

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	11815	11815
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	5779	
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	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: 1626 No Entrada: 11589

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SILVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 28/04/2023	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	11815	11815	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	5779		
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				

DEDUCCIONES

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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
082-CGTPE-DICA-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
25 de abril de 2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Patricio Naranjo
C.I. 1709065880

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 1

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Esmeraldas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Patricio Naranjo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- Comprobación de los sectores censales de acuerdo a la muestra asignada.
- Verificar la correcta ubicación de las viviendas seleccionadas para el levantamiento de la información.
- Retroalimentar al personal que diariamente se encarga del levantamiento de información de campo.
- Realizar visitas a las viviendas que conforman parte de la muestra, manteniendo re-entrevistas cara a cara.
- Mantener un diálogo técnico con los integrantes de los equipos de campo (encuestadores y supervisores), para solventar las novedades de campo y novedades cartográficas.

ACTIVIDADES:

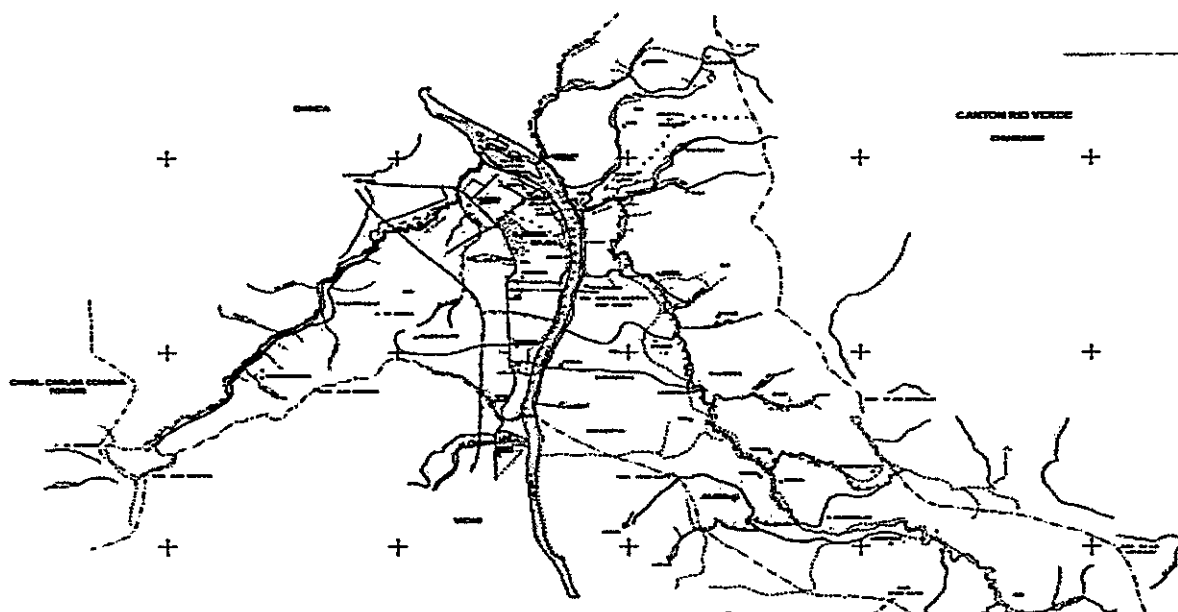
- Sábado, 15 de Abril de 2023

Siendo las 06:00 salimos de Quito con dirección a la ciudad de Esmeraldas, llegando cerca de las 11:00 ubicando al equipo No. 6, con quien iniciamos la verificación de los sectores e inicio de levantamiento de información, operativo abril 2023.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	BRYAN RODRIGUEZ
ENCUESTADOR 1	FANNY NARANJO
ENCUESTADOR 2	MARIBEL MENDEZ
ENCUESTADOR 3	CARLOS DELGADO

Nos dirigimos hacia el conglomerado 08015990201, sector disperso dónde iniciamos el recorrido para el levantamiento de información. Se visitaron 10 viviendas, de las cuales 6 fueron efectivas y 4 novedades.



