

**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	013 02 2023	4282	3686	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DICA-2023-0009-M	1903	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	2204445059			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:	0			
Beneficiario:	1709065880 NARANJO FLOR EDUARDO PATRICIO					

**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:** NARANJO FLOR EDUARDO PATRICIO, PAGO VIÁTICOS, PROV ESMERALDAS, DEL 10 AL 13 DE ENE 2023, SEGUN INFORME Y SOLICITUD NRO 002-CGTPE-DICA-2023, PROY ENEMDU, SEGÚN MEMO NRO INEC-CGTPE-DICA-2023-0026-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-0099-M, EMRA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 13/02/2023	 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	rpiComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	013 02 2023	4282	3686	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CGTPE-DICA-2023-0009-M	1903	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	22044445059		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1709065880 NARANJO FLOR EDUARDO PATRICIO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 13/02/2023	 Firmado electrónicamente por SILVIA 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  
002-CGTPE-DICA-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16 de enero 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:

- Martes, 10 de enero de 2023

Siendo las 06:00 salimos de Quito con dirección a la ciudad de Esmeraldas, llegando cerca de las 12:00 ubicando al equipo 6, con quien iniciamos la verificación de los sectores e inicio de levantamiento de información, operativo enero 2023.

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Marcelo Gallardo
ENCUESTADOR 1	Alex Sarauz
ENCUESTADOR 2	Samer Alibrahim
ENCUESTADOR 3	Freddy Vallejo



Se terminan actividades a las 19:00

- Jueves, 12 de enero de 2023

Se inicia la jornada a las 08:00, Nos dirigimos a los conglomerados 080353000103 y 080356900203, compartidos de Freddy Vallejo y Samer Alibrahim respectivamente, a quienes se hizo el acompañamiento y verificación de la metodología, se visitaron 14 viviendas de los conglomerados asignados y se lograron 14 viviendas efectivas, se terminan actividades a las 19:00.

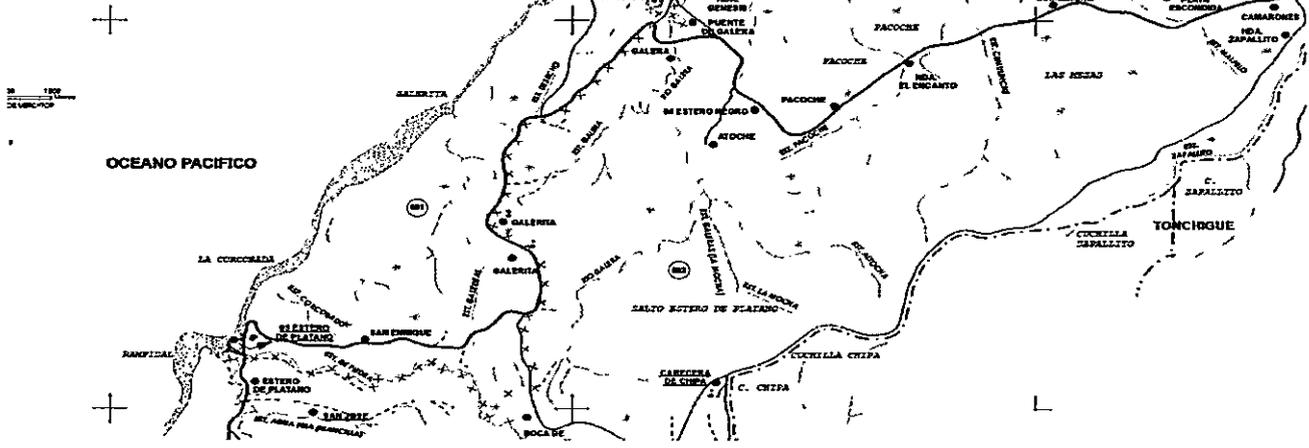
Se indica que los conglomerados mencionados pertenecen al Cantón Muisne.

