

**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		028	04	2023	11798
						11798
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		5762	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1627 No Entrada: 11590

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 28/04/2023	Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	028	04	2023	11798 11798	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		
					No. Expediente	
					5762	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 28/04/2023	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
031 – CGTPE-DIES -GEPH – 2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

25-04-2023

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Chico Chávez Marcos Antonio  
C.I. 0201882990

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Manabí - Manta

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

- Marcos Antonio Chico Chávez

**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:**

- Domingo, 16 de abril 2023

Inicio del viaje a las 06H00 am, partimos de la ciudad de Quito hacia la ciudad de Manta, mediante el uso del vehículo con placas PBX-7542, me dirijo hacia dicha ciudad para cumplir las actividades de supervisión nacional, encontrándonos en el camino inundaciones y daños en las vías de Manabí por lo cual se arribó a la mencionada ciudad aproximadamente a las 16H00 pm.

- Lunes, 17 de abril 2023

Se coordinó con el supervisor del grupo 2 Flor Guilcapi para el acompañamiento planificado, que acorde al cronograma de supervisión reportado por la coordinación zonal Litotal, estaba conformado el equipo 2 con la supervisora Flor Guilcapi y los encuestadores:

- Erika Quinteros
- Irving Tumbaco
- Lady Quiroz

Esta última no estaba en dicho sector debido a que pertenece a otro grupo que estaba en la provincia de Los Ríos y la que completa con este equipo es la encuestadora Grace Sanchez, lo cual evidencia que el cronograma reportado por esta zonal no refleja los equipos asignados en la planificación, se continuó con el acompañamiento en el diligenciamiento del conglomerado 130850001803, se observó el método de recabar la información de la encuestadora Grace Sanchez.

V6: vivienda conformada con 5 miembros del hogar es decir aumentaron 2 a relación del MyC, responde la encuesta el jefe de hogar, se tuvo que regresar por 2 informantes hijos del feje de hogar para que proporcionen información de sus ingresos.

**Acompañamiento:**

V5: vivienda conformada con 2 miembros del hogar, efectiva.

V7: Nadie en casa, se coordinó una cita para el viernes ya que el informante está de viaje en Guayaquil.

V3: Hogar con 3 miembros, falta la sección 5.

V4: Hogar con 5 miembros, falta la sección 5.

**Módulo de supervisión nacional:**

V5: Encuesta revisada en el aplicativo de supervisión nacional, sin novedad con la información recabada.

V3: Encuesta sincronizada desde la supervisora, no se contó con observaciones.

V1: Encuesta revisada en el aplicativo de supervisión nacional, sin novedad con la información recabada.

Como es un APK, nueva se indicó el modo de generación del archivo .txt se realizó un ejemplo tanto de la encuestadora como de la supervisora y como este devuelve y vean las observaciones realizadas en cada formulario digital.

En el conglomerado 130850014202, asignado al encuestador Irving Tumbaco, se brindó el acompañamiento en el sector asignado teniendo lo siguiente:

V4: hogar conformado por 3 miembros del hogar, el cual estaba conformado anteriormente por 5 miembros, que debido a un divorcio se fueron 2 miembros de este hogar.

V5: Se constató en el sector que la vivienda no existe, anteriormente era una mini suite que ahora se lo destruyo y se convirtió en garaje.

V6: Se ubicó con el croquis y se llegó a la vivienda seleccionada en la muestra donde se evidenció que la vivienda fue destruida por el terremoto, por lo cual se levantó un registro fotográfico.



V1: hogar conformado por 5 miembros del hogar, responde la encuesta la cónyuge, se tiene que regresar para poder levantar la información concerniente a la sección de ingresos del jefe de hogar.

V3: Nadie en casa, encuestador tiene que volver.

V R-8: 5: Se ubicó la vivienda de reemplazo, evidenciando que es una vivienda destruída por el terremoto, se levanta registro fotográfico.



