

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	011	2023	18555 18555
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	8224

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					

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
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: 2228 No Entrada: 13492

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 30/11/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	094	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte:	rptComprobanteGastos rdlc		
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboracion:	No. CUR		No. Original
Unid. Desc:	0000		028	011	2023	18555
						18555

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	8224

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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/11/2023	 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
208-CGTPE-DIES-GEPH-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
06 noviembre de 2023

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 2

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CUENCA/ AZUAY
ZAMORA/NANGARITZA/YANTZAZA- ZAMORA
CHINCHIPE

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 23 de octubre de 2023

En este día se llega hasta la ciudad de Cuenca a las 07:00 am, en el vehículo contratado nos dirigimos hasta la ciudad de Zamora llegando a las 14:00, en donde nos encontramos con el equipo conformado por:

CARGO	NOMBRES
SUPERVISOR	ENEIDA MARITZA CHIQUI
ENCUESTADOR	GRACIELA LEONOR TIMBI
ENCUESTADOR	MARCIA ISABEL ROJAS TIGRE
ANTROPOMETRISTA	EVELYN AMANDA BRICIO

Nos dirigimos hasta el conglomerado 190155900101, e donde nos dirigimos hasta la comunidad el Retorno a la vivienda 3 habitada por la señora Blanca Quizhpe, quien nos manifestó que su esposo viajo al exterior por lo que la vivienda es habitada por ella y por su hijo Elias Sauca menor de 5 años.

La encuestadora Graciela Timbi, inicia el levantamiento de la información, en la sección 3 datos de la Vivienda desde la pregunta 1 a la 9 la encuestadora lo realiza por observación, cuando la instrucción indica que se debe preguntar desde la pregunta 3 en adelante, la pregunta 1 y 2 se lo realiza por observación.

En el formulario 2 en la sección 1 en la pregunta 103 la encuestadora lee las alternativas cuando en la instrucción se indicó que el informante nos manifiesta los momentos en que realiza esta actividad.

En el momento de realizar las pruebas antropométricas al menor la antropometrista Evelin, realiza el pinchazo del dedo del menor y procede a aplastar el dedo para que salga la gota de sangre.

Al realizar las pruebas a la madre la antropometrista no se cambia de guantes para realizar el procedimiento y lo realiza con los guantes que tomo las pruebas al menor.

El resultado es el siguiente:

NOMBRES	PESO 1	PESO 2	TALLA 1	TALLA 2	HEMOGLOBINA
ELIAS SAUCA	15.40	15.40	95.8	95.9	13.0
BLANCA QUIZHPE	78.0	78.15	1.51	1.51,2	13,6

En vivienda 1 es habitada por 10 personas de los cuales 3 de ellos son menores de 5 años, en esta vivienda existen 2 MEF según el MYC solo existe un menor de 5 años, al llegar a la vivienda el responsable del hogar se rehúsa a dar información ya que manifiesta que varias personas les visitan a realizarles las encuestas y lamentablemente no les dan ningún beneficio, por lo que se le informo de la importancia de obtener la información por lo cual accedió, en el levantamiento de la información nos dimos cuenta que no se encontraba la hija de la señora Maria Gualan esposa del responsable del hogar indicando que su hija está trabajando y se lleva a su nieta y que llega en horas de la noche, por lo que se solicitó el número telefónico con la finalidad de comunicarnos con la hija y nos supo manifestar que no llegaría esa noche que ella se encuentra de momento cuidando la casa de su jefa que estaría en casa de su mamá el día viernes a partir del mediodía.

NOMBRES	PESO 1	PESO 2	TALLA 1	TALLA 2	HEMOGLOBINA
MARIA GUALAN	64.75	64.65	1.50,1	1.50	12.5
JOSE AMBULUDI	17.30	17.70	105.7	106.1	13.3
DIANA AMBULUDI	11.95	12.05	85.1	85.0	12.8

El resultado del conglomerado es el siguiente:

