

**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	012 06 2023	13084	13084
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	CGAF-DIFI-2023-2120-M	6095

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 2 ANTICIPO DE VIATICOS CORRIENTES AUTOGESTION			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711835833	CARRASCO SUMBA MARISOL ELIZABETH				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	011	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** CARRASCO SUMBA MARISOL ELIZABETH, RENDICION DEL ANTICIPO DE VIÁTICOS A LA PROVINCIA DE EL ORO, DEL 08 AL 12 DE MAYO, SUPERVISAR DENTRO DE LA ENCUESTA ENDI, PROYECTO ENDI, SOLICITUD E INFORME 052-CGTPE-DDIES-GEPH-2023, CP674 PY000 ACT011 FTE002, KCH

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 13/06/2023	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	012 06 2023	13084	13084	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	CGAF-DIFI-2023-2120-M	6095		

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 2 ANTICIPO DE VIATICOS CORRIENTES AUTOGESTION			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711835833	CARRASCO SUMBA MARISOL ELIZABETH				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 13/06/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
15 de mayo de 2023

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Marisol Elizabeth Carrasco Sumba  
C.I. 1711835833

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PÚBLICO 2

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
EL ORO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MARISOL CARRASCO

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### OBJETIVOS:

- Realizar el seguimiento del operativo de campo
- Revisar el desenvolvimiento del personal de campo
- Efectuar re instrucciones constantes durante el levantamiento de la información en campo.
- Solventar inquietudes por parte del personal contratado.
- Solventar inconvenientes y garantizar la cobertura de la encuesta.

#### ACTIVIDADES:

**Lunes 08 de mayo de 2023**

En este día se trabajó en Pasaje en el conglomerado 070950004501, con el equipo conformado por:

CARGO	NOMBRES
SUPERVISOR	YEPEZ SUAREZ ALEX RICARDO
ENCUESTADOR	CHAUCA CHIMBORAZO ÁNGEL GABRIEL
ENCUESTADOR	ROJAS TIGRE MARCIA ISABEL
ANTROPOMETRISTA	GONZÁLEZ GONZÁLEZ JESSICA ADRIANA

Nos encontramos con la novedad que a la antropometrista se le presentó una calamidad doméstica, ya que su hijo se encontraba en cuidados intensivos y era necesario que ella se regresara a la ciudad de Cuenca, quedando este equipo sin antropometrista.

Debido a que el equipo no contaba con antropometrista se pidió al supervisor que realice las veces de encuestador mientras que la encuestadora Marcia Rojas realizaba las veces de antropometrista y yo a su vez apoyaba en la supervisión del equipo dando como resultado del conglomerado la siguiente información:

No.Orden	Zona	Sector	Mnzn.	Edif.	No.Viv.	Jefe de Hogar	Resultado de la Entrevista
1	016	001	021	002	001	BYRON STALYN ORDOÑEZ NIEBLA	EFFECTIVA
2	016	003	014	003	002	STEVEN GILBERTO JAPON SARAGURO	EFFECTIVA
3	016	003	015	006	001	MARCIA DALILA MACAS PESANTEZ	EFFECTIVA
4	016	005	002	005	001	LINO HERMEL LOPEZ ALAMA	EFFECTIVA
5	016	005	003	008	001	MANUEL FERNANDEZ	EFFECTIVA
6	016	007	002	003	001	JHON ALEX FERNANDEZ SANCHEZ	EFFECTIVA
7	016	007	002	008	001	JAZMIN ELENA ROSALES MORALES	EFFECTIVA
8	016	007	004	004	001	HILARO SEBASTIAN VEGA MOROCHO	EFFECTIVA

## Martes 09 de mayo de 2023

En este día nos dirigimos hasta La Peaña en donde se realiza el reconocimiento del conglomerado 070953000501, revisando las viviendas seleccionadas y concertando citas con la finalidad de que los encuestadores ingresen a las viviendas al levantamiento de la información.

En cada una de las viviendas seleccionadas mientras la antropometrista realiza las pruebas de hemoglobina, y yo apoyo realizando las pruebas de agua.

El resultado del conglomerado es el siguiente:

No.Orden	Zona	Sector	Mnzn.	Edif.	No.Viv.	Jefe de Hogar	Resultado de la Entrevista
1	001	007	005	011	001		DESOCUPADA
2	001	008	001	039	001	VLADIMIR ALONSO VALAREZO SUMBA	EFFECTIVA
3	001	008	001	061	001	ABEL ORLÑANDO BONE GUERRERO	EFFECTIVA
4	001	008	001	081	001	ERICK ENRIQUE AREVALO PEREZ	EFFECTIVA
5	001	008	001	096	001	JORGE PATRICIO LOJA FLORES	EFFECTIVA
6	001	008	001	100	002	CARLOS ALFREDO VERA VERA	EFFECTIVA
7	001	008	001	102	001	TITO ALEXANDER VERA VERA	EFFECTIVA
8	001	008	001	109	001	JHONATAN MARIOPEÑA	EFFECTIVA

## Miércoles 10 de mayo de 2023

En este día nos dirigimos hasta Santa Rosa al conglomerado: 071250900201 en donde se conto con 9 viviendas seleccionadas.

