

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	019 06 2023	13266	13266	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	6192	

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	M O N T O
55	00	000	011	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1760 No Entrada: 11997

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/06/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE 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		019	06	2023	13266
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		6192	

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: 19/06/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE <hr/> Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
02 de junio 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
BOLIVAR

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 29 de mayo de 2023

Se llega hasta la provincia de Bolívar a la parroquia de San Miguel de Guaranda al conglomerado iniciamos el trabajo con el equipo conformado por:

CARGO	NOMBRES
SUPERVISOR	Marcelo
ENCUESTADOR	Jessica Zambrano
ENCUESTADOR	Mariela Inga
ANTROPOMETRISTA	Jessica Naula

En el conglomerado asignado encontramos varias viviendas sin los informantes ya que la mayoría de ellos salen a trabajar por lo que en este día salieron solo 5 viviendas efectivas.

En la vivienda 9 existió la niña Antonella Mantilla, quien tiene solo dos años y dos meses, su peso es de 9.45 kilos y su talla es de 79.9 que para su edad es muy bajo además tiene su hemoglobina baja por lo que presenta anemia su madre manifiesta que durante todo el mes ha pasado enferma, al revisar el carnet nos pudimos dar cuenta que tubo una revisión medica en el mes de marzo y sus peso y talla era igual al que tiene en este momento.



El resultado del conglomerado es el siguiente

No.Orden	Zona	Sector	Mnzn.	Edif.	Jefe de Hogar	Resultado de la Entrevista
1	999	023	001	001	Rita Pasto	EFFECTIVA
2	003	010	004	009	Fredy Gales	NADIE EN CASA
3	003	010	006	001	Robinson Garcia	EFFECTIVA
4	003	010	006	004	Segundo Llanos	EFFECTIVA
5	003	010	006	008	Aida Vargas	NADIE EN CASA
6	003	010	006	014	Mesias Galeas	EFFECTIVA
7	003	010	006	016	Micer Chimborazo	NADIE EN CASA
8	003	010	006	022	Luis Broncano	NADIE EN CASA
9	003	010	007	025	Victor Mantilla	EFFECTIVA

Martes 30 de mayo de 2023

En este día nos dirigimos a la parroquia San Vicente hasta el conglomerado 020556900201, en donde ubicamos a la vivienda 6 en la que según nuestro MYC el representante del hogar es el señor Carlos Iván Migue Alvin, en este hogar viven 4 personas con un menor de cinco años, en la vivienda nos atendió la esposa quien se nie rotundamente a darnos información ya que manifiesta que siempre le están molestando y que ella no ha recibido ningún beneficio entre ellos el bono de desarrollo humano, que si va al centro de salud con su menor enfermo lo único que le dan es paracetamol, y que esta cansada de esta situación; se le explicó la señora cual es el objetivo de la encuesta y que era necesario nos ayude con la información a pesar de todas explicaciones se negó rotundamente

Nos dirigimos hasta la vivienda 5 del representante del hogar es el señor Deyby Alban Vistin, en donde muy amablemente nos ayudaron con la información respectiva; en esta vivienda es ocupada por 3 personas el, su esposa y su hija, en el momento que se le pregunta si trabajo la semana pasada manifiesta que no que tiene un trabajo esporádico y que solamente viven del bono de desarrollo humano.

Se recorre todo el sector y la mayoría de los informantes no están en las viviendas ya que salen a trabajar y llegan en la tarde por lo que fue necesario dirigirnos hasta otro conglomerado.

Debido a la ausencia de los informantes nos dirigimos a otro conglomerado en la parroquia Santiago al conglomerado 020555000101.

En la vivienda 2 del jefe del hogar Kastor Migues, en donde viven 4 personas su hija Ximena Migues tiene un menor de 5 años la madre no autoriza a realizar la prueba de hemoglobina manifestando que no tiene tiempo ya que ella trabaja por lo que es necesario regresar a recuperar la información faltante..