[illegible]

3	OBSERVACIONES
4	FORMULARIOS REVISADOS

Se terminan las actividades siendo las 19:30

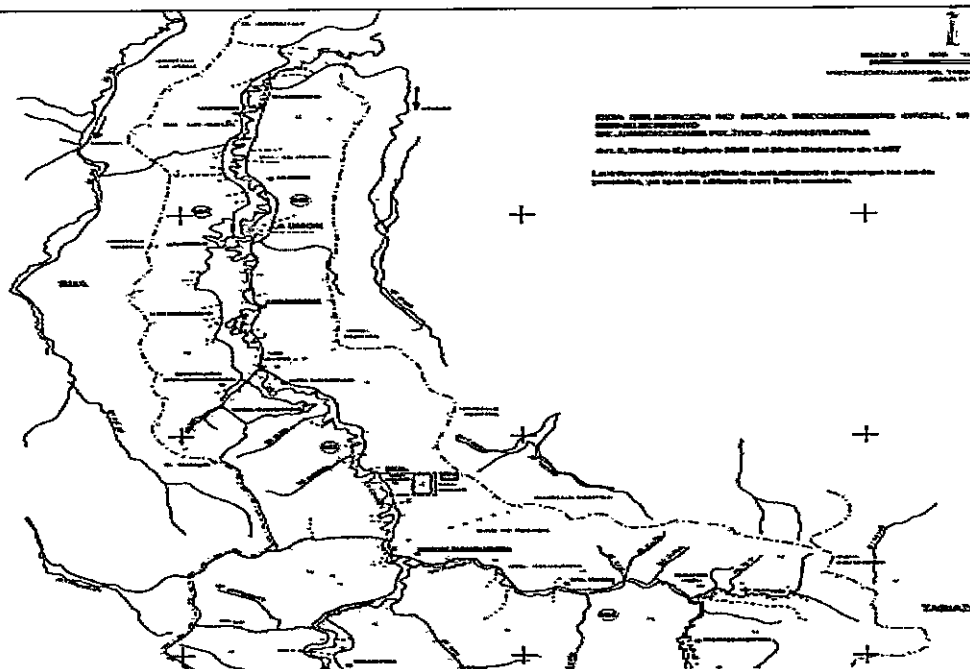
- **Domingo, 16 de abril de 2023.**

Salimos **08:00** de Atacames a supervisar el levantamiento del equipo 6, a los conglomerados **080651900201** y **080651900402** se hizo el acompañamiento a verificar el conglomerado, se verifica la metodología y se revisa la correcta ubicación de las viviendas.

Se terminan actividades a las 19:00

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	BRYAN RODRIGUEZ
ENCUESTADOR 1	FANNY NARANJO
ENCUESTADOR 2	MARIBEL MENDEZ
ENCUESTADOR 3	CARLOS DELGADO





ESTA REPRESENTACIÓN NO SUPLECE RECONOCIMIENTO OFICIAL, SE ENTENDE PARA EL
USUARIO QUE LA INFORMACIÓN FOTOGRAFICA Y AEROFOTOGRAFICA
NO SE DEBE UTILIZAR PARA FINESES MILITARES O DE SEGURIDAD
NACIONAL, SIN PERMISO PREVIO DEL GOBIERNO COLOMBIANO
Y LA FUERZA AEREA DEL EJERCITO COLOMBIANO.

3	OBSERVACIONES
3	FORMULARIOS REVISADOS

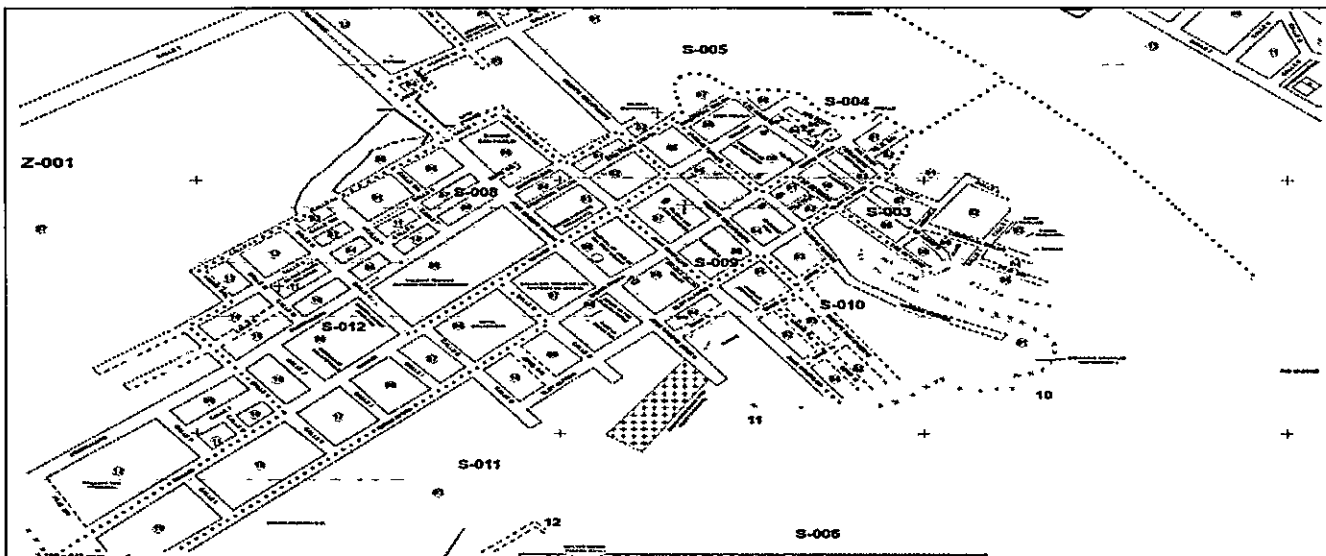
Siendo las 19:00 se terminan las actividades.