El supervisor continuo con la actividad de encuestador, aunque para él es un poco duro ya que es personal nuevo y tiene poca experiencia en el levantamiento de la información, así como también en el manejo de la table del antropometrista lo que retrasa el trabajo.

En una de las viviendas seleccionadas nos encontramos con la novedad que los niños menores de 5 años no vivían en la vivienda seleccionada sino en el pueblo el informante nos manifestó que su esposa había salido al pueblo a comprar unos regalos pero en el momento de indagar le llamo por teléfono a la esposa quien manifestó que el fin de semana estaría visitando a su esposo donde trabaja por lo que el lugar de residencia habitual de la madre y sus menores es en Santa Rosa por los estudios de sus hijos.

En otra de las viviendas nos encontramos con la novedad que uno de los menores de 5 años tenía autismo y fue imposible realizar la toma de la talla del menor.

El resultado del conglomerado es el siguiente:

No.Orden	Zona	Sector	Mnzn.	Edif.	No.Viv.	Jefe de Hogar	Resultado de la Entrevista
1	007	006	010	006	001	JUAN JAVIER ABAD PIZARRO	EFFECTIVA
2	007	006	011	004	001	BETTY LEONELA AYALA CAIMINAGUA	EFFECTIVA
3	007	006	013	008	001	ANGEL DAVID AGUILAR AGURTO	EFFECTIVA
4	999	011	004	100	001		DESOCUPADA
5	999	011	004	114	00	TITO JAVIER VEGA LEON	EFFECTIVA
6	999	012	002	063	001	WILSON ALFONSO CASTAÑO BARRILLA	EFFECTIVA
7	999	012	003	030	001	ESTENIO TOMAS ZAMBRANO CHILA	EFFECTIVA
8	999	012	003	034	001	ERICK JAZMANI CHIRIBOGA ZAMBRANO	EFFECTIVA
9	999	012	004	009	001		DESOCUPADA

## Jueves 11 de mayo de 2023

En este día nos dirigimos hasta Huaquillas al conglomerado 070750001601, las viviendas seleccionadas para este conglomerado son de 8 viviendas, en la vivienda 2 la señora se encontraba operada recién había llegado desde Guayaquil, a pesar de eso nos ayudo con la información del formulario 1 y 3 y nos manifestó que la disculpemos por no poder ayudarnos con la información del formulario 2, se realizan las tomas antropometricas de peso, talla y hemoglobina del menor de 5 años.

Nos encontramos también con la novedad que en la vivienda 2 y 4 los menores habían cumplido los cinco años en el mes de abril.

El resultado del conglomerado es el siguiente:

No.Orden	Zona	Sector	Mnzn.	Edif.	No.Viv.	Jefe de Hogar	Resultado de la Entrevista
1	014	001	004	013	001	JAIKER ALEJANDRO GIL ARREAEZ	EFFECTIVA
2	014	002	003	007	002	MARIA MERCEDES QUITUIZCA MOROCHO	SIN MENORES DE 5 AÑOS
3	014	002	003	010	003	MIRTHA ELIZABETH NUÑEZ CEVALLOS	EFFECTIVA
4	014	002	004	008	001	JEFFERSON JOSE RUEDA GRANDA	SIN MENORES DE 5 AÑOS
5	014	002	004	024	001	JESSENIA DEL ROCIO ARMIJOSLEIVA	EFFECTIVA
6	014	006	001	021	001	ANIBAL ROALNDO PICO CUEVA	EFFECTIVA
7	014	006	002	007	001	GLORIA MERCEDES CAPELA MALDONADO	EFFECTIVA
8	014	006	003	004	001	JOSE LUIS ENRIQUE BRAVO	EFFECTIVA

## Viernes 12 de mayo de 2023

En este día se realiza la recuperación de información de las viviendas faltantes que fueron solo 2, se revisa la consistencia de la información y es necesario salir de Huaquillas hasta la ciudad de Quito.

Se realiza las pruebas de Hemoglobina en una de las viviendas y el resultado de estas tanto de la madre como de la hija salió de 8 por lo que nos preocupamos y fue necesario pedir a la informante que ponga el equipo en el refrigerador y volver a realizar las pruebas de sangre dando un resultado de 12.

### PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se cumplió con la supervisión establecida
- Se re instruyó al personal en los problemas y novedades encontradas.
- El personal cumplió con las directrices emitidas.

### CONCLUSIONES:

- Los encuestadores dominan el formulario y cumple con la carga establecida con un promedio de una hora por vivienda.
- El personal se encontraba correctamente uniformado.
- El no contar con el antropometrista retrasa al equipo con la toma de la información
- El supervisor no cuenta con la experiencia necesaria para el puesto.
- Aun nos encontramos con viviendas que no tienen niños menores de 5 años.
- Los enlistadores no indagan bien si los miembros del hogar viven permanentemente en las viviendas.

### RECOMENDACIONES:

- Se debería tomar en consideración en la selección de la muestra, viviendas que no hayan sido encuestadas en otros proyectos.
- Los supervisores deben contar con la experiencia necesaria tanto en cartografía como en el manejo del formulario ya que es de vital importancia para el desenvolvimiento del equipo.
- Si no está todo el personal que conforma el equipo la responsable Zonal, inmediatamente debe solucionar este inconveniente para no causar malestar al equipo.
- Se debe contar con todo el material para las pruebas de agua, ya que esta afectando en el resultado de estas.
- Se debe realizar la supervisión de los equipos de enlistamiento.
- Es necesario realizar una revisión de los equipos antropometricos con la finalidad que estos no den resultados falsos.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	08-05-2023	12-05-2023	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	06H00	20H00				
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
Vehículo Contratado	Vehículo Contratado	QUITO-EL ORO	08-05-2023	06H00	08-05-2023	16H00
Vehículo Contratado	Vehículo Contratado	EL ORO -QUITO	12-05-2023	10H00	12-05-2023	20H00

<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 Marisol Carrasco	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>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
 Vladimir Tipán	 Estefanía Encalada

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 15 de mayo de 2023  
 NOMBRES Y APELLIDOS: **Marisol Elizabeth Carrasco Sumba**  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 08-05-2023 HASTA: 12-05-2023  
 DESTINO (CIUDAD): **EL ORO**  
 N° DE SOLICITUD: 052-CGTPE-DIES-GEPH-2023

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
08-05-2023	0004560	Alimentación	\$8,00	
09-05-2023	000159	Alimentación	\$15,00	
08-05-2023	0000831	Alimentación	\$9,00	
09-05-2023	0003472	Alimentación	\$10,00	
09-05-2023	0000295909	Alimentación	\$9,05	3,56 + IVA = 3,98 no pagada
09-05-2023	0063524	Alimentación	\$6,49	
10-05-2023	0001261	Alimentación	\$ 9,00	
10-05-2023	0021645	Alimentación	\$ 9,00	
10-05-2023	0003478	Alimentación	\$ 10,00	
11-05-2023	00089	Alimentación	\$ 10,00	
11-05-2023	0001269	Alimentación	\$ 9,00	
12-05-2023	00021651	Alimentación	\$ 9,00	
12-05-2023	00070	Hospedaje	\$ 60,00	
10-05-2023	000582	Hospedaje	\$ 59,99	
		<b>TOTAL:</b>	<b>\$ 233.53 x</b> 229,55	

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 N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 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

320  
 96  
 224  
 229,55

325,55



REVISADO POR  
 Karen Chiliboinga

						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 052-CGTPE-DIES -GEPH - 2023		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 02-05-2023				
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>			
		SUBSISTENCIAS				
		ALIMENTACIÓN				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Marisol Elizabeth Carrasco Sumba</b> CI:1711835833		PUESTO QUE OCUPA: <b>SERVIDOR PÚBLICO 2</b>				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>EL ORO</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIES: GESTION ESTADISITCA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH</b>				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
<b>08-05-2023</b>	<b>06H00</b>	<b>12-05-2023</b>	<b>20H00</b>			
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>MARISOL CARRASCO</li> </ul>						
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Acompañar a un equipo de trabajo durante toda la jornada.</li> <li>Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.</li> <li>Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos o nadie en casa.</li> <li>Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.</li> </ul>						
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	QUITO - EL ORO	<b>08-05-2023</b>	<b>06H00</b>	<b>08-05-2023</b>	<b>14H00</b>
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	EL ORO - QUITO	<b>12-05-2023</b>	<b>14H00</b>	<b>12-05-2023</b>	<b>20H00</b>
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: <b>COOPERATIVA 29 DE OCTUBRE</b>		TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>401010058023</b>			
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			

	
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  Marisol Carrasco  CC: 1711835833</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  Vladimir Tipán</p>
<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>	<p><b>NOTA:</b> 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Esta 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.</p>
 <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  Estefanía Escalada</p>	