

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	07 08 2024	4476	4476	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1582	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS		
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	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2192 No Entrada: 14222

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 08/08/2024	 ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE _____ Funcionario Responsable	 PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO _____ 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	07 08 2024	4476	4476	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1582	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 08/08/2024	 Firmado electrónicamente por: ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
097- CGTPE-DIES -GEPH-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
24-07-2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Chuque Albarracín Lourdes del Rocío
Ci: 0927742890

PUESTO QUE OCUPA:
Servidor Público 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Babahoyo / Mocache - Los Ríos

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIES: DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- CHUQUE ALBARRACÍN LOURDES DEL ROCIO

OBJETIVOS GENERALES

Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI de la Dirección de Estadísticas Sociodemográficas.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

- Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada.
- Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día
- Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos o nadie en casa.
- Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados en campo.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Viernes 19 de Julio del 2024.

Me traslade de Guayaquil a los Ríos al conglomerado 120154905001 del cual se realizó revisión de formulario al equipo de CDUTAN:

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTRÓPOMETRISTA	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	B INGRESO SECCIÓN	B INGRESO CÓDIGO PREGUNTA	B INGRESO PERSONA	B ELIJA EL TIPO DE ERROR ENCONTRADO	B. NOTAS PARA DETALLAR EL ERROR
120154905001	3	REVISIÓN DE FORMULARIOS	CDUTAN	ENCUESTADOR	SHIRLEY TENDRIO/GINA CAMPOVERDE	SI	Sección 4	501	02	B. INCONSISTENCIA	Registra en pregunta 501 que le puso la vacuna BCG el 12/09/2019. Pero el menor nació el 09/09/2022.
120154905001	1	REVISIÓN DE FORMULARIOS	CDUTAN	ENCUESTADOR	SHIRLEY TENDRIO/GINA CAMPOVERDE	NO					Formulario ok
120154905001	5	REVISIÓN DE FORMULARIOS	CDUTAN	ENCUESTADOR	DAVID GUACHO/GINA CAMPOVERDE	NO					Formulario ok
120154905001	7	REVISIÓN DE FORMULARIOS	CDUTAN	ENCUESTADOR	SHIRLEY TENDRIO/GINA CAMPOVERDE	NO					Formulario ok

También se realizó las siguientes observaciones en el conglomerado 121250001501, se detalla el resultado:

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTRÓPOMETRISTA O AMBOS	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
121250001501	7	OBSERVACIÓN	CDUTAN	ANTROPOMETRISTA	GCAMPOVERDE	NO	
121250001501	1	OBSERVACIÓN	CDUTAN	ANTROPOMETRISTA	GCAMPOVERDE	NO	

Sábado 20 de Julio del 2024.

Este día se realizó observación de levantamiento de encuesta y antropometría se detalla a continuación:

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTRÓPOMETRISTA O AMBOS	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
12055000801	1	OBSERVACIÓN	CDUTAN	AMBOS	STENORIO/GCAMPOVERDE	NO	
12055000801	6	OBSERVACIÓN	CDUTAN	AMBOS	STENORIO/GCAMPOVERDE	NO	

Domingo 21 de Julio del 2024.

Este día se realizó observación de levantamiento de encuesta y antropometría se detalla a continuación:

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTRÓPOMETRISTA O AMBOS	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
12055000801	7	OBSERVACIÓN	CDUTAN	AMBOS	DGUACHO/GCAMPOVERDE	NO	
12055000801	4	OBSERVACIÓN	CDUTAN	ANTROPOMETRISTA	GCAMPOVERDE	NO	
12055000801	5	OBSERVACIÓN	CDUTAN	ANTROPOMETRISTA	GCAMPOVERDE	NO	

Posterior a esto me traslade de la provincia de Los Ríos a Guayaquil.

RESUMEN CUANTITATIVO:

Se detalla resumen cuantitativo de la actividad observaciones:

SUPERVISOR	ENCUESTADOR/ANTROPOMETRISTA	VIVIENDAS OBSERVADAS	VIVIENDAS CON NOVEDADES	% FORMULARIOS CON DEFECTOS
CDUTAN	GCAMPOVERDE	7	0	0.00%
CDUTAN	STENORIO	2	0	0.00%
CDUTAN	DGUACHO	1	0	0.00%
TOTAL OBSERVACIONES		10	0	0,00%

Se detalla resumen cuantitativo de la actividad de revisión de formularios:

GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTRÓPOMETRISTA	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	VIVIENDAS REVISADAS	VIVIENDAS CON DEFECTOS	% DE DEFECTO DETECTADO
REVISIÓN DE FORMULARIOS	CDUTAN	ENCUESTADOR/ ANTRÓPOMETRISTA	SHIRLEY TENORIO/GINA CAMPOVERDE	3	1	33,33%
REVISIÓN DE FORMULARIOS	CDUTAN	ENCUESTADOR/ ANTRÓPOMETRISTA	DAVID GUACHO/GINA CAMPOVERDE	1	0	0,00%
TOTAL VIVIENDAS REVISADAS				4	1	25,00%

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Personal fue re instruido en campo una vez detectada las falencias
- Se constató las novedades presentadas en campo.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se realizó un total de 10 observaciones en el cual se detectó 00,00% de falencias en el levantamiento de información y antropometría.
- Se realizó revisión de 4 formularios de los cuales el 25,00% se detectó un error en la sección 4 pregunta 501 (registro de vacunas del carnet).