- **Lunes, 17 de abril de 2023**

Siendo las 08:00 de la mañana nos dirigimos a los conglomerados 080350001001 y 080350900202, ubicado en Muisne, conglomerados asignados al equipo 6, a realizar el levantamiento de información, la verificación de la metodología de la encuesta, así como la correcta ubicación de las viviendas.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	BRYAN RODRIGUEZ
ENCUESTADOR 1	FANNY NARANJO
ENCUESTADOR 2	MARIBEL MENDEZ
ENCUESTADOR 3	CARLOS DELGADO

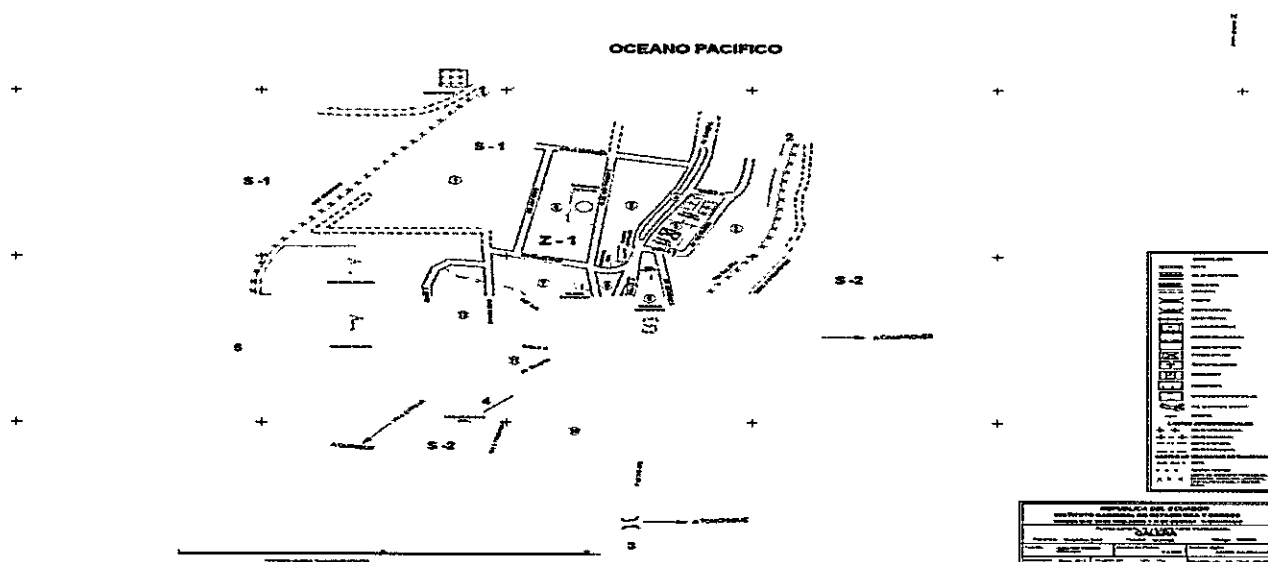
3	OBSERVACIONES
3	FORMULARIOS REVISADOS



Se terminan actividades a las 19:00

- **Martes, 18 de abril de 2023**

Salimos 08:00 hacia Galera a realizar el levantamiento de información del conglomerado 080353000102, se hizo el acompañamiento, se verifica la metodología y se revisa la correcta ubicación de las viviendas.



CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	BRYAN RODRIGUEZ
ENCUESTADOR 1	FANNY NARANJO
ENCUESTADOR 2	MARIBEL MENDEZ
ENCUESTADOR 3	CARLOS DELGADO
2	OBSERVACIONES
2	FORMULARIOS REVISADOS

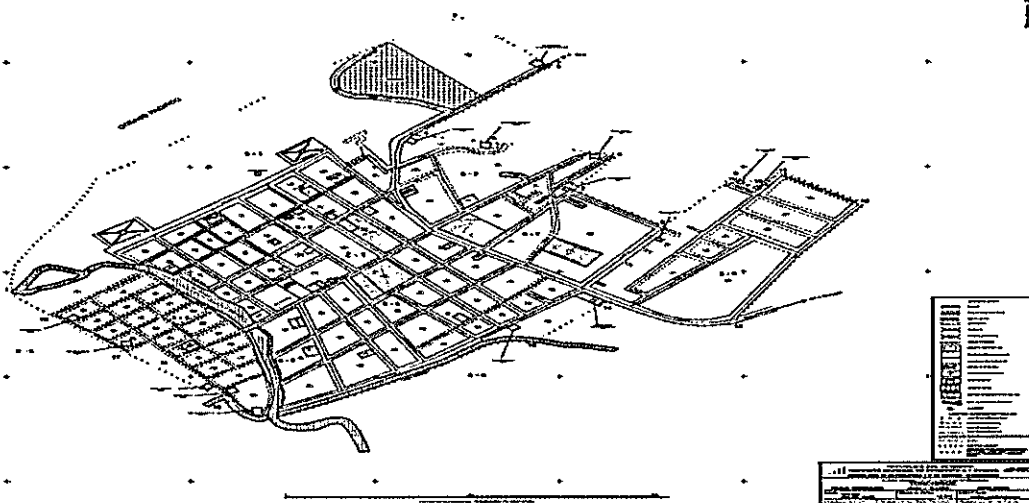
Se terminan actividades a las 12:00 y se retorna a Quito.



- **Miércoles, 19 de abril de 2023**

Salimos 08:00 hacia a realizar el levantamiento de información del conglomerado 080454000502, correspondiente al equipo 7, se hizo el acompañamiento, se verifica la metodología y se revisa la correcta ubicación de las viviendas, así como las novedades encontradas.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	JOSÉ NARANJO
ENCUESTADOR 1	JESSICA TOMALÁ
ENCUESTADOR 2	BYRON PITA
ENCUESTADOR 3	PAOLA LÓPEZ



Se verifica todo lo levantado hasta el momento y siendo las 14:30 retornamos a Quito terminando las actividades.

HALLAZGOS Y NOVEDADES ENCONTRADAS

- Los equipos de campo cumplen con la metodología establecida
- Las directrices de campo estaban claras para el proceso de recolección.
- El personal si cumple con las medidas de bioseguridad.
- La programación de campo si se cumple en base a lo planificado.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Verificación y control de la calidad de la información recolectada en los formularios aplicados al hogar y la correcta aplicación de la metodología.
- Verificación de ubicación de los compañeros encuestadores en campo y manejo de cartografía correcto.
- Solución de inquietudes de equipos de trabajo para el buen desenvolvimiento en el sitio de trabajo.
- Re instrucción de personal en campo.

CONCLUSIONES

- Se cumplió con los objetivo planificados,
- Se constató el corrector diligenciamiento de todos los equipos de trabajo programados.
- Se encontraron novedades en la revisión de los formularios, en cuanto a omisiones de información.

RECOMENACIONES

- Se recomienda que toda directriz al personal de campo sea remitida únicamente a través del responsable zonal, responsable de campo y no personal de crítica.



- Revisar los formularios previos a realizar una entrevista para evitar problemas de impresión como hoja faltantes en el formulario.
- El trabajo se lo realizó netamente en campo, por lo que no se solicitó la hoja de registro en la Sede.