No.Orden	Zona	Sector	Mnzn.	Edif.	No.Viv.	Jefe de Hogar	Resultado de la Entrevista
1	999	002	001	007	001	LUIS ANTONIO AMBULUDI NAMICELA	EFFECTIVA
2	999	002	002	027	002	ANDRES JAMIL ORDOÑEZ NARVAEZ	EFFECTIVA
3	999	002	004	073	001	BLANCA BRIGETTE QUIZPE CUENCA	EFFECTIVA
4	999	002	004	121	001	BYRON ALCIVAR DAUCA NARANJO	EFFECTIVA
5	999	002	005	106	001	LUZ MARIA PUCHAICELA QUIZPE	EFFECTIVA
6	999	003	004	070	001	WALTER RAMIRO CHALAN LOZANO	EFFECTIVA
7	999	004	003	034	001	MILTON MELECIO LOZANO NAGUAS	EFFECTIVA
8	999	004	004	102	001	OLGA MARIA PULLAGUARI PULLAGUA	EFFECTIVA

Martes 24 de octubre de 2023

En este día se trabaja en el conglomerado 1901500001401, en donde encontramos las siguientes novedades:

- En la vivienda 3 se encuentra un nadie en casa ya que la señora Jhessica Maza, madre de los menores de 5 años viajo al exterior con uno de los menor de 5 años y los otros dos niños se quedaron a cargo de la abuelita quien vive en el tercer piso y ocasionalmente los niños van a la vivienda a retirar la ropa de su vivienda por lo que se registra esta vivienda como temporal.

- En la vivienda 4 la menor de 5 años no permitió se le realice la prueba de sangre ya que la niña es autista y esto hace que la niña se ponga ansiosa y le dé convulsiones.
- En la vivienda 5 viven 3 personas en donde la madre indica que el año anterior le realizaron la encuesta por lo que no da su conocimiento para que se le realice las pruebas de hemoglobina, además nos indica que realizaron las pruebas de agua y nunca le dieron ningún resultado y no le han indicado cual es el objetivo de la prueba de agua.
- En el momento de realizar la toma de peso al menor de 5 años la antropometrista no pregunta si el pañal del menor se encuentra seco.
- En la vivienda 7 el señor Telmo Japa, no permite el ingreso del personal a la vivienda y manifiesta que su hijo se encuentra enfermo y que tiene un conteo de plaquetas el día viernes por lo que no permite realizar la prueba de hemoglobina al menor.
- En la vivienda 2 habitada por 6 personas en esta vivienda existen 2 MEF, el hijo de Micaela Quizhpe se encuentra en la ciudad de Loja con su mamá y no se sabe cuándo va a regresar ya que el niño se encuentra con anemia y se encuentra en tratamiento.

NOMBRES	PESO 1	PESO 2	TALLA 1	TALLA 2	HEMOGLOBINA
MICAELA QUIZHPE	52.72	52.85	1.51,1	1.54	11.8
EIDAN PINTADO	18.0	18.20	104.6	104.4	11.2
TANIA QUIZHPE	67.10	67.35	1.47,5	1.47,5	12.7

- En la vivienda 8 viven 4 personas la señora Josselin Coronel, de la menor Annie Lois Betancurt Coronel de dos años 5 meses, la madre manifiesta que la mayor parte de los alimentos los toma la menor en la guardería.

NOMBRES	PESO 1	PESO 2	TALLA 1	TALLA 2	HEMOGLOBINA
ANNIE BETANCURT	12.70	12.65	85.6	86.5	10.8
JOSELIN CORONEL	55.15	55.20	149.5	149.5	12.4

- En la vivienda 6 del representante Jose Torres se negó rotundamente a dar la información ya que manifestó que ya varias veces el han visitado varias veces la encuesta de Empleo así como también la ENDI.

El resultado del conglomerado es el siguiente:

No.Orden	Zona	Sector	Mnzn.	Edif.	No.Viv.	Jefe de Hogar	Resultado de la Entrevista
1	003	003	002	007	001	STEFANY FERNANDA CUENCA JAPON	EFFECTIVA
2	003	003	002	023	006	ALEJANDRO EDUARDO PINTADO VIVS	EFFECTIVA
3	003	003	002	039	002	JHESSICA KARINA MAZA JAPON	TEMPORAL
4	003	004	002	012	001	CRISTIAN RODRIGO MARQUEZ CARRI	EFFECTIVA
5	003	004	002	019	002	MARCO ANTONIO QUITO JIMENEZ	EFFECTIVA

6	003	004	002	020	001	JOSE ANGEL TORRES MARQUEZ	RECHAZO
7	003	004	002	027	002	TELMO JUNNIOR JAPA REYES	EFFECTIVA
8	003	004	002	033	005	JEFFERSON ISRAEL BETANCOURT	EFFECTIVA