En la vivienda 8 nos encontramos con la novedad que existen 10 personas que viven bajo el mismo techo y comen de la misma olla la informante manifiesta que el representante del hogar no trabaja solo esporádicamente cuando le llaman a trabajar ya que el peón agrícola, lamentablemente debido a que piensan que se les va a dar un beneficio no dicen la verdad y solo manifiestan que viven del bono que recibe la madre y la hija que tiene una menor de 3 años.

La niña Marjorie Cajo pesa 12.20 y de talla 90.1, la hemoglobina tiene normal pero la talla es baja para la edad.



El resultado de este conglomerado es el siguiente:

No.Orden	Zona	Sector	Mnzn.	Edif.	Jefe de Hogar	Resultado de la Entrevista
1	001	001	004	001	Byron Ronaldo Toalombo	NADIE EN CASA
2	001	001	008	004	Kastoor Migues Migues	EFFECTIVA
3	001	001	014	001	Jorge Lema Leon	EFFECTIVA
4	003	002	003	015	Jose Cuji Cutipala	NADIE EN CASA
5	001	002	006	013	Karina Borja	EFFECTIVA
6	001	002	008	004	Sonia Chimbo	EFFECTIVA
7	001	002	012	008	Angel Aguiar	NADIE EN CASA
8	999	005	002	078	Juan Manuel Yausen	EFFECTIVA

Miércoles 31 de mayo de 2023

En este día nos dirigimos hasta la parroquia la Magdalena al conglomerado 020353900102 en donde iniciamos el trabajo en la vivienda 6 en donde existe una niña menor de cinco años Heidi Peña se realiza la toma de talla 85.7 y peso 11.65 la hemoglobina de Heidi es de 12.1.



En la vivienda 7 existe un menor de cinco Años Josselin Peña quien tuvo un peso de 90 kilos y una longitud de 68.9.



En la vivienda 8 habitada por 3 personas el representante del hogar Robison Estuardo Calero León la informante Ana Elizabeth Quintanilla quien tiene un niño de 1 año 7 meses Matías Calero quien peso 12.10 kilos, una longitud de 82.6 y la hemoglobina de 11.09.

El resultado del conglomerado es el siguiente:

No.Orden	Zona	Sector	Mnzn.	Edif.	Jefe de Hogar	Resultado de la Entrevista
1	999	001	002	032	Emma Vega Vega	EFFECTIVA
2	999	001	002	037	Alfredo Ramos Vega	EFFECTIVA
3	999	001	002	038	Segundo Peña Calero	EFFECTIVA
4	999	001	002	072	Willian Peña Calero	EFFECTIVA
5	999	001	002	073	Robison Calero	EFFECTIVA

Jueves 01 de junio de 2023

En este día nos dirigimos hasta la parroquia de Asunción al conglomerado 020353900101, acudimos a la vivienda 2 en donde el jefe del hogar es el señor Segundo Naranjo en donde existe un menor de 3 años 11 meses, Emili Vega, se le realiza las pruebas de antropometría la talla es 96.9 y su peso de 13.45 la hemoglobina es de 15.0



En la vivienda 03 de la informante Mirian Montero Ramírez tiene dos menores de 5 años Nayerly Veloz de 4 años 10 meses quien tiene un peso de 14.95 kilos, talla de 100 cm y la hemoglobina 12.1. El segundo niño Jefferson Montero de 7 meses su peso es de 7.70 kilos su longitud de 68.0 y la hemoglobina de 11.0.



En la vivienda 1 la señora Janeth Montero tiene un niño menor de cinco años Alexander Montero de 2 años 11 meses su peso es 12.25, talla es de 88.2 y la hemoglobina de 13.05, para la edad del menor tiene baja talla.

El resultado del conglomerado es el siguiente.

