

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	011 06 2024	3009	3009	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1018	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monstaria:	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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2094 No Entrada: 13922

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/06/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: ANGELITA DEL PILAR SUASNAVAS FLORES 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	011 06 2024	3009	3009	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1018

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: 13/06/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: ANGELITA DEL PILAR SUAREZ FLORES <hr/> Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 051- CGTPE-DIES -GEPH - 2024	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 30- 05-2024
--	--

DATOS GENERALES

APellidos-Nombres de la o el servidor Villavicencio Cevallos William Adrián CI:1751323476	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 5
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santo Domingo - Santo Domingo	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
- VILLAVICENCIO CEVALLOS WILLIAM ADRIAN

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

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 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.
7. Revisar el diligenciamiento de los procesos de archivo, crítica, codificación, digitación, validación y control de calidad ENEMDU.

ACTIVIDADES:

Miércoles 22/05/2024

Aproximadamente a las 7:00, partí hacia la Ciudad de Santo Domingo, llegué alrededor de las 11:00. Inmediatamente me dirigí a la Imprenta que presta el servicio al Proyecto ENEMDU, para tratar los temas sobre las novedades encontradas en los primeros meses de servicio.

Anteriormente me dirigí al conglomerado 23050024201 con la compañera supervisora Erika Quintero:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	ERIKA QUINTERO
ENCUESTADOR	JEFFERSON BELTRAN
ENCUESTADOR	SOFIA BUENO
ENCUESTADOR	KELVIN BARRIONUEVO
ENCUESTADOR	BARRIDO

MUESTRA Y COBERTURA DE VIVIENDAS MATO 2021

REGIONAL: LITORAL 2
 PROVINCIA: SANTO DOMINGO DE LOS CABALLEROS 23
 ANTÓN: SANTO DOMINGO 01
 ARROQUIA: SANTO DOMINGO DE LOS CABALLEROS 50

BARROQUA: MATO 230150
 ID. CONGLOMERADO: 230150024201
 DOMINIO: 06
 PERIODO: 1

CARTOGRAFIA

1. C/PCENED
2. ACTUAREAL
3. C/VR132014
4. PROVEG2015
5. CENBOGAL15
6. ACTUAL2017

RESULTADO DE LA ENTREVISTA

1. COMPLETA
2. RECHAZO
3. NADE EN CASA
4. VIV. TEMPORAL
5. VIV. DESOCUPADA
6. VIV. CONSTRUCCION
7. VIV. INHABITABLE/DESTRUIDA
8. VIV. CONVERTIDA EN NEGOCIO
9. OTRA RAZON

CAMBIO CARTOGRAFICOS

1. VIV. ABSORBIDA
2. NO EXISTE LA VIVIENDA
3. NO EXISTE EDIFICIO
4. LOTE VACIO
5. BODEGA

PROB. DE DILIGENCIAMIENTO:
 * SITUADA EN OTRA RONDA
 & INFORME NO DUEÑO

No	Cod	Prop	Nombre	Sexo	Edad	Forma	Forma	Forma	Forma	Forma	Forma	Forma
1	42101	074	006	0001	0024	0021	ALEJANDRO CARRION	SN	1	1	WELLINGTON RICARDO SALTOS	0
2	42102	074	006	0001	0000	0000	ALEJANDRO CARRION	SN	1	1	FULTON GRADO ESPINOZA CABEZAS	0
3	42103	074	000	0001	0002	0002	AV DE LOS QUINCHES	SN	1	1	SIRIA MARIBEL MIRA SALAZAR	0
4	42104	074	006	0001	0000	0026	JORGE CARRERA ANDRADE	SN	1	1-2	MARIA VALERIA MEJIA ZAMBRANO	0
5	42105	074	006	0001	0000	0007	ALEJANDRO CARRION	SN	1	1	MARIA CELIA ALTAMIRANO LOPEZ	0
6	42106	074	006	0001	0025	0002	ALEJANDRO CARRION	SN	1	1-2	JOSE GABRIEL RODRIGUEZ CATUTO	0
7	42107	073	009	0000	0000	0000	ALEJANDRO CARRION Y CALLE	SN	1	1	NATALY SULAY RODRIGUEZ MORALES	0
8	42108	074	006	0001	0000	0000	PABLO PALACIOS	SN	1	1	JOSE VILLACIS FLORES	0
9	42109	074	006	0001	0000	0000	ALEJANDRO CARRION	SN	1	1	JAIME VICENTE ABAD	0
10	42110	073	008	0000	0011	0000	CORDOVA	SN	1	1	LUIS ALBERTO QUIMTOALA	0

TOTAL DE VIVIENDAS COMPLETAS
 TOTAL DE VIVIENDAS INVESTIGADAS

OBSERVACIONES:

2024/05/22 13:47
 Santo Domingo, Ecuador
 DINEC

DINEM - MS

Como principales novedades se observó que, se planifico 6 días de levantamiento, sin embargo, tenían carga de 4 días, es decir solo 4 carpetas por encuestador, por tanto, al llegar al quinto día se encontraban, visitando solo los nadie en casa.

Se reviso la vivienda de orden 5, que tenían como novedad desocupada, se regreso a la vivienda y se constató que si se encontraba con habitantes, si bien es cierto la ronda anterior, estaba habitada por otra familia, que ya no se encontraba ya que eran arrendatarios y al momentos de llamar al celular dijeron que se fueron a vivir a Esmeraldas, pero al momento de la entrevista la vivienda estaba ocupada por otras personas, al momento de indagar sobre la nueva familia salió una chica de 19 años a proporcionar la información, sin embargo, no conocía la información de todos los miembros de hogar, por tanto se decide regresar al siguiente día.

En la ciudad de Santo Domingo se encontraba también el siguiente equipo:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	JESSENIA CARRION
ENCUESTADOR	DANIEL ARREAGA
ENCUESTADOR	RENE PLUA
ENCUESTADOR	ZHAYLA PEÑA

De este equipo me informaron que la supervisora Jessenia Carrión, había cambiado por la supervisor Flor Guilcapí, sin embargo, al momento de llegar a lo sectores del equipo no se encontró en el lugar a ningún compañero ni encuestador, ni supervisor, se intentó contactar telefónicamente a todos, sin embargo, no se obtuvo respuesta, se les dejo mensajes que fueron respondidos al siguiente con respuesta que ya se encontraban en las oficinas de Guayaquil.

La Jornada finaliza a las 19:00

PROBLEMAS DETECTADOS:

Problemas o novedades	Solución transmitida a encuestador y/o supervisor
No se encontró al equipo en campo.	Se intento comunicar por llamada telefónica
Dudas del registro de la rama y grupo	Se explica la forma de registrar de acuerdo al manual en las actividades
Links de Google no emitidos para el presente mes	Uso únicamente de cartografía física

PRODUCTOS ALCANZADOS

1. Verificación y control de la calidad de la información recolectada en los formularios aplicados al hogar y la correcta aplicación de la metodología.
2. Verificación de ubicación de los compañeros encuestadores en campo y manejo de cartografía.
3. Solución de inquietudes de equipos de trabajo para el buen desenvolvimiento en el sitio de trabajo.

CONCLUSIONES

1. Se observo menos cargas de acuerdo a los días planificados.
2. Se solvento dudas e inquietud de acuerdo a la rama y grupo.
3. Se verifico una novedad desocupada, misma que no era correcta la novedad

RECOMENACIONES

1. Realizar una revisión exhaustiva de los equipos de trabajo para asegurarse de que estén conformados de acuerdo con lo enviado a planta central. Esto puede implicar una comunicación más efectiva entre los equipos locales y planta central para garantizar la alineación adecuada.
2. Permanecer en los sectores, durante los días de levantamiento planificado.
3. Planificar las cargas de acuerdo a los días de levantamiento.

fecha	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22-05-2024	23-05-2024	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	07:00	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
Terrestre	Terrestre	Quito - Santo Domingo	22-05-2024	07H00	22-05-2024	11H00
Terrestre	Terrestre	Santo Domingo - Santo Domingo	22-05-2024	11H00	22-05-2024	19H00
Terrestre	Terrestre	Santo Domingo - Santo Domingo	23-05-2024	08H00	23-05-2024	13H30
Terrestre	Terrestre	Santo Domingo - Quito	23-05-2024	13H30	23-05-2024	17H00

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

Observaciones:

- EL trabajo se lo realizó en campo, donde no existe Coordinación Zonal, por tanto, no se remite el FORMULARIO DE CONTROL DE COMISIÓN.
- Se adjunta hoja de ruta del conductor.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

Firmado electrónicamente por:
WILLIAM ADRIAN
VILLAVICENCIO
CERVALLOS

NOMBRE: William Villavicencio**NOTA**

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

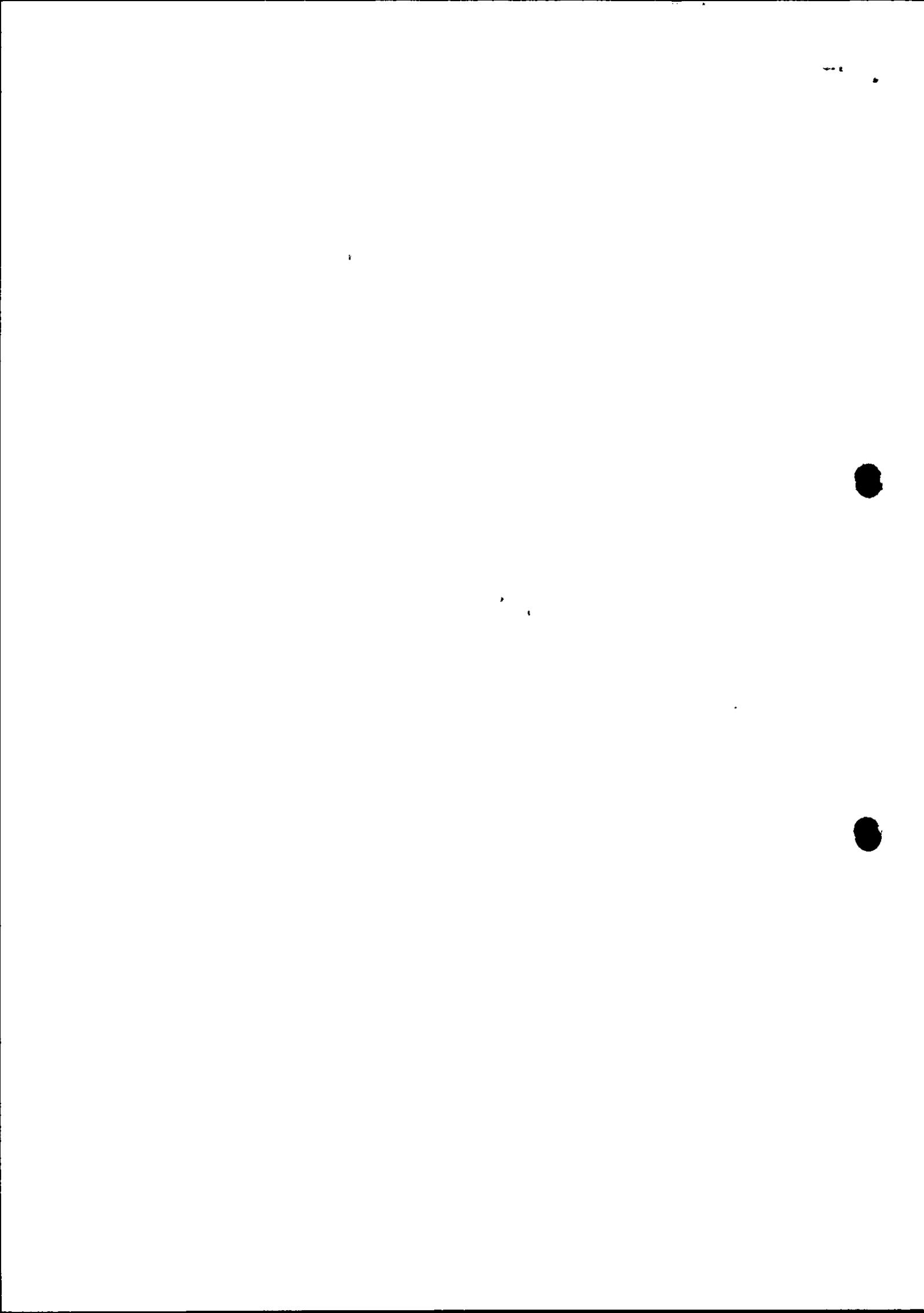
FIRMAS DE APROBACIÓN**FIRMA DE LA O EL JEFE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**

Firmado electrónicamente por:
NELSON VLADIMIR
TIPAN ESPINOSA

NOMBRE: Vladimir Tipán**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**

Firmado electrónicamente por:
ESTEFANIA
JACQUELINE ENCALADA
SANDOVAL

NOMBRE: Estefanía Encalada



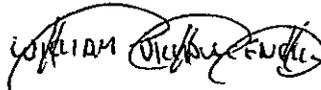
RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 30 de mayo de 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: William Adrián Villavicencio Cevallos
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 22-05-2024 HASTA: 23-05-2024
DESTINO (CIUDAD): Santo Domingo – Santo Domingo
Nº DE SOLICITUD: 051- CGTPE-DIES -GEPH – 2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
22/05/2024	003-003-000010021	ALIMENTACIÓN	10,00	
22/05/2024	003-100-000001541	HOSPEDAJE	30,00	
22/05/2024	001-001-000005578	ALIMENTACIÓN	10,00	
22/05/2024	001-001-000005580	ALIMENTACIÓN	10,00	
23/05/2024	001-001-000007320	ALIMENTACIÓN	6,50	
23/05/2024	003-002-000004446	ALIMENTACIÓN	13,00	
		TOTAL	79,5	

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

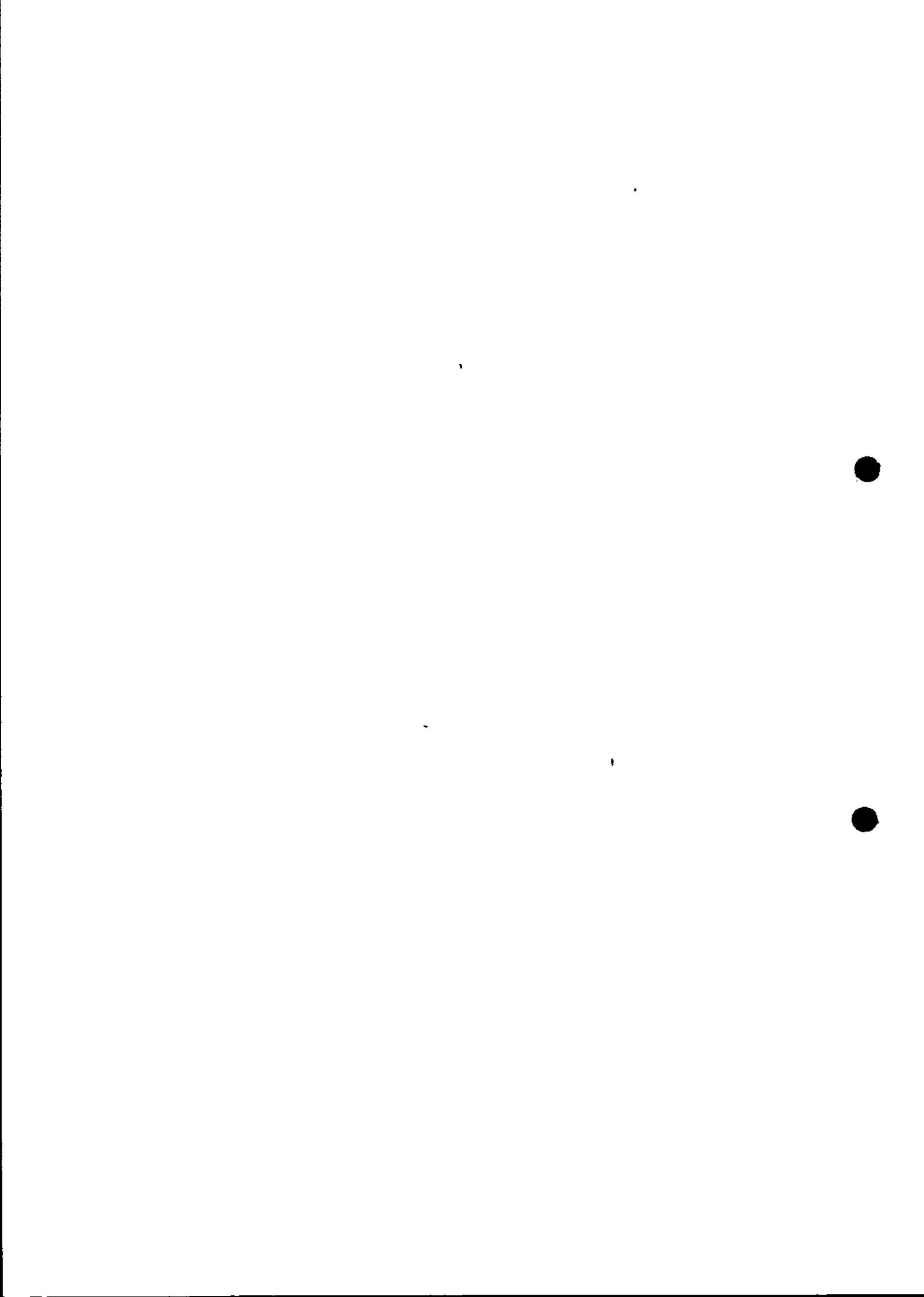
PARA USO PROCESO FINANCIERO:



REVISADO POR ERIKA BRAVO

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

80,00	
24,00	
56,00	}
29,50	
—	103,50



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	051-CGTPE-DIES -GEPH - 2024	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	16/05/2024
---	-----------------------------	----------------------------------	------------

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VILLAVICENCIO CEVALLOS WILLIAM ADRIAN CI:1751323476		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santo Domingo - Santo Domingo		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)
22/05/2024	06H00	23/05/2024	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:	VILLAVICENCIO CEVALLOS WILLIAM ADRIAN
--	---------------------------------------

- DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
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.
 7. Revisar el diligenciamiento de los procesos de archivo, crítica, codificación, digitación, validación y control de calidad ENEMDU.

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	Quito - Santo Domingo	22/05/2024	06H00	22/05/2024	09H00
Terrestre	Terrestre	Santo Domingo - Quito	23/05/2024	15H00	23/05/2024	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	No. DE CUENTA:	2203662216
-------------------	-----------------	-----------------	---------	----------------	------------

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
 Firmado electrónicamente por: WILLIAM ADRIAN VILLAVICENCIO CEVALLOS	 Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOBA

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR WILLIAM VILLAVICENCIO	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 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>
 Firmado electrónicamente por: ESTEFANÍA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL	
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	448	20	05	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	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$80.00
TOTAL										

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS A LA PROVINCIA DE SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS. PERIODO:MAYO 2024, PARA CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE LA ENCUESTA ENEMDU. SEGÚN MEMO: INEC-CGTPE-DIES-2024-0290-M E INEC-DIPLA-2024-0387-M. ADM. CENTRAL. WSLJ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p align="center">APROBADO</p> <p>FECHA: 20/05/2024</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TABIGUANO</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <p>_____ Director Financiero</p>