Miércoles 25 de octubre de 2023

En este día nos dirigimos hasta NANGARITZA al conglomerado 1900350000201, en donde encontramos las siguientes novedades:

- En la vivienda 2 según el MYC ocupan el primero y segundo piso, y que existen 7 personas, al momento de preguntar en la vivienda por el representante del hogar la señora Irene Jaramillo, nos manifiesta que su hija vive en el segundo piso con su esposo y un menor de cinco años y que en su vivienda solo viven personas adultas. Para no perder la muestra se autoriza a la supervisora realizar el levantamiento de la información del segundo piso donde se encuentra el menor de 5 años.

NOMBRES	PESO 1	PESO 2	TALLA 1	TALLA 2	HEMOGLOBINA
THALIA VILLALTA	59.40	59.40	159.3	159.4	13.2
CESAR AGUIRRE	15.65	15.70	101.4	101.3	11.8

- En la vivienda 6 es habitada por 4 personas la señora Micaela Zhañay madre de la menor Maria Isabel Zhañay de 10 meses de edad, en el momento de realizar las pruebas de agua manifiesta que toman agua hervida pero que al momento no tiene agua hervida por lo que no se realiza la prueba del vaso.

NOMBRES	PESO 1	PESO 2	TALLA 1	TALLA 2	HEMOGLOBINA
NICAELA ZHAÑAY	48.40	48.45	147.2	147.0	12.6
MARIA ISABEL ZHAÑAY	8.65	8.65	70.8	70.8	12.0

- En la vivienda 8 viven 5 personas al momento de realizar la prueba de agua nos encontramos con la novedad que la pastilla de cloro salió negra.
- Se realiza las pruebas antropométricas de la madre Magali Zambrano y su hija Dana Guaman de 1 año 6 meses.

NOMBRES	PESO 1	PESO 2	TALLA 1	TALLA 2	HEMOGLOBINA
MAGALI ZAMBRANO	53.5	53.8	147.4	147.3	13.5
DANA GUAMAN	9.40	9.5	75.5	75.6	10.8

- En la vivienda 1 es habitada por 4 personas el representante del hogar viaja al extranjero, la señora Mariana Suquilanda madre del menor Emiliano Viñan de 1 año 7 meses.

NOMBRES	PESO 1	PESO 2	TALLA 1	TALLA 2	HEMOGLOBINA
MARIANA SUQUILANDA	66.0	66.35	155.2	155.2	14.5
EMILIANO VIÑAN	10.30	10.30	79.2	79.3	9.9

- En la vivienda 3 es habitada por 4 personas la señora Lizelt Rivera, madre del menor Jacob Cumbico de 4 años 6 meses

NOMBRES	PESO 1	PESO 2	TALLA 1	TALLA 2	HEMOGLOBINA
LIZELT RIVERA	63.75	63.75	161.3	161.4	14.5
JACOB CUMBICOS	17.0	17.0	105.8	106	11.5

- En la vivienda 7 nos entramos con la novedad que es habitada solo por el señor Braulio Lalvay, quien nos supo manifestar que en la mencionada vivienda vive solo el y que la madre de sus hijos con sus pequeños le visitan de vez en cuando y que el lleva tres años separado de su mujer y que es raro que su vivienda haya salido seleccionada cuando en la misma no existen menores de 5 años.

El resultado del conglomerado es el siguiente:

No.Orden	Zona	Sector	Mnzn.	Edif.	No.Viv.	Jefe de Hogar	Resultado de la Entrevista
1	001	001	015	004	001	MARIANA DEL CONSUELO SUQUILANDA	EFFECTIVA
2	001	004	003	001	001	IRENE MARGARITA JARAMILLO	EFFECTIVA
3	001	004	014	003	001	MILTON SEGUNDO CUMBICOS	EFFECTIVA
4	001	004	019	002	001	JOSE NATIVIDAD PEÑA JUMBO	EFFECTIVA
5	001	004	021	002	003	JEFFERSON FERNANDO JUELAS CHAL	EFFECTIVA
6	001	004	023	002	004	MICAELA ROCIO ZHAÑAY JUMBO	EFFECTIVA
7	001	005	001	005	001	BRAULIO IVAN LALVAY ZHINGRE	SIN MENORES DE 5 AÑOS
8	001	005	010	003	001	HENRY MANUEL GUAMAN JARRO	EFFECTIVA

Jueves 26 de octubre de 2023

En este día nos dirigimos hasta Yantzaza al conglomerado 190550000901.