No.Orden	Zona	Sector	Mnzn.	Edif.	Jefe de Hogar	Resultado de la Entrevista
1	999	001	004	062	Manuel Montero Bonilla	EFFECTIVA
2	999	001	004	077	Segundo Naranjo Jimenez	EFFECTIVA
3	999	001	004	085	Mirian Montero	EFFECTIVA

PRODUCTOSALCANZADOS:

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

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- La antropometrista no tiene la experiencia suficiente en las pruebas de agua.
- El soporte de filtración no funciona correctamente.
- Los informantes mienten en lo que respecta a sus trabajos e ingresos ya que piensan que se le va a d algún beneficio.

CONCLUSIONES:

- El personal de campo se apoya en todo momento lo que ayuda que el ambiente laboral sea el correcto.
- Los encuestadores dominan a la perfección el formulario.
- El personal se encontraba correctamente uniformado.
- La duración de la encuesta es de 1 hora 30 minutos.
- Los equipos antropométricos necesitan mantenimiento.

RECOMENDACIONES:

- Se debe dotar de jeringuillas de 100 ml ya que las que tienen los antropometristas no funcionan correctamente.
- Se debe realizar el manteamiento del soporte de filtración.
- Se debe realizar una Re instrucción a los antropometrista que ingresaron recién para un mejor desenvolvimiento en campo en la toma de la información.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	29-05-2023	01-06-2023	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	18H00				
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-BOLIVAR	29-05-2023	06H00	29-05-2023	10H00
Vehículo contratado	Vehículo contratado	BOLIVAR-QUITO	01-06-2023	14H00	01-06-2023	18H00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Marisol Carrasco Sumba
C.I.1711835833

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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Vladimir Tipán

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: Estefanía Encalada

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 02 de junio de 2023
NOMBRES Y APELLIDOS: Marisol Elizabeth Carrasco Sumba
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 29-05-2023 HASTA: 01-06-2023
DESTINO (CIUDAD): BOLIVAR
Nº DE SOLICITUD: 071-CGTPE-DIES-GEPH-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
29-05-2023	0001369	Alimentación	\$10,00	
29-05-2023	000006	Alimentación	\$18,00	
30-05-2023	1408958	Alimentación	\$3,16	
30-05-2023	000021	Alimentación	\$8,00	
30-05-2023	000113	Alimentación	\$18,00	
31-05-2023	000024	Alimentación	\$ 9,00	
31-05-2023	0001715	Alimentación	\$ 12,50	
31-05-2023	000447	Hospedaje	\$ 60,00	
30-05-2023	0000141	Hospedaje	\$ 30,00	
		TOTAL:	\$ 168.67	

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	<u>240</u>
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>72</u>
70% VALOR A JUSTIFICARSE	<u>168</u>
GASTOS JUSTIFICADOS	<u>168,66</u>
VALOR A DESCONTAR	<u>-</u>



REVISADO POR
Karen Chiliguinga

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 071- CGTPE-DIES -GEPH - 2023		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16-05-2023				
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x			
		SUBSISTENCIAS				
		ALIMENTACIÓN				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Marisol Elizabeth Carrasco Sumba CI:1711835833		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 2				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL BOLIVAR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION ESTADISITCA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
29-05-2023	06H00	01-06-2023	18H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> MARISOL CARRASCO 						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: <ul style="list-style-type: none"> Realizar el seguimiento del operativo de campo. Revisar el desenvolvimiento del personal contratado. Efectuar re instrucciones constantes durante el levantamiento de información en campo. Solventar inquietudes por parte del personal contratado. Resolver inconvenientes y garantizar la cobertura de la encuesta. 						
TRANSPORTE						
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 - BOLIVAR	29-05-2023	06H00	29-05-2023	10H00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	BOLIVAR- QUITO	01-06-2023	14H00	01-06-2023	18H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA 29 DE OCTUBRE		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 401010058023		
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		

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
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Marisol Carrasco CC: 1711835833	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Vladimir Tipán
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 77 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">• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstanciales.• El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. <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>
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Estefania Encalada	