**Módulo de supervisión nacional:**

Se, realizó una validación con el aplicativo de supervisión nacional al encuestador del cual no se tuvieron observaciones:

**ENEMDU SUPERVISION NACIONAL**

Supervisor: 0201882990supN

Periodo: F3-ABRIL 23 CAMPO

Fecha: 2023-04-17

MIEMBRO - SECCION: PREGUNTA	COMENTARIO	TIPO
Persona 1-Sec:6 Pre:V10	SI CUENTA CON SERVICIO POR RED PUBLICA, INDICAR SI TIENE MEDIDOR U OTRA OBSERVACIÓN	Inconsistencia
Persona 2-Sec:1 Pre:RSP1	DEBE SOLO RESPONDER EL INFORMANTE SELECCIONADO ALEATORIAMENTE POR EL EQUIPO	Inconsistencia
Persona 2-Sec:3 Pre:P75A2	REGISTRAR SI RECIBIO O NO EL BONO LA CONYUGE	Omisión

Se indicó al encuestador y supervisor que antes de iniciar el diligenciamiento, se debe explicar los objetivos de la encuesta.

En horas de la tarde se trasladó al cantón Montecristi, a realizar el acompañamiento con el equipo 4 conformado por el supervisor Ricardo Zurita y sus encuestadores:

- o Kimberly Burgos,
- o Jessenia Carrión,
- o Adriana Áviles,

En este equipo se evidencio que las encuestadoras Jessenia y Adriana, corresponden a otros grupos de trabajo, las que corresponden a este grupo son Estefanía Navarrete y René Pruás.

A la encuestadora Kimberly Burgos, se realizó el acompañamiento en el conglomerado 130950000501, evidenciando el método de diligenciamiento, teniendo los siguientes resultados:

V4: Vivienda efectiva, con 4 miembros del hogar, respondiendo el jefe de hogar.

V1: vivienda con 4 miembros del hogar, efectiva.

V2: vivienda con 4 miembros del hogar, efectiva.

V3: vivienda con 5 miembros del hogar, efectiva.

V5: vivienda con 5 miembros del hogar, efectiva.

V6: vivienda con 5 miembros del hogar, efectiva.

V1: vivienda con 4 miembros del hogar, efectiva.

Evidenciando una solvencia en el diligenciamiento de la encuesta, por parte de la encuestadora.

- **Martes, 18 de abril 2023**

Se continua con la supervisión del equipo 2, de acuerdo al cronograma de trabajo la encuestadora Erika Quinteros, se realiza el acompañamiento respectivo en el conglomerado 130850013902 teniendo lo siguiente:

V3: Hogar conformado por 5 miembros, responde la encuesta el jefe de hogar

V6: Hogar conformado con 4 miembros, respondiendo la cónyuge.





**PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Durante la supervisión programada desde el 16 al 19 de abril del 2023, se cumplió de manera satisfactoria acorde a los objetivos del plan de trabajo.
- Mediante el acompañamiento realizado al personal de campo se evidencio novedades cartográficas como: viviendas con nadie en casa, viviendas convertidas en negocio, viviendas temporales, vivienda destruidas por el terremoto o a su vez que la edificación en si no existe.

**CONCLUSIONES**

- No están indicando los objetivos de la encuesta ENEMDU a los informantes.
- La cobertura en los sectores supervisados cumplió a cabalidad acorde al cronograma planificado.
- Lo equipos de trabajo asignados no están acorde a la programación remitida por la zonal.
- Se constató el uso de los materiales entregados por Planta central (cartillas).

**RECOMENACIONES**

- Cada encuestador debe iniciar el diligenciamiento de la encuesta ENEMDU, indicando los objetivos de la encuesta ENEMDU a fin de que el informante tenga claridad de cuál es el fin de la información que va a proporcionar.
- Mantener los procesos de gestión en campo y control de calidad en los equipos de campo con lo cual se garantice la cobertura y calidad de la Información.
- Las zonales, deben remitir el cronograma con los equipos que se asignar en cada periodo de levantamiento.
- Cada supervisor, debe velar por el uso de los materiales entregados para el diligenciamiento diariamente.

ITINEARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	16/04/2023	19/04/2023	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	05:00	19:00				
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	TERRESTRE	Quito – Manta	16/04/2023	05H00	16/04/2023	19H00
TERRESTRE	TERRESTRE	Manta - Manta	17/04/2023	08H00	17/04/2023	19H00
TERRESTRE	TERRESTRE	Manta – Montecristi	18/04/2023	08H00	18/04/2023	18H00
TERRESTRE	TERRESTRE	Manta – Quito	19/04/2023	08H00	19/04/2023	19H00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>Observaciones:</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se adjunta hoja de ruta Quito – Manta / Manta - Quito</li> </ul>						

<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>Firmado electrónicamente por:  <b>MARCOS ANTONIO          CHICO CHAVEZ</b></p>	<p><b>NOTA</b></p> <p>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</p>
<p><b>NOMBRE:</b> Marcos Chico</p>	
<p><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>	
<p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>  <p>Firmado electrónicamente por:  <b>NELSON VLADIMIR          TIPAN ESPINOSA</b></p>	<p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p>  <p>Firmado electrónicamente por:  <b>ESTEFANIA          JACQUELINE ENCALADA          SANDOVAL</b></p>
<p><b>NOMBRE:</b> Vladimir Tipán</p>	<p><b>NOMBRE:</b> Estefania Encalada</p>



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

031-CGPE-DIES-GEPI-2023

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
27/03/2023

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

MARCOS CHICO  
CI:0201882990

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MANTA - MANABI

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

DIES: GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPI

FECHA SALIDA  
(dd-mmm-aaaa)

16/04/2023

HORA SALIDA  
(hh:mm)

06H00

FECHA LLEGADA  
(dd-mmm-aaaa)

19/04/2023

HORA LLEGADA (hh:mm)

19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- MARCOS CHICO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
- Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
- Realizar re-entrevistas de acuerdo con el formulario creado para ese fin.
- 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.
- Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.
- 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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Terrestre	QUITO - MANTA	16/04/2023	06H00	16/04/2023	19H00
Terrestre	Terrestre	MANTA - MANTA	17/04/2023	08H00	17/04/2023	17H00
Terrestre	Terrestre	MANTA - PORTO VIEJO	18/04/2023	08H00	18/04/2023	17H00
Terrestre	Terrestre	PORTO VIEJO - QUITO	19/04/2023	08H00	19/04/2023	19H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 5139975400

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



Firmado electrónicamente por:  
MARCOS ANTONIO  
CHICO CHAVEZ

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:  
NELSON VLADIMIR  
TIPAN ESPINOSA

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
MARCOS CHICO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
VLADIMIR TIPAN

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado electrónicamente por:  
ESTEFANÍA  
JACQUELINE ENCALADA  
SANDOVAL

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
ESTEFANÍA ENCALADA



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 24 de abril de 2023  
 NOMBRES Y APELLIDOS: **MARCOS ANTONIO CHICO CHÁVEZ**  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 16/04/2023 HASTA: 19/04/2023  
 DESTINO (CIUDAD): Quito – Manta  
 Nº DE SOLICITUD: 031 – CGTPE-DIES -GEPH – 2023

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
16/4/2023	000000745	Desayuno	15,00	
16/4/2023	000005783	Almuerzo	21,75	
16/4/2023	000001438	Mérienda	8,50	
17/4/2023	000000819	Almuerzo	18,00	
17/4/2023	000010800	Merienda	5,50	
18/4/2023	000006984	Merienda	22,19	propina 20,28
18/4/2023	000000395	Hotel	120,00	
19/4/2023	000000029	Desayuno	7,84	
19/4/2023	000011909	Almuerzo	26,25	
19/4/2023	000002919	Merienda	10,00	
<b>TOTAL:</b>			<b>255,03</b>	

253,12

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

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



FIRMA DEL SERVIDOR

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

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

240  
 72  
 168  
 253,12

325,12

Paulina Higuer  
 REVISADO POR

