		47		a e go		COMP	ROE	ANTE	UNIC	O DE F	REG	ISTR	Omes	da ya d		
Institue	cion:		064	NSTITUTO	NACION	IAL DE E	STADIS	TICAS Y C	ENSO	6		l l	Reporte	rŗ	tComprobar	teGastos.rdlc
U. Ejec	utora:			INSTITUTO CENTRAL	NACION	IAL DE E	STADIS	TICAS Y (CENSO	S - PLANTA		Fect	na Elabo	ración	No. CUR	No. Original
Unid. D	esc:		0000									020	03	2024	640	640
		Tipo l	Docume	nto Respa	ldo		1	Clas	se Doc	umento			No).	No.	Expediente
COMPE	ROBAN'	TES AT	MINISTI	RATIVOS D	E GAST	os		DICION DE ACTURAS		OS SIN DET	ALLE		6			308 .
Clase d Registr			REGUL	ARIZACIÓ	N			Clase (Gasto:		OTROS	GAST	os		RPA	RTO DEV	
Валсо:									Cuenta Monet						ITICIPO VIAT CURSOS FIS	
Compre	obante		GASTO	os	-				Numer	o Operació	n					0
Benefic	ilario:		176803	38270001	INSTITU	ITO NACI	ONAL	DE ESTAD	İSTICA	Y CENSOS						
						AFE	CTA	CION P	RESI	JPUEST	ARIA	<u> </u>				
PG	SP	PΥ	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION						MONTO
55	0Ô	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viati	cos y Subs	istenc	ias en e	el Interio	r		320.00
											T	OTAL P	RESUPU	ESTARIC	ı	320.00
														IVA	L	0.00
													SUE	3 - TOTA	•	320.00
												F	ETENCIO	ONES IVA	•	0.00
										TOTAL DEI	oucci	ONES P	RESUPU	ESTARIC)	0.00
	<i>4.</i> -												TOTAL	A PAGAF	1	320.00
son	V :	TR	ESCIENT	OS VEINTI	DOLAF	RES										
DES	CRIP	CION:	Rei	ndición de la	a Entidad	:64-9999	-0 No de	e fondo; 20	39 No E	ntrada: 1374	3					

	DATOS APROBACIO	ON
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/03/2024	DESTRUCTION OF THE PROPERTY OF	DISON ANDRES TIPAN COLLEGE
	Funcionario Responsable	Director Financiero

4.	il Car	CON	IPROBANT		O DE RE	GIST	RO	*		
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE	ESTADISTICAS Y	CENSOS			Reporte	∋ 1	rptComprobant	eGastos.rdic
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE CENTRAL	ESTADISTICAS Y	CENSOS	-PLANTA	- !⊢	cha Elab		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000					020	03	2024	640	640
1	Tipo Docum	ento Respaldo	Cla	ase Docu	mento		١	lo.	No.	Expediente
COMPROBANTI	ES ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	RENDICION D DE FACTURA		S SIN DETALI	LE		6		308
Clase de Registro:	REGI	JLARIZACIÓN	Class Gaste		OTROS GA	stos		RPA	A RTO DEV	
Banco:				Cuenta Monetai	ria:				NTICIPO VIATIO	
Comprobante	GAST	ros		Numero	Operación					0
Beneficiario:	1768	038270001 INSTITUTO NA	CIONAL DE ESTA	DISTICA Y	CENSOS		•			
			DEDL	10010	ONES					

	DATOS APROBACIÓ	Ñ
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/03/2024	TIVIA JOHANNA STATINEZ VARGAS Funcionario Responsable	Director Financiero





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

DATOS GENERALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

18-03-2024

019-CGTPE-DIES-GEPH-2024

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DEFAZ SANGUCHO JUAN ANTONIO

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 5

C.I. 1715560544

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACHALA – EL ORO NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JUAN DEFAZ

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 al 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 cumplimento 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:

Viernes, 08 de marzo de 2024

Siendo las 06H00 am del día viernes 08 de marzo, partimos del cantón Quito hacia la ciudad de Machala, correspondiente a la provincia El Oro, me dirijo hacia dicha ciudad para cumplir las actividades de supervisión nacional correspondiente al segundo período de levantamiento del mes de marzo, la ilegada a la mencionada ciudad fue aproximadamente a las 17h00 pm, debido a varios factores externos no logramos llegar a la mencionada ciudad según lo planificado (14h00).

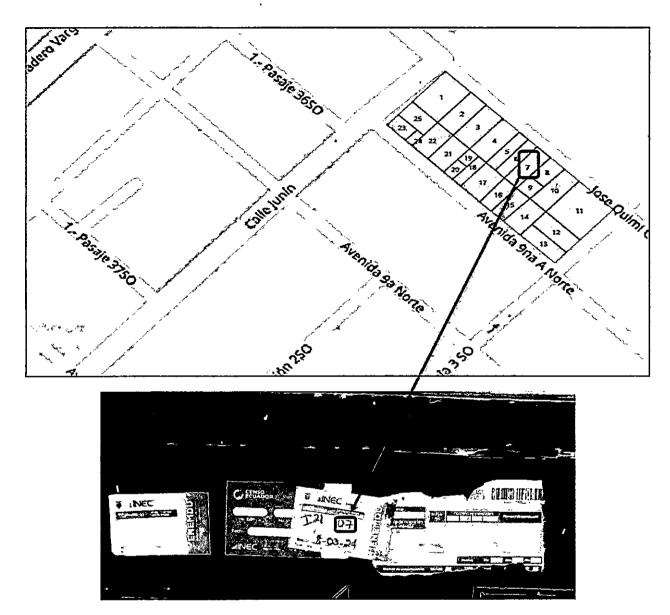
Por la alta inseguridad existente en el lugar, no fue factible salir a supervisión en este día.

Se culminó el día de trabajo a las 17/100 pm.

Sábado, 09 de marzo de 2024,

Previo a iniciar la jornada de trabajo el día sábado a las 8:00 am, nos trasladamos a verificar el conglomerado 070150037902 – vivienda Nro. 7, visitado el día viernes 08 con la ayuda del aplicativo móvil AVENZA MAP y la cartografía geolocalizada con base a QSIG.

								Altı	VEC : MINISTER	R	- F	Arpu et E	b da Sador	
		I ZONAL SUR ONAL DE EMPLEO, DI	ESEMPLE	O Y SUBE	MPLEO - ENEI	TDU 2	TU ÉSFUERIO EL ESPARIC Cuenta		<u> </u>	NE		ENE	MDU	-
ANII	HCACIÓN	INVESTIGACIÓN MAR	ZO 202	ŧ	<u> </u>	!	į ė			}			i	
SUPERVISOR	STADO	•					*	<u> </u>	og			MA		
PER	IN COE	CONGLOMERADO	ZONA	SECTOR	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	A N	PERÍO	٧	3	D	1	M
- 1		1		1	l .	1	1	į.				1 10	1 11	12



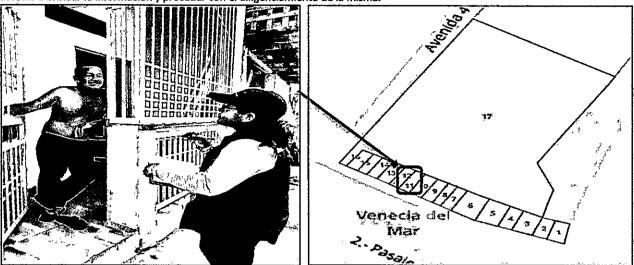
Se verifico que las siete viviendas asignadas en la muestra concuerdan con los stickers pegados en cada vivienda, como se observa en croquis resaltado de amarillo.

Proceso seguido nos contactamos con la supervisora a cargo del equipo número 15, la misma que indica tener agendado una cita médica, razón por la cual nos trasladamos a las ubicaciones donde se encontraban los encuestadores. Cabe indicar que no hubo algún documento de respaldo de la mencionada cita médica.

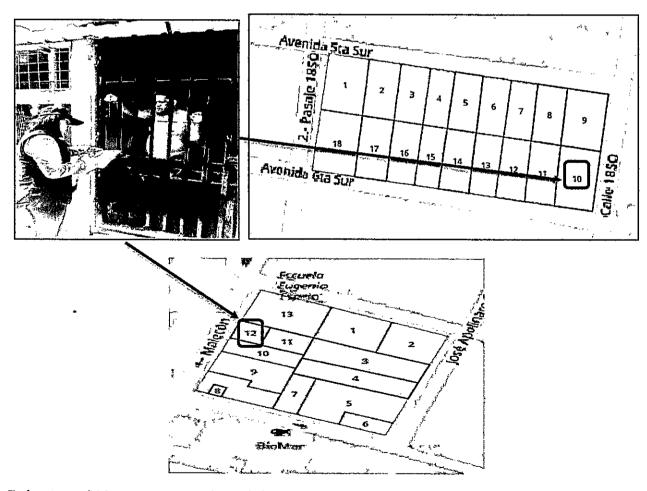
Conforme la programación de recolección se identificó los conglomerados a ser investigados el día 09/03/2024:

									ailN	EC majorne vidue	F	#.F4 #	in 1	. 43 . 43		
ENC	-	ZONAL SUR DNAL DE EMPLEO, DI NVESTIGACIÓN MAI	-		WPLED - ENE	WDU	1UESUUDIO[3634[4]Cuent		ų.	1	VE(ENE	∙DU	-	
SUPERVISOR	T	CONGLOMERADO			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		PANEL	PERÍODO	v	S-	MAI P	2	M 12	,M
15	32	070150022901 070150056503		(100) (100)		MACHALA MACHALA	MACHALA MACHALA	13 1		2 2		Ė			- 	

Una vez identificado el conglomerado 070150022901, sector priorizado (peligroso); asignado la encuestadora Guartasaca Bueno Tania Paola, nos indica que existe un posible rechazo en la vivienda (v7), nos movilizándonos mediante el vehículo de supervisión nacional/a la vivienda indicada. Ya en la vivienda con esta novedad se observa que en principio el informante no deseaba proporcionar información, pero al explicar y profundizar nuevamente los objetivos e importancia que mantiene la encuesta, se logró la apertura y el informante accedió a brindar la información y proceder con el diligenciamiento de la misma.



En la sección 1, información de los miembros del hogar pregunta p09 - ¿Cuál es la razón para no asistir a clases?, el informante indica que el encuestador seleccione cualquier alternativa; no estaba de acuerdo con ninguna de las categorías de respuesta. Se realizó repreguntas y se confirmó que por edad ya no estudia.



Finalmente nos dirigimos a un nuevo conglomerado (primera visita) 070150047104, y al conglomerado 070150053203 ubicado en el malecón del Puerto Bolívar (peligroso), en el acompañamiento a la encuestadora se evidenció un adecuado manejo de la cartografía y ubicación de las viviendas de acuerdo a la cartografía y respectivo MyC. El levantamiento se lo realizó mediante formulario físico por la alta peligrosidad imperante en el sector.

Se culminó el día de trabajo a las 17h00 pm, y hospedarnos en la ciudad de Machala.

• Domingo, 10 de marzo de 2024

Siendo las 08h00 am del día domingo 10 de marzo continuamos la supervisión; me contactó mediante llamada telefónica al celular de la supervisora Saquipay Tacuri Marcia Catalina a cargo del equipo 25, realizamos el acompañamiento al proceso de levantamiento de información al encuestador Jaime Orellana, mismo que trataba de recabar datos para la encuesta en el conglomerado 070150026701 — vivienda v3, pero el informante estaba reacio y ofuscado por la situación económica existente en el país, motivo por el cual se rehusó a proporcionar información alguna. Supervisión nacional intentó rescatar esa vivienda (2da visita) pero no se obtuvo resultádo eficiente. Para el rechazo de la vivienda se autorizó el reemplazo (vr8) respectivo, confirmando que la vivienda reemplazada fue convertida en negocio.

Conforme la programación de recolección se identificó los conglomerados a ser investigados el día: 10/03/2024:

								- mill		Š	इंस् इं	er t	Fa Litur		
ENCU	ESTA NÃO	ZONAL SUR DNAL DE EMPLEO, DE NVESTIGACIÓN MAR	_	_	APLEO - ENE	MDU	TU ESFUERZO [] CLATIC CUCA	t	di	VEC		ENE	ŒU		-
SUPERVISOR	SUESTADO	CONGLOMERADO	ZONA	SECTOR	PROVINCIA	CANTON	PAEROQUIA	ANEL	Período	v	3	MAR P2		м	A
2	Ž		<u> </u>						E.	8	7	10	11	12	1
25	11	070150037902	<u> </u>	005	EL ORO	MACHALA	MACHALA	i 21	2			\square		L	L
25	11	070150010102	005	007	EL ORO	MACHALA	MACHALA	j21	2						Γ
25	11	070150050403	กระ	ma	RANIARI	PORTOVIE IO	POPTOVIETO	k32							Т

Una vez realizado el recorrido de los conglomerados, que debían ser visitados el fin de semana (domingo), se evidenció y observó que los informantes no se encontraban en sus viviendas. En este sentido, los supervisores de equipo solicitar on autorización para que sus encuestadores puedan cuadrar los formularios diligenciados; y ser reportados a sede zonal.

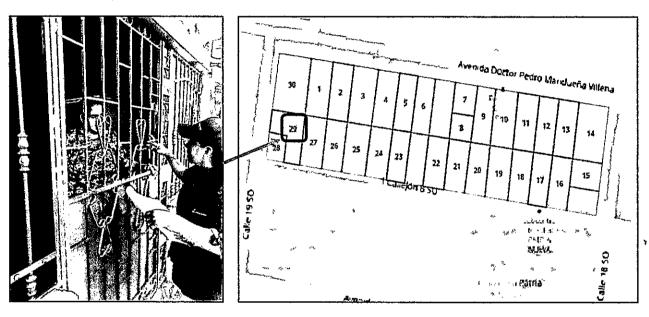


Supervisión nacional también procedió a revisar los formularios físicos ya levantados evidenciándose los siguientes errores:

Conglomerado	Encuestador (a)	Vivienda	Sección	Validación	Inconsistencia
070150050603	Nancy Lucero	v5	Sección 1	Pregunta p08.5 ¿para la realización de actividades educativas? indica flujo a p10	¿Razón de no asistencia a educación formal? P09 Responde
070150026701	Jaime Oreliana	v1	Sección 2	Pregunta p29 ¿Horas adicionales disponibles? Indica flujo a p30	¿Desea o no está disponible para trabajar más horas? P29a Responde
070150026701	Marina Avila	v4	Sección 1	Pregunta p03 ¿años cumplidos? indica que si tiene menos de un año registre 00	Registra las edades anteponiendo el cero (05, 09) y se entendería que son meses

								· sallN	ICC majores vidue	Ž,	ें प्र र	Project	ica Lador		
ENCU	ESTA NACIO	ZONAL SUR DNAL DE EMPLEO, DE NVESTIGACIÓN MAR			MPLEO - ENEI	MDU .	TUESTUERZO ER COMEN Cuenta			NEC		ENE	MDU	:	
SUPERVISOR	UESTADOR	CONGLOMERADO	ZONA	SECTOR	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	ANEL	PRRIODO	ν	s	MAI P. D		M	w
SUPE	ENCUE	d de la companya de l						A.	2	8	9	10	11	12	13
15	9	070150047503	025	009	EL ORO	MACHALA	MACHALA	j21	2						Г

En el conglomerado 070150047503 asignado a la encuestadora Ávila Vijay Luz Marina, vivienda (v4) visitada el día anterior (formulario diligenciado); en el proceso de revisión del formulario ya levantado, se observó que mantenía inconsistencias en el llenado y diligenciamiento del mismo, se le indicó a la supervisora de equipo Nro. 15 está novedad, proceso seguido nos trasladamos a la mencionada vivienda para validar la boleta en su totalidad.



Ya en la vivienda indicada como se observa en la imagen, la señora manifiesta que el negocio (tienda) donde vende aguas, gaseosas fue iniciativa de su hijo, es allí donde la encuestadora registra erróneamente la categoría de ocupación (p42) "Trabajador del hogar no remunerado", mientras que en la verificación de supervisión nacional la señora manifiesta que ella administra el negocio (sabe de sus ingresos y gastos). Por esta razón se solicitó a la encuestadora volver a recabar información de la mencionada vivienda. Allí pudimos rescatar datos de ocupación e ingresos.

Se culminó el día de trabajo a las 17/100 pm, y hospedarnos en la ciudad de Machala.

Lunes, 11 de marzo de 2024 ;

Siendo las 08h00 am del día lunes 11 de marzo continuamos la supervisión; me traslado a los conglomerados planificados investigar en ese día tanto para el equipo Nro. 15 y 25 respectivamente.

Conforme la programación de recolección se identificó los conglomerados a ser investigados el día: 11/03/2024:

								VIIII.	ec			femp.,¢ Sei €.	Ext Page		
ENCU	ESTA NACK	ZONAL SUR ONAL DE EMPLEO, DE INVESTIGACIÓN MAJ			APLEO - ENEJ	MDU	TU ESFUEIZO