIUDAD): Ambato
 Nº DE SOLICITUD: 083-CGTPE-DIES-GEPH-2022

DETALLE DE DOCUMENTOS

Nº	Fecha	N Factura	Detalle de la Factura	Total	Observación
1	25/5/2022	001-001-1320	Alimentos	\$15.00	
2	25/5/2022	001-001-6388	Alimentación	\$15.50	
3	26/5/2022	001-001-11802	Alimentación	\$13.50	
4	26/5/2022	001-001-160	Alimentación	\$19.00	
5	26/5/2022	001-001-11805	Alimentación	\$15.00	
6	26/5/2022	001-002-537	Habitación simple	\$14.50	
7	26/5/2022	001-002-540	Habitación simple	\$14.50	
8	27/5/2022	001-001-11807	Alimentación	\$13.50	
TOTAL				\$120.50	

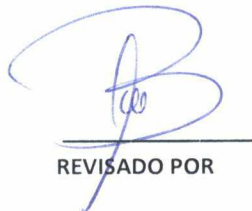
Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.



Firmado electrónicamente por:
 JOSE IGNACIO
 BASTIDAS
 TOLEDO

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:


 REVISADO POR

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
 70% VALOR A JUSTIFICARSE
 GASTOS JUSTIFICADOS
 VALOR A DESCONTAR

160.00
 48.00
 112.00
 120.50
 168.50
 \$

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

083- CGTPE-DIES -GEPH- 2022

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

03-05-2022

VIÁTICOS

☒

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
JOSE IGNACIO BASTIDAS TOLEDO
CI.1725466383

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Baños De Agua Santa - Ambato
Cevallos - Ambato
Quero - Ambato
Mocha- Ambato

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIES: GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH

FECHA SALIDA
(dd-mm-aaaa)

25-05-2022

HORA SALIDA
(hh:mm)

05H00

FECHA LLEGADA
(dd-mm-aaaa)

27-05-2022

HORA LLEGADA (hh:mm)

18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

• José Bastidas

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

1. Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
2. Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
3. Realizar re-entrevistas de acuerdo al formulario creado para ese fin.
4. Revisar todos los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.
5. Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.
6. Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruida, vivienda en construcción, etc

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Terrestre contratado	QUITO - AMBATO	25-05-2022	05H00	25-05-2022	07H00
Terrestre	Terrestre contratado	AMBATO - QUITO	27-05-2022	16H00	27-05-2022	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA: AHORROS

Nº. DE CUENTA: 2205191043

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



Firmado electrónicamente por:
JOSE IGNACIO
BASTIDAS
TOLEDO



Firmado electrónicamente por:
ESTEFANIA
JACQUELINE ENCALADA
SANDOVAL

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
José Bastidas

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Estefanía Encalada

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado electrónicamente por:
NELSON VLADIMIR
TIPAN ESPINOSA

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Vladimir Tipán

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

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.