NOTA Por tratarse de trabajo netamente en campo no se retiró la hoja de asistencia de la oficina de Esmeraldas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	15-04-2023	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	06:00	19:00	

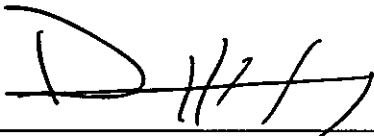
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Quito – Esmeraldas	15/04/2023	06:00	15/04/2023	12:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas – Quito	19/04/2023	16:30	19/04/2023	19:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

Observaciones:

- Se adjunta copia de la hoja de ruta del conductor.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO
 Firmado electrónicamente por: EDUARDO PATRICIO NARANJO FLOR NOMBRE: Patricio Naranjo	 Firmado electrónicamente por: BLADIMIR VINICIO LEÓN ROMERO BLADIMIR LEÓN Responsable de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo a Hogares

FIRMAS DE APROBACIÓN	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  NOMBRE: David Sánchez DIRECTOR DICA	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



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
082-CGTPE-DICA-2023

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
23/03/2023

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
EDUARDO PATRICIO NARANJO FLOR
CI: 1709065880

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Esmeraldas

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

DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)
15/04/2023

HORA SALIDA (hh:mm)
06:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)
19/04/2023

HORA LLEGADA (hh:mm)
18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
NARANJO FLOR EDUARDO PATRICIO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO DESEMPLEO Y SUBEMPLEO 2023

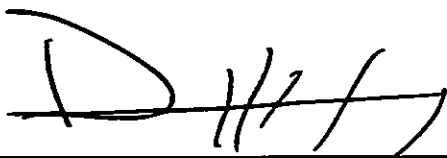
Las actividades para ejecutarse en el operativo de campo para la supervisión son las que se detallan a continuación:

- Comprobación de los sectores censales de acuerdo con la muestra asignada.
- Verificar la correcta ubicación de las viviendas seleccionadas para el levantamiento de la información.
- Retroalimentar al personal que diariamente se encarga del levantamiento de información de campo.
- Realizar visitas a las viviendas que conforman parte de la muestra, manteniendo re- entrevistas cara a cara.
- Mantener un diálogo técnico con los integrantes de los equipos de campo (encuestadores y supervisores), para solventar las novedades de campo y novedades cartográficas.



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	VEHÍCULO CONTRATADO	Quito – Esmeraldas	15/04/2023	06:00	15/04/2023	12:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas – Quito	19/04/2023	12:00	19/04/2023	18:00

En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA	No. DE CUENTA:
PICHINCHA	AHORRO	2204445059
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
 Firmado electrónicamente por: EDUARDO PATRICIO NARANJO FLOR	 Firmado electrónicamente por: ANDRÉS JORGE FONSECA CARVAJAL	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
PATRICIO NARANJO	ANDRÉS FONSECA	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	Responsable de la Gestión de Operaciones de Campo y Actualización Cartográfica a Hogares (E)	
	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios Institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice. • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	• Está prohibido conceder servicios Institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su delegado.	
DAVID SÁNCHEZ		
Director de Cartografía y Operaciones de Campo		



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

LUGAR Y FECHA:

Quito, 25 de Abril de 2023

NOMBRES Y APELLIDOS:

EDUARDO PATRICIO NARANJO FLOR

FECHA DE LA COMISION:

DESDE: 15/04/2023

HASTA: 19/04/2023

DESTINO (CIUDAD):

Esmeraldas

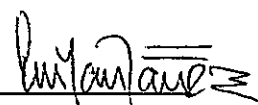
Nº DE SOLICITUD:

082- CGTPE - DICA - 2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
16/04/2023	003-003-000003720	ALIMENTACIÓN	10,75	
15/04/2023	002-001-000001284	ALIMENTACIÓN	15,00	
16/04/2023	001-001-000000384	ALIMENTACIÓN	12,00	
16/04/2023	001-001-000000501	ALIMENTACIÓN	11,75	
16/04/2023	002-001-000000020	ALIMENTACIÓN	12,00	
17/04/2023	001-0014-000000392	ALIMENTACIÓN	15,00	
17/04/2023	001-001-000000505	ALIMENTACIÓN	15,25	
18/04/2023	001-001-000000508	ALIMENTACIÓN	16,00	
18/04/2023	001-001-000002492	ALIMENTACIÓN	24,00	
19/04/2023	003-003-000000217	HOSPEDAJE	120,00	
		TOTAL:	251,75	


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

320
96
224
251,75
347,75


REVISADO POR