MPLICA RECONOCIMIENTO OFICIAL NI PRUEBA PARA

TCO - ADMINISTRATIVAS

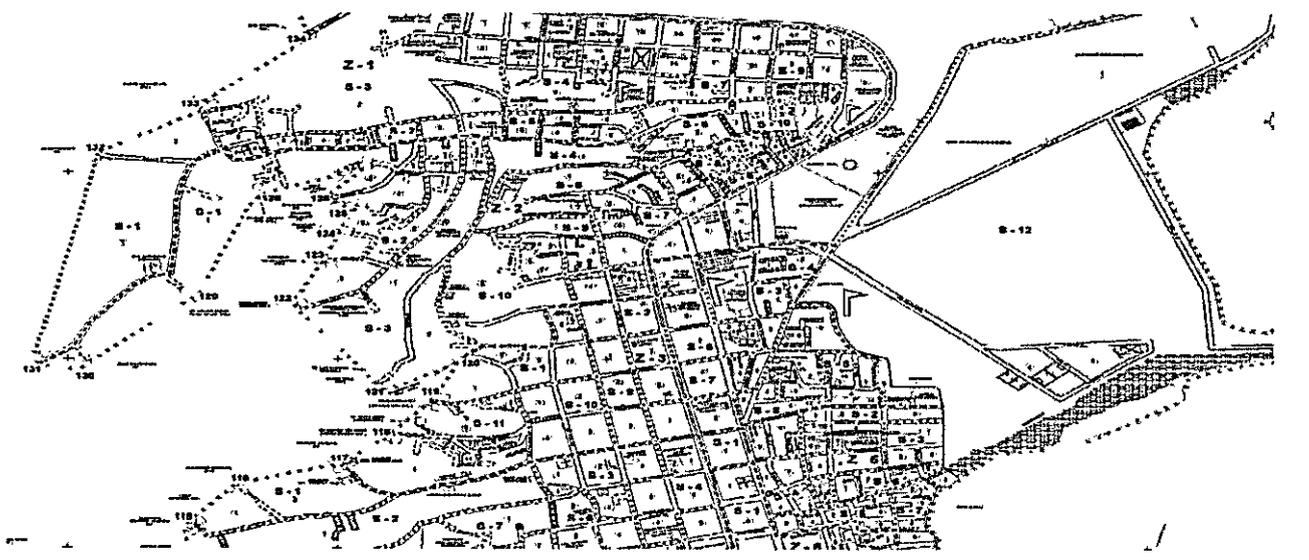
198 del 29 de Diciembre de 1987

ca de actualización de campo no es de cada con fines censales



Viernes, 13 de enero de 2023.

Salimos 08:00 hacia Esmeraldas a supervisar el levantamiento del equipo 5 de Bryan Rodriguez, se contactó al equipo a las 09:30 y se hizo el acompañamiento a verificar el conglomerado 080150021801, se verifica la metodología y se revisa la correcta ubicación de las viviendas. Se terminan actividades a las 10:00



**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 critica.
- Revisar los formularios previos a realizar una entrevista para evitar problemas de impresión como hoja faltantes en el formulario.

El trabajo se lo realizó únicamente en campo, por lo que no existe hoja de comisión.

ITINEARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-01-2023	13-01-2023	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	18:00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Quito – Esmeraldas	10/01/2023	06:00	10/01/2023	12:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas – Quito	13/01/2023	12:00	13/01/2023	18:00

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.

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	
 <p>Firmado electrónicamente por: EDUARDO PATRICIO NARANJO FLOR</p>		 <p>Firmado electrónicamente por: ANDRES JORGE FONSECA CARVAJAL</p>	
<b>NOMBRE: Patricio Naranjo</b>		<b>ANDRÉS FONSECA</b> Responsable de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo a Hogares (E)	
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>			
<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<b>NOTA</b>	
		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	
<b>NOMBRE: David Sánchez</b> <b>DIRECTOR DICA</b>			



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

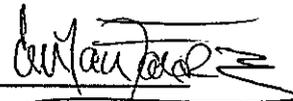
**LUGAR Y FECHA:** Quito, 16 de Enero de 2023

**NOMBRES Y APELLIDOS:** EDUARDO PATRICIO NARANJO FLOR  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 10/01/2023 HASTA: 13/01/2023  
**DESTINO (CIUDAD):** Esmeraldas  
**Nº DE SOLICITUD:** 002- 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
10/01/2023	001-001-000001115	ALIMENTACIÓN	15,00	
10/01/2023	001-001-000000286	ALIMENTACIÓN	18,00	
11/01/2023	001-001-000000104	ALIMENTACIÓN	12,00	
11/01/2023	001-001-000001116	ALIMENTACIÓN	15,00	
12/01/2023	001-001-000000150	ALIMENTACIÓN	12,00	
12/01/2023	001-001-000000291	ALIMENTACIÓN	12,00	
12/01/2023	001-001-000000003	ALIMENTACIÓN	15,00	
12/01/2023	003-003-000000050	HOSPEDAJE	75,00	
		<b>TOTAL:</b>	<b>174,00</b>	

  
 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

174,00  
 52,20  
 121,80 / 240,00  
 —  
 —

  
 REVISADO POR  
 Esteban Rumbos





**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 002-CGTPE-DICA-2023	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06/01/2022
--	--

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) 10/01/2023	HORA SALIDA (hh:mm) 06:00	FECHA LLEGADA (dd-mm/aaaa) 13/01/2023	HORA LLEGADA (hh:mm) 18:00
--	------------------------------	--	-------------------------------

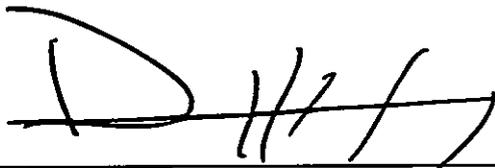
**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**  
NARANJO FLOR EDUARDO PATRICIO

**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 <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Quito – Esmeraldas	10/01/2023	06:00	10/01/2023	12:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas – Quito	13/01/2023	12:00	13/01/2023	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: <b>EDUARDO PATRICIO NARANJO FLOR</b>			 Firmado electrónicamente por: <b>ANDRÉS JORGE FONSECA CARVAJAL</b>			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>PATRICIO NARANJO</b>			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>ANDRÉS FONSECA</b>			
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.			
<b>DAVID SÁNCHEZ</b>						
Director de Cartografía y Operaciones de Campo						