- En la vivienda 5 se encontraban realizando el levantamiento de la información según el MYC vivían 6 personas al momento del levantamiento de la encuesta según la encuestadora ahora existían solo 3 personas, pero el departamento era demasiado pequeño como para que vivan 6 personas por lo que solicito nuevamente averiguar con el dueño de casa quien nos supo informar que anteriormente vivía en esta vivienda una doctora y que en la vivienda de alado que es un departamento más grande vivían 6 personas con dos menores de edad y al momento la madre de los menores se fue a vivir a la ciudad de Ambato con sus dos menores.
- En la vivienda 4 viven 8 personas la señora Angilis Colina Perez madre de dos menores Damijhell Daniela Calva de 2 años 4 meses y la niña Darshyell Calva de 1 año 8 meses, de nacionalidad venezolana, la madre manifiesta que en las semanas anteriores la menores se encontraban enfermas con el virus que es manos, pies y boca y que aun la mas pequeña se encontraba un poco recaída por la enfermedad.

NOMBRES	PESO 1	PESO 2	TALLA 1	TALLA 2	HEMOGLOBINA
ANGILIS COLINA PEREZ	87.35	87.35	151.3	151.3	12.6
DAMIJHELL DANIELA CALVA	10.60	10.82	82.0	82.0	13.2
DARSHYELL CALVA	12.75	13.0	89.1	89.1	12.4

- Se visita la vivienda 6 pero al momento no la señora no se encuentra en la vivienda ya que ella trabaja en el banco y llega en horas de la tarde, por lo que se solicita una cita.
- En la vivienda 8 viven 3 personas la señora Lourdes Cushqui madre del menor Izac Tuapanta de 1 año 8 meses al momento de realizar las pruebas antropométricas el menor no permite realizar las tomas ya que lamentablemente se encuentra enfermo con el virus manos, pies y boca, la muestra de agua solo se obtiene del vaso ya que en la fuente no hay agua.

NOMBRES	PESO 1	PESO 2	TALLA 1	TALLA 2	HEMOGLOBINA
LOURDES CUSHQUI	47.75	47.70	149.1	149	13.1

Viernes 27 de octubre de 2023

En este día se trabaja nuevamente en el conglomerado 190550000901.

- En la vivienda 2 en donde vive la señora Magali Ríos madre de la niña Andreina Ordoñez Ríos de 3 años 7 meses, en esta vivienda no se pudo realizar la prueba de agua del vaso ya que manifiesta que coge agua de la llave y le prepara con alguna fruta y toman agua con fresco horchata.

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:

- Aun nos encontramos con problemas con el personal que realiza el levantamiento de la información antropométrica.
- La antropometrista realiza el pinchazo del dedo al menor de 5 años y procede aplastar con la finalidad de tomar la gota de sangre,
- No llena correctamente la microcubetas por lo que se le hace burbujas y ella no verifica si esta totalmente llena la cubeta,
- Al tomar la talla la antropometrista no canta el dato y registra lo que se ve en la foto mas no lo que ella observa.
- La encuestadora asume preguntas del tipo de piso, paredes y techo, registra como mejor le parece.
- No realizan el proceso de presentación correctamente.
- La supervisora no revisa correctamente la cartografía por lo que se realiza el levantamiento de la información en una de las viviendas que no es la seleccionada.

RECOMENDACIONES:

- Si se va a realizar la capacitación de personal nuevo es necesario que este sea supervisado y capacitado por el personal de planta central.
- Los antropometristas deben cantar el dato con la finalidad de que escuchen los informantes.
- Los antropometristas deben leer el dato registrarlo y luego tomar la foto de respaldo.
- El personal de campo se encuentra cansado por lo que es necesario realizar una reinstrucción.
- Debido a las diferentes novedades encontradas se debe realizar constantemente supervisiones de campo con la finalidad de dar soporte y reinstruir en las novedades encontradas en campo

