

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	029 02 2024	410	410	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	199

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 PRÉSUPUESTARIA

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	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: 2021 No Entrada: 13694

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 29/02/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

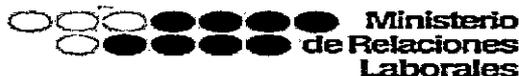
Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	029	02	2024	410 410

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	199

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: 29/02/2024	 ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE _____ Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
26-02-2024 /

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Artieda Espinosa Carmita Elizabeth /
0400790416 /

PUESTO QUE OCUPA:
Servidor Público 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUARANDA/ CALUMA/ CHILLANES/ CHIMBO - BOLÍVAR

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Carmita Artieda y Marisol Carrasco

Objetivo General:

Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta de Empleo Desempleo y Subempleo ENEMDU

Actividades a desarrollar:

- ✓ Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
- ✓ Realizar re-entrevistas de acuerdo con el formulario creado para ese fin.
- ✓ Revisar 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.
- ✓ Recuperación E-coli en viviendas de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI.

ACTIVIDADES A CUMPLIR:**LUNES 19 DE FEBRERO DE 2024**

En este día se sale a las cinco de la mañana con un vehículo contratado del señor Juan Pumacuro, llegando a la ciudad de Ambato a la Zonal Centro a las 8.30 en donde se retira los insumos necesarios para esta supervisión.

Llegamos hasta la ciudad de Guaranda aproximadamente a las 10 de la mañana y nos dirigimos hasta la Magdalena en donde se inicia a trabajar en el conglomerado 020251900101, el conglomerado está conformado por la zona 999 sector 004 en donde se realiza las actividades planificadas según el cronograma emitido con los siguientes resultados:

No.Orden	Zona	Sector	Mnzn.	Edif.	No.Viv.	Jefe de Hogar	Resultado de la Entrevista
1	999	004	001	014	001	NELSON MIGUEL ESTRADA BARRAGAN	EFFECTIVA

2	999	004	001	039	002	ANGEL LEONICIO QUINTANILLA BAR	EFFECTIVA
3	999	004	001	101	001	ANGEL CELIO ESRADA LEMA	EFFECTIVA
4	999	004	002	077	001	LENIN GERMANICO CARRERA VELASC	EFFECTIVA
5	999	004	002	084	001	EDISON SEBASTIAN VELASCO BAYAS	EFFECTIVA
6	999	004	001	010	001	AURORA LUCRECIA MOYA TAIPE	EFFECTIVA
7	999	006	001	025	001	WILSON SALOMON AGUILA LLANOS	EFFECTIVA

MARTES 20 DE FEBRERO DE 2024

En este día nos dirigimos hasta Julio Moreno al conglomerado 020153900601, este conglomerado esta formado por la zona 999 sector 004 en donde se trabaja y se obtiene las siguientes novedades:

No.Orden	Zona	Sector	Mnzn.	Edif.	No.Viv.	Jefe de Hogar	Resultado de la Entrevista
1	999	004	001	010	001	AGUSTIN BAYAS PASTO	EFFECTIVA
2	999	004	001	025	002	LUIS RAMIRO GARCIA BORJA	EFFECTIVA
3	999	004	001	042	001	DAYSÍ MARIBEL GUZMAN CHIMBO	EFFECTIVA
4	999	004	002	091	001	DORINDO NAIN GAVILANEZ CAMACHO	EFFECTIVA
5	999	004	002	098	001	GERARDO EUCLIDES CAMACHO POVED	EFFECTIVA
6	999	004	002	105	001	TELMO PABLO CHERREZ GAVILANEZ	EFFECTIVA
7	999	004	002	113	001	LUIS ANGEL BAYAS MILAN	EFFECTIVA
8	999	004	002	137	001	OLMER RAMIRO CHERREZ CAMACHO	EFFECTIVA

MIÉRCOLES 21 DE FEBRERO DE 2024

En este día nos dirigimos hasta Simuntag, al conglomerado 020159000101 conformado por la zona 001 sector 002, luego de realizar el levantamiento de la información nos dio el siguiente resultado:

No.Orden	Zona	Sector	Mnzn.	Edif.	No.Viv.	Jefe de Hogar	Resultado de la Entrevista
1	001	001	004	001	003	LILIA MAYGUA CHIMBORAZO CHANAG	EFFECTIVA
2	001	002	005	008	001	NANCY PIEDAD AUCATOMA LICINTUÑ	EFFECTIVA
3	001	002	007	029	001	SANTIAGO RAMOS SIGCHA	EFFECTIVA

4	001	003	001	003	001	MILTON MESIAS POAQUIZA DE LA CRUZ	EFFECTIVA
5	001	003	004	021	001	MARTHA LUCRECIA GUAMAN AZOGUE	EFFECTIVA
6	001	003	005	035	001	LUIS EFRAIN MARTINEZ CHISAG	EFFECTIVA
7	001	004	009	005	001	CELIDA ISABEL CHANAGUANO YANCH	EFFECTIVA
8	001	005	007	004	001	LUZ MARIA AUCATOMA LUCINTUÑA	EFFECTIVA

