

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		023	010	2023	17010
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	7576

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	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: 2143 No Entrada: 13265

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/10/2023	 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	023	010	2023	17010	17010

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	7576

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					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/10/2023	 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 189 – CGTPE-DIES -GEPH – 2023	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12-10-2023
DATOS GENERALES	
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Chico Chávez Marcos Antonio C.I. 0201882990	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL San Cristóbal - Galápagos	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- MARCOS ANTONIO CHICO CHÁVEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
- Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
- Realizar re-entrevistas de acuerdo al formulario creado para ese fin.
- Revisar todos los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.
- Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.
- Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruida, vivienda en construcción, etc.

ACTIVIDADES:

- Martes, 03 de octubre 2023**

Inicio del viaje a las 06H00 am, partimos desde la ciudad de Quito hacia el aeropuerto Mariscal Sucre para viajar mediante vuelo aéreo de la línea Avianca a la Isla Galápagos - San Cristóbal, a la cual se arribó a las 12:07.

Se tomó contacto con el supervisor encuestador Jorge Patricio Martínez Coloma, quien al contestar me indica se encuentran en el siguiente conglomerado 200150000042 planificado a investigar, conforme la programación de recolección remitido a Planta Central se identificó que dicho conglomerado investigado corresponde a la programación del día 03/10/2023.

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, DESEMPLEO Y SUBEMPLEO

ENEMDU - OCTUBRE - 2023

SUPERVISOR	ENCUESTADOR	PERIODO	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	CONGLOMERADO	ZONA	SECTOR	PANEL	PELIGROSIDAD	Punto de Referencia 1	PERIODO			
												D	L	M	M
												1	2	3	4
7	22	1	GALAPAGO	SAN CRISTOBAL	PUERTO BAQU	200150000042	006	002	c3101	0	#N/A				

V01: hogar unipersonal.

V07: Disminuye un miembro de hogar debido a que el hijo por motivos de estudio se mudó a vivir en el continente (Guayaquil) quedando este hogar conformado por 3 miembros, lo cual contó con su debida observación.

V02: hogar conformado por 1 miembros de hogar, debido a que antes estaban conformados por 4 los cuales viven de forma independiente.

V03: hogar unipersonal.

V04: Nadie en casa, se concretó una cita para el día jueves 04/10/2023.

V05: hogar conformado por 2 miembros.

V01: hogar conformado por 2 miembros.

- **Miércoles, 04 de octubre 2023**

Se inició la jornada a las 7 de la mañana ya que para llegar al sector de El Progreso se tenía que trasladar en a una media hora de la zona urbana.

Ya en el sector en el conglomerado 200151000002, se observó el método de diligenciamiento del encuestador:

V04: al inicio no hubo nadie en casa y se volvió en la tarde donde se encontró que el hogar está conformado por 5 miembros.

ENEMDU SUPERVISION NACIONAL / ZONAL ACOMPAÑAMIENTO

Supervisor: 0201582990sLbN
Periodo: OCTUBRE
Fecha: 2023-10-11

MIEMBRO - SECCION: PREGUNTA	COMENTARIO	TIPO
Persona 1-Sec:1 Pre:Nombre	NO LEE LOS DISTINTOS TIPOS DE SONO. SOLO DE MANERA GENERAL	Asume la respuesta

V06: hogar conformado por 6 miembros, donde responde la encuesta el jefe de hogar en esta se tuvo que volver en la tarde para recabar los datos de los ingresos de la persona 03.

Nota: la vivienda desde la parte de afuera parece tener un solo piso, pero al momento de ingresar tiene un subsuelo como indica la imagen:



V03: hogar unipersonal.

V05: hogar conformado por 2 miembros, responde jefe de hogar la encuesta.

V01: hogar conformado por 4 miembros, el hijo recibe montepío por el fallecimiento del padre, se dio la indicación que se registre ese ingreso a la madre que vive con el niño y es su tutora.

**ENEMDU SUPERVISION NACIONAL / ZONAL
ACOMPAÑAMIENTO**

Supervisor: 0201882990sLpN
Periodo: OCTUBRE
Fecha: 2023-10-11

MIEMBRO - SECCION: PREGUNTA	COMENTARIO	TIPO
Persona 1-Sec:1 Pre:Nombre	AUMENTA UN MIEMBRO DEL HOGAR, DEBIDO A QUE LLEGO UN HIJO A VIVIR, POR QUE NO FUNCIONO LA RELACION QUE TENIA	observacion
Persona 1-Sec:1 Pre:Nombre	NO LEE LA SECCION DE BONOS, LO HACE DE FORMA GENERAL	Asume la respuesta
Persona 3-Sec:1 Pre:P15	SELECCIONA LA CATEGORIA MESTIZO SIN PREGUNTAR	Asume la respuesta
Persona 4-Sec:1 Pre:Nombre	NO LEE LOS DISTINTOS TIPOS DE BONOS, LO HACE DE MANERA GENERAL	Asume la respuesta

V02: hogar unipersonal, efectiva.

V07: hogar conformado por 4 miembros, se tiene la peculiaridad de que el encuestador asume la respuesta de la sección 7: Información Ambiental la pregunta 9.

**ENEMDU SUPERVISION NACIONAL / ZONAL
ACOMPAÑAMIENTO**

Supervisor: 0201882990sLpN
Periodo: OCTUBRE
Fecha: 2023-10-11

MIEMBRO - SECCION: PREGUNTA	COMENTARIO	TIPO
Persona 1-Sec:7 Pre:S91P131	ASUMEN LA RESPUESTA SIN LEER LAS CATEGORIAS	Asume la respuesta

- Jueves, 05 de octubre 2023**

Se trasladó hacia el conglomerado 080753900303, teniendo los siguientes resultados:

V02: aumento de un miembro debido a que el hijo que vivía en el continente volvió a la isla por lo cual son 3 miembros de hogar.

**ENEMDU SUPERVISION NACIONAL / ZONAL
ACOMPAÑAMIENTO**

Supervisor: 0201882990sLpN
Periodo: OCTUBRE
Fecha: 2023-10-11

MIEMBRO - SECCION: PREGUNTA	COMENTARIO	TIPO
Persona 1-Sec:3 Pre:P76A1	YA QUE LE DICEN QUE NO RECIBE NINGUN BONO TODAS LAS CATEGORIAS PONE NO	Omisión de pregunta

V04: hogar conformado por 2 miembros.

V06: hogar conformado por 2 miembros.

V07: hogar unipersonal.

Se cerró el conglomerado con 7 viviendas efectivas.

En el conglomerado 200150000061, se tuvo los siguientes resultados:

V02: hogar unipersonal.

V03: hogar unipersonal.

V04: hogar conformado por 2 miembros.

V06: hogar unipersonal.

Se cerró el conglomerado con 7 viviendas efectivas.

- **Viernes, 06 de octubre 2023**

Se brindó acompañamiento al conglomerado asignado para este día en el cual se concretaron citas para la tarde. Además se revisó con el supervisor los conglomerados antes ya diligenciados a fin de ver qué novedades surgieron durante el levantamiento de la encuesta en los distintos sectores.

REGIONAL LITORAL										PARROQUIA CARTOGRAFIA			31/07/2018			3 NADE EN CASA			31/07/2018		
PROVINCIA GALAPAGOS										CONGLOMERADO			4 PROVINCIA			4-VV TEMPORAL			4-00000000		
ANTON SAN CRISTOBAL										DOMINIO			5-VV DESOCCUPADA			5-VV CONSTRUCCION			5-VV CONSTRUCCION EN PROGRESO		
PARROQUIA PUERTO BASCHERIZO										AREA			6-VV CONSTRUCCION EN PROGRESO			6-VV CONSTRUCCION EN PROGRESO			6-VV CONSTRUCCION EN PROGRESO		
PERIODO										1											
No. Parcela	Dir. Sector	Med. Ect. No. Parcela	No. Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela									
42101	003	003	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			GABRIELA KATHERINE CASTRINO GUERRA		
42102	003	003	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			IVAN FERNANDO ALONSO ANGELA BLUM		
42103	003	003	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			GABRIEL GUERRA BALLESTEROS PLATA		
42104	003	003	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			RAFAEL ENRIQUE AGUIRRE BURBULE		
42105	003	003	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			JUAN MIGUEL MUYA TRUJILLO		
42106	003	003	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			LAURA PIEDAD OLIVERA BALLESTEROS		
42107	003	003	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1-2			GUSTAVO ANDRÉS TAMAYO OLIVERA		
42108	003	003	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			SERGIO ANTONIO VALLE YTERA		
42109	003	003	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			ALEX VICENTE CAMPOBONTE GARCIA		
42110	003	003	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			ELDI MARIBEL LUCAS OLIVERA		

REGIONAL LITORAL										PARROQUIA CARTOGRAFIA			4 PROYECTO			4-VV TEMPORAL			4-00000000		
PROVINCIA GALAPAGOS										CONGLOMERADO			5 PROVINCIA			5-VV DESOCCUPADA			5-VV CONSTRUCCION		
ANTON SAN CRISTOBAL										DOMINIO			6-VV CONSTRUCCION EN PROGRESO			6-VV CONSTRUCCION EN PROGRESO					
PARROQUIA PUERTO BASCHERIZO										AREA			7-VV CONSTRUCCION EN PROGRESO			7-VV CONSTRUCCION EN PROGRESO					
PERIODO										1											
No. Parcela	Dir. Sector	Med. Ect. No. Parcela	No. Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela									
42201	003	004	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			DARDO XAVIER JEREZ CHELUNGUA		
42202	003	003	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			JEFFERSON FABRICO MENDOZA MUELA		
42203	003	003	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1-2			MANUEL GILBERTO LLERENA REYES		
42204	003	003	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			ARQUELO SANTIAGO DIAZ OLIVERA		
42205	003	004	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			MANUEL GERARDO YALCEN PAGALO		
42206	003	003	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			ADAN LUCAS JIMENEZ SALDAMA		
42207	003	003	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			JIMMY GEOVANNY MERA NIÑAS		
42208	003	004	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			REGINO PABLO JEREZ MASADUZA		
42209	003	003	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			VIVY ALEXIS LLERENA MARULLO		
42210	003	004	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			ANGEL VINICIO CHITO PAGALO		

REGIONAL LITORAL										PARROQUIA CARTOGRAFIA			4 PROYECTO			4-VV TEMPORAL			4-00000000		
PROVINCIA GALAPAGOS										CONGLOMERADO			5 PROVINCIA			5-VV DESOCCUPADA			5-VV CONSTRUCCION		
ANTON SAN CRISTOBAL										DOMINIO			6-VV CONSTRUCCION EN PROGRESO			6-VV CONSTRUCCION EN PROGRESO					
PARROQUIA PUERTO BASCHERIZO										AREA			7-VV CONSTRUCCION EN PROGRESO			7-VV CONSTRUCCION EN PROGRESO					
PERIODO										1											
No. Parcela	Dir. Sector	Med. Ect. No. Parcela	No. Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela	Med. Ect. No. Parcela									
42301	003	001	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			NORMA JACKELINE PAZ MORALES		
42302	003	001	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			HENRY MARCELO ORJUELO GUEVA		
42303	003	001	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1-2			LUIS ALBERTO CHANGO CHANGO		
42304	003	001	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			VICTOR FUGO GONZALEZ PUGA		
42305	003	001	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			VICTORIA ESTERANA BALLESTEROS		
42306	003	001	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			MIRY NICOLAS PUGA VASQUEZ		
42307	003	001	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			LUIS DE ANGELITA CRUZ GONZALEZ		
42308	003	001	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			RICARDO BLADIMIR CHILE SALEMA		
42309	003	001	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			CARLOS PATRICIO PAZ GUMPE		
42310	003	001	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	0004	0005	
MACHINAZA										SN			5			1			LUIS HERNAN PUGA MANZANO		

A las 11 am (12 horas del continente) se trasladó al aeropuerto de la Isla San Cristóbal para retornar a la ciudad de Quito.

Resumen de la Supervisión Nacional

Resumen de Novedades de la Supervisión Nacional formularios diligenciados por el Supervisor de Campo

	Nro. de Formularios revisados	Nro. de omisiones encontradas	Nro. de inconsistencias encontradas	Nro. de errores de flujos encontrados	Total, de novedades en la revisión de formularios	Total, de Formularios revisados con novedades	Total, de Formularios revisados sin novedades
		(A)	(B)	(C)	(A+B+C)		
Día 1	1	0	0	0	0	0	0
Día 2	2	0	3	0	3	3	0
Día 3	2	0	1	0	1	1	0
Día 4	0	0	0	0	0	0	1
TOTAL	5	0	4	0	4	4	1

PROBLEMAS DETECTADOS:

Problemas o novedades	Solución transmitida a encuestador y/o supervisor
No indica objetivo de la encuesta y su credencial	Se indicó que se debe iniciar el diligenciamiento indicando la credencial y los objetivos de la encuesta, de ser necesario repetirlo las veces que el informante solicite a fin de quedar claro el fin de la información brindada.
Se está asumiendo respuestas en la sección 3 la parte de los bonos	Se indicó que deben realizar la lectura de todas las categorías de bonos ya que en la lectura de las preguntas se puede recuperar la información en caso de que el informante se olvide.
Escasa movilidad en lanchas entre las islas ya que depende de la disponibilidad de las operadoras de este servicio.	Comunicar con el responsable zonal a fin de que se valide la programación con el encuestador a fin de optimizar las rutas acorde a la disponibilidad de lanchas.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Durante la supervisión programada desde el 03 al 06 de octubre del 2023, se cumplió de manera satisfactoria acorde a los objetivos del plan de trabajo.
- Mediante el acompañamiento realizado al personal de campo se evidenció que los informantes no brindan información a las horas de su alimentación, desayuno, almuerzo, merienda, por tal razón se vuelve a partir de las 2 pm hasta las 18 pm y se vuelve a las 20 pm, para lo cual se realizan agendamiento de citas.
- Disminución y aumento de miembros del hogar, con su debida observación.

CONCLUSIONES

- El encuestador debe realizar la revisión de formularios diligenciados el mismo día de levantamiento y enviar a la zonal para la revisión respectiva.
- No se tiene un registro fotográfico de novedades cartográficas y demás.

RECOMENACIONES

- La zonal Litoral debe validar las boletas sincronizadas por el encuestador de manera oportuna para que en caso de realizar actualizaciones las realice estando en la isla donde realizó el diligenciamiento considerando las distancias y medios de movilización que se manejan en las islas.
- Habilitar al encuestador el sistema KOBO, a fin de recabar distintas novedades en el diligenciamiento.

ITINEARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	03/10/2023	06/10/2023	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	06:00	17:00				
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
Aéreo	Aéreo	Quito – San Cristóbal	03/10/2023	09H35	03/10/2023	12H07
TERRESTRE	TERRESTRE	San Cristóbal – San Cristóbal	04/10/2023	08H00	04/10/2023	20H00
TERRESTRE	TERRESTRE	San Cristóbal – San Cristóbal	05/10/2023	08H00	05/10/2023	17H00
Aéreo	Aéreo	San Cristóbal - Quito	06/10/2023	13H05	06/10/2023	17H43
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
Observaciones:						
<ul style="list-style-type: none"> Se adjunta pases de abordar ruta Quito – San Cristóbal / San Cristóbal – Quito. 						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 <small>ENCUADRO: 40101 (08/11/2017) - 2017</small> MARCOS ANTONIO CHICO CHAVEZ			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			
NOMBRE: Marcos Chico						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 <small>ENCUADRO: 40101 (08/11/2017) - 2017</small> NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA			 <small>ENCUADRO: 40101 (08/11/2017) - 2017</small> ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL			
NOMBRE: Vladimir Tipan			NOMBRE: Estefania Encalada			

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 12 de octubre de 2023
NOMBRES Y APELLIDOS: **MARCOS ANTONIO CHICO CHÁVEZ**
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 03/10/2023 HASTA: 06/10/2023
DESTINO (CIUDAD): San Cristóbal - Galápagos
Nº DE SOLICITUD: 189 - CGTPE - DIES - GEPH - 2023

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR
3/10/2023	000000192	Hospedaje	135,00
3/10/2023	000000310	Alimentación	15,00
3/10/2023	000001207	Alimentación	10,00
4/10/2023	000000333	Alimentación	15,00
4/10/2023	000002028	Alimentación	18,00
4/10/2023	000061895	Alimentación	5,50
5/10/2023	000061948	Alimentación	16,25
5/10/2023	000000471	Alimentación	7,00
5/10/2023	000009741	Alimentación	38,99
6/10/2023	000003001	Alimentación	14,00
6/10/2023	000000334	Alimentación	15,00
TOTAL:			289,74

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

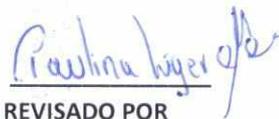


FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
 70% VALOR A JUSTIFICARSE
 GASTOS JUSTIFICADOS
 VALOR A DESCONTAR

240
 72
 168
 289,74
 361,74



REVISADO POR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)				
189- CGTPE-DIES -GEPH – 2023		26/09//2023				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES				
		SUBSISTENCIAS				
		ALIMENTACIÓN				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CHICO CHÁVEZ MARCOS ANTONIO CI:0201882990		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAN CRISTOBAL - GALÁPAGOS		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)			
03/10/2023	06H00	06/10/2023	17H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
<ul style="list-style-type: none"> MARCOS ANTONIO CHICO CHÁVEZ 						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<ol style="list-style-type: none"> 1. Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores. 2. Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta. 3. Realizar re-entrevistas de acuerdo con el formulario creado para ese fin. 4. Revisar todos los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada. 5. Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales. 6. Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruida, vivienda en construcción, etc. 						
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
Aéreo	Aéreo	QUITO – SAN CRISTOBAL	03/10/2023	06H00	03/10/2023	18H00
Aéreo	Aéreo	SAN CRISTOBAL – QUITO	06/10/2023	08H00	06/10/2023	17H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO:	BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	No. DE CUENTA:	5139975400	
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			
 <small>Escanea el código QR en: www.inec.gob.ec</small> MARCOS ANTONIO CHICO CHAVEZ			 <small>Escanea el código QR en: www.inec.gob.ec</small> NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MARCOS CHICO			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPAN			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<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 insubistentes • 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>			
 <small>Escanea el código QR en: www.inec.gob.ec</small> ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ESTEFANÍA ENCALADA						