OBSERVACIÓN:

Debido que los sectores a visitar eran peligrosos, se procedió a avanzar en la programación de los conglomerados. Por facilidad de movilización se procedió a pernotar en Quevedo los días de ejecución de la supervisión.

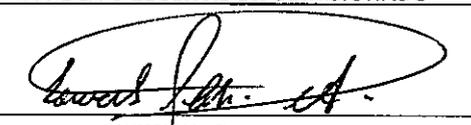
REGISTRO FOTOGRÁFICO



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-07-2024	21-07-2024	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	07H00	17H00	

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	Terrestre	Guayaquil - Babahoyo	19-07-2024	07H00	19-07-2024	10H00
Terrestre	Terrestre	Babahoyo - Mocache	19-07-2024	12H00	19-07-2024	13H05
Terrestre	Terrestre	Mocache - Quevedo	19-07-2024	17H00	19-07-2024	17H40
Terrestre	Terrestre	Quevedo - Quevedo	20-07-2024	08H00	21-07-2024	17H00
Terrestre	Terrestre	Quevedo - Guayaquil	21-07-2024	14H00	21-07-2024	17H00

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LOURDES CHUQUE ALBARRACÍN CC: 0927742890	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.

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  Ericka Ochoa	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Estefanía Encalada



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

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 24 de Julio del 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: LOURDES DEL ROCÍO CHUQUE ALBARRACIN
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 19/07/2024 HASTA: 21/07/2024
DESTINO (CIUDAD): * Babahoyo / Mocache - Los Ríos
Nº DE SOLICITUD: 097- CGTPE-DIES -GEPH-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/7/2024	001-002-000190611 ✓	Alimentación	\$10,67 ✓	
19/7/2024	001-002-000000326 ✓	Hospedaje	\$60,00 ✓	
19/7/2024	000000321 ✓	Alimentación	\$11,50 ✓	
19/7/2024	001012000020473 ✓	Alimentación	\$12,10 ✓	
20/7/2024	0000440 ✓	Alimentación	\$3,50 ✓	
20/7/2024	001-012-000020474 ✓	Alimentación	\$12,10 ✓	
20/7/2024	000000322 ✓	Alimentación	\$10,00 ✓	
TOTAL:			\$119,87	

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



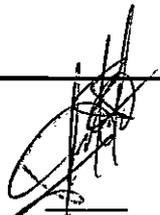
Firmado electrónicamente por:
 LOURDES DEL ROCÍO
 CHUQUE ALBARRACIN

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 160,=
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 48,=
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 112,=
 GASTOS JUSTIFICADOS 119,87

167,87



REVISADO POR



..

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 097-CGPE-DIES-GEPH-2024 ✓	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12-07-2024
--	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	✓
----------	---	----------------	---------------	--------------	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CHUQUE ALBARRACÍN LOURDES DEL ROCIO Ct: 0927742890 ✓	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 3 ✓
--	---

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Babahoyo / Mocache - Los Ríos	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMÓGRÁFICAS
--	--

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19-07-2024 ✓	07H00	21-07-2024 ✓	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- LOURDES CHUQUE ALBARRACÍN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada.
- Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día
- Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos o nadie en casa.
- Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados en campo.

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	Terrestre	Guayaquil / Babahoyo / Mocache	19-07-2024 ✓	07H00	19-07-2024 ✓	10H00
Terrestre	Terrestre	Mocache / Babahoyo / Guayaquil	21-07-2024 ✓	14H30	21-07-2024 ✓	17H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACÍFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1052475007
--------------------------------------	-------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---

 Firmado electrónicamente por: LOURDES DEL ROCIO CHUQUE ALBARRACIN ✓	 Firmado electrónicamente por: ERICKA STEPHANIA OCHOA MUNIZ ✓
---	--

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LOURDES CHUQUE ALBARRACÍN CC: 0927742890	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ENCUESTA ZONAL Ericka Ochoa M.
---	--

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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.
--	---

 Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL ✓	<ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstantes 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>
--	--

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Estefanía Encalada



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	757 ✓	16	07	24 ✓
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	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viajicos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$160.00 ✓
TOTAL										

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS A LA CIUDAD DE BABAHOYO / MOCACHE -LOS RÍOS. PERIODO: JULIO. PARA MOVILIZACIONES DEL PERSONAL, DENTRO DE LA ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL-ENDI. SEGUN MEMO: INEC-CGTPE-DIES-2024-0473 -M E INEC-INEC-2024-0364-M. ADM. CENTRAL. CSJT.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/07/2024	 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS CUMBICOS CORONEL	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	Funcionario Responsable	Director Financiero