En horas de la tarde nos dirigimos hasta el conglomerado 020150900501 conformado por la zona 999 sector 048 en donde se obtuvo el siguiente resultado:

No.Orden	Zona	Sector	Mnzn.	Edif.	No.Viv.	Jefe de Hogar	Resultado de la Entrevista
1	999	048	001	001	001	SEGUNDO MANUEL MANOBANDA GUARA	EFFECTIVA
2	999	048	004	024	001	HECTOR EFRAIN PATIN LUMBI	EFFECTIVA
3	999	048	005	030	001	MIRIAN YOLANDA PATIN PATIN	EFFECTIVA
4	999	048	006	068	001	SEGUNDO PEDRO MASABANDA BAYAS	EFFECTIVA
5	999	048	007	081	001	ANGEL OSWALDO PATIN CHIMBO	EFFECTIVA
6	999	048	007	082	001	MARIA ROSA COLES PATIN	EFFECTIVA
7	999	048	007	095	001	ANTONIO GUAQUIPANA PATIN	EFFECTIVA
8	999	048	007	099	001	MARIA LAURA BAYAS BAYAS	EFFECTIVA

JUEVES 22 DE FEBRERO DE 2024

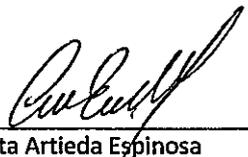
En este día nos dirigimos hasta Caluma al conglomerado 020650000601, conformado por la zona 003 sector 004 con el siguiente resultado:

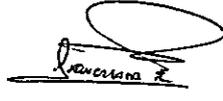
No.Orden	Zona	Sector	Mnzn.	Edif.	No.Viv.	Jefe de Hogar	Resultado de la Entrevista
1	003	004	001	005	001	SEGUNDO AURELIO PACHALA LLUMIG	EFFECTIVA
2	003	004	006	006	001	HENRY ABELINO MOYA GUAMINGO	EFFECTIVA
3	003	005	003	004	001	NANCY KARINA BONILLA AVEROS	EFFECTIVA
4	003	006	001	001	001	ALEX MAURICIO BARRETO GARCIA	EFFECTIVA
5	003	006	010	004	001	KLEVER BRYAN DUCHE BAÑO	EFFECTIVA
6	003	006	013	001	001	BOLIVAR SIMON MARTINEZ ARIAS	EFFECTIVA
7	003	007	006	009	001	DANIEL ORLANDO CASTILLO ROBLES	EFFECTIVA
8	003	007	013	010	001	MARYURI DEL ROCIO ZAMBRANO VAS	EFFECTIVA

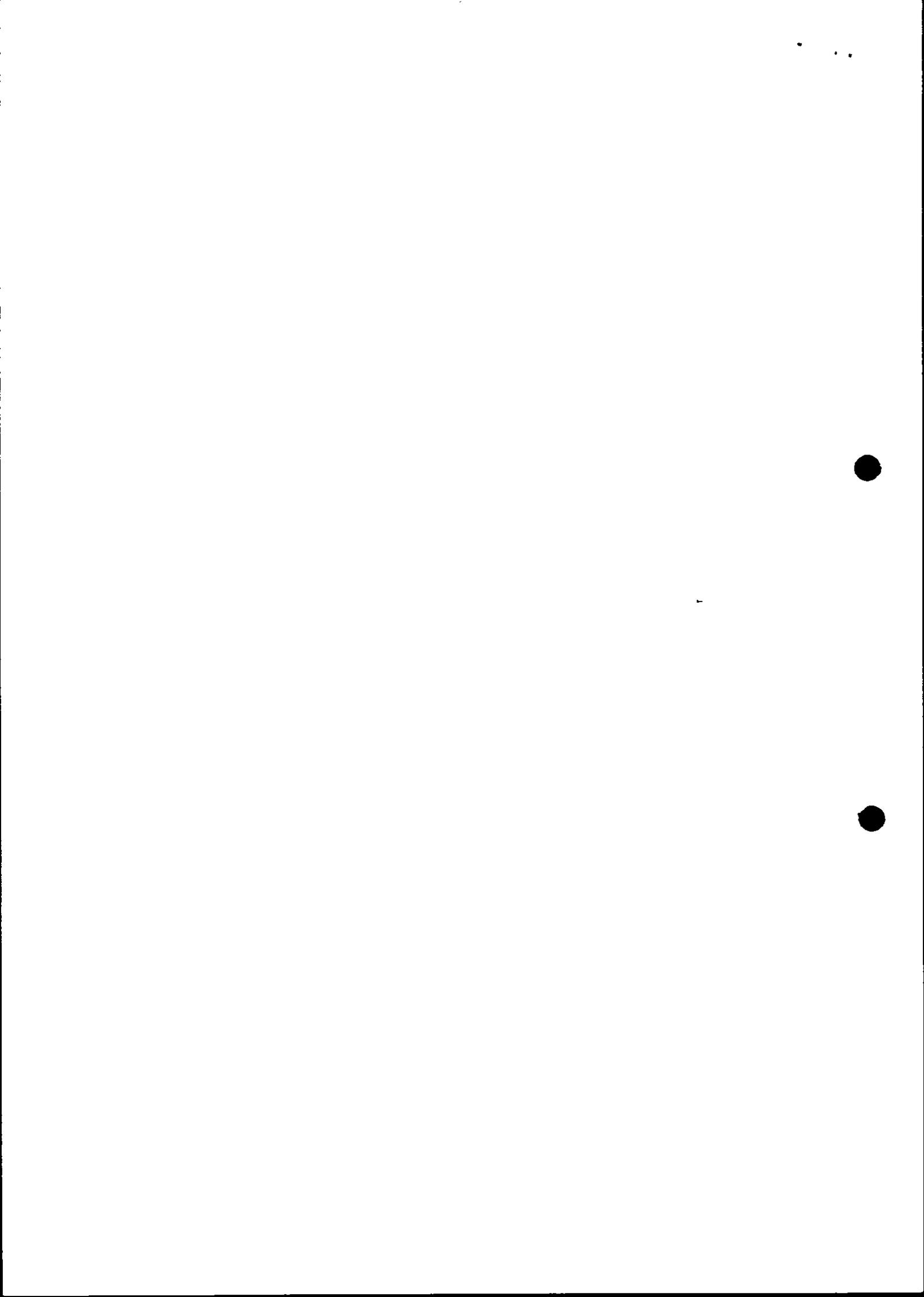
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE ✓	Vehículo Contratado ✓	QUITO -GURANDA ✓	19-02-2024 ✓	05H00 ✓	19-02-2024 ✓	10H00 ✓
TERRESTRE ✓	Vehículo Contratado ✓	GUARANDA - QUITO ✓	23-02-2024 ✓	14H00 ✓	23-02-2024 ✓	18H00 ✓

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

OBSERVACIONES
Se adjunta facturas

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 _____ Carmita Artieda Espinosa	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  Vladimir Tipán	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Estefanía Encalada



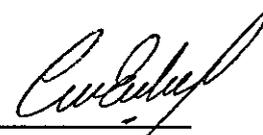
RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 26 de febrero del 2024
 NOMBRES Y APELLIDOS: ARTIEDA ESPINOSA CARMITA ELIZABETH
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 19/02/2024 HASTA: 23/02/2024
 DESTINO (CIUDAD): Guaranda/Calumfa/Chillanes/Chimbo -Bolívar
 Nº DE SOLICITUD: 009-CGTPE-DIES-GEPH-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/02/2024	001-101-000000044	Alimentación	\$9,00	
19/02/2024	131-104-000465751	Alimentación	\$18,08	
19/02/2024	001-001-000001304	Alimentación	\$9,00	
20/02/2024	001-001-000001311	Alimentación	\$9,50	
20/02/2024	001-001-000000362	Alimentación	\$10,00	
21/02/2024	878-005-001531098	Alimentación	\$7,62	
21/02/2024	001-001-000001318	Alimentación	\$10,00	
22/02/2024	292-004-000131594	Alimentación	\$6,33	
22/02/2024	001-001-000001321	Alimentación	\$8,00	
23/02/2024	001-001-000000094	Alimentación	\$15,00	
23/02/2024	003-001-000001174	Alimentación	\$12,25	
23/02/2024	001-101-000000989	Hospedaje	\$134,40	
		TOTAL:	\$ 249,18	

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.

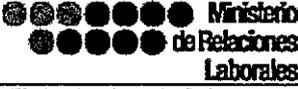

 FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 320
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 96
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 224
 GASTOS JUSTIFICADOS 249,18 } 345,78
 VALOR A DESCONTAR _____


 REVISADO POR



						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 009-CGTPE-DIES -GEPH - 2024		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 25-01-2024				
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>			
		SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ARTIEDA ESPINOSA CARMITA ELIZABETH CI:0400790416		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 3				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUARANDA/ CALUMA/ CHILLANES/ CHIMBO - BOLÍVAR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
19-02-2024	06H00	23-02-2024	17H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> • CARMITA ARTIEDA • MARISOL CARRASCO 						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <ul style="list-style-type: none"> • 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 con el formulario creado para ese fin. • Revisar 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. • Recuperación E-coli en viviendas de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI. 						
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	Vehículo Contratado	QUITO - GUARANDA/ CALUMA/ CHILLANES/ CHIMBO	19-02-2024	06H00	19-02-2024	12H00
Terrestre	Vehículo Contratado	GUARANDA/ CALUMA/ CHILLANES/ CHIMBO - QUITO	23-02-2024	11H00	23-02-2024	17H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 9 6 3 5 9 7 6			
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				
 Firmado al autorizarlo por: CARMITA ELIZABETH ARTIEDA ESPINOSA		 Firmado al autorizarlo por: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA				
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ARTIEDA ESPINOSA CARMITA ELIZABETH		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPAN				
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. <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstanciadas • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 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.				
 Firmado al autorizarlo por: ESTEFANÍA ENCALADA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ESTEFANÍA ENCALADA						