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23-10-2023	27-10-2023	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	04H00	22H30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
Aéreo	Aéreo	QUITO- CUENCA	23-10-2023	06H00	23-10-2023	06H59
Terrestre	Vehículo Contratado	CUENCA - ZAMORA	23-10-2023	07H00	23-10-2023	13H00
Terrestre	Vehículo Contratado	ZAMORA - ZAMORA	24-10-2023	07H00	24-10-2023	19H00
Terrestre	Vehículo Contratado	YANTZAZA - YANTZAZA	25-10-2023	07H00	25-10-2023	19H00
Terrestre	Vehículo Contratado	YANTZAZA - YANTZAZA	26-10-2023	07H00	26-10-2023	19H00
Terrestre	Vehículo Contratado	YANTZAZA - CUENCA	27-10-2023	12H00	27-10-2023	18H00
Aéreo	Aéreo	CUENCA - QUITO	27-10-2023	20H10	27-10-2023	21H02

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



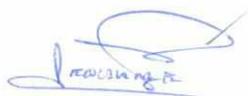
NOMBRE: Marisol Carrasco Sumba
C.I.1711835833

NOTA

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: Estefanía Encalada

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, 06 de NOVIEMBRE de 2023
NOMBRES Y APELLIDOS: Marisol Elizabeth Carrasco Sumba
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 23-10-2023 HASTA: 27-10-2023
DESTINO (CIUDAD): ZAMORA- NANGARITZA/ YANTZAZA- ZAMORA CHINCHIPE
Nº DE SOLICITUD: 208-CGTPE-DIES-GEPH-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
23-10-2023	002-001-000000284	Alimentación	\$10,00	
23-10-2023	001-001-0000583	Alimentación	\$7,00	
24-10-2023	001-001-000002400	Alimentación	\$15,00	
24-10-2023	002-001-000000288	Alimentación	\$13,25	
24-10-2023	001-001-000002283	Alimentación	\$8,25	
25-10-2023	002-001-000000293	Alimentación	\$12,50	
26-10-2023	001-001-000000227	Alimentación	\$ 10,00	
26-10-2023	001-001-000001299	Alimentación	\$16,20	
26-10-2023	001-001-000000231	Alimentación	\$ 10,00	
27-10-2023	001-001-000000234	Alimentación	\$ 12,00	
24-10-2023	186-007-000466219	Alimentación	\$ 8,45	
25-10-2023	179-004-000343732	Alimentación	\$ 4,71	
27-10-2023	003-002-000001005	Hospedaje 23-24	\$ 70,00	
26-10-2023	002-002-000000602	Hospedaje 25-26	\$ 56,00	
		TOTAL:	\$ 253.36	

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

320
 96
 224
 253,30 > 320



REVISADO POR

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 208- CGTPE-DIES -GEPH – 2023			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12-10-2023			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARRASCO SUMBA MARISOL ELIZABETH CI:1711835833			PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 2			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA/ AZUAY ZAMORA/ NANGARITZA/ YANTZAZA – ZAMORA CHINCHIPE			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)		
23-10-2023	05H00		27-10-2023	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
AEREO	AEREO	QUITO – CUENCA	23-10-2023	06H00	23-10-2023	07H00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA - ZAMORA/ NANGARITZA/ YANTZAZA	23-10-2023	07H00	23-10-2023	12H00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ZAMORA/ NANGARITZA/ YANTZAZA - CUENCA	27-10-2023	07H00	27-10-2023	12H00
AEREO	AEREO	CUENCA - QUITO	27-10-2023	15H00	27-10-2023	16H00
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			

<p>MARISOL ELIZABETH CARRASCO SUMBA</p> <p>Firmado digitalmente por MARISOL ELIZABETH CARRASCO SUMBA Fecha: 2023.10.12 10:15:48 -05'00'</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA</p>
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Marisol Carrasco CC: 1711835833</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Vladimir Tipan</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	
 <p>Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</p>	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <p>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.</p>
<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Estefanía Encalada</p>	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1754	13	10	23
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION 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
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$320.00
TOTAL										

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA COMISIÓN DE SERVICIOS PARA AZUAY - ZAMORA CHINCHIPE, PERIODO OCTUBRE, PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE EQUIPOS, PROYECTO ENDI (LEVANTAMIENTO MÓDULO DE DESARROLLO INFANTIL ENDI), SEGUN MEMORANDO DE PROGRAMACION NRO. INEC-DIPLA-2023-0920-M Y REQUERIMIENTO NRO. INEC-CGTPE-DIES-2023-0862-M, SMSC

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/10/2023	Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO	Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	Funcionario Responsable	Director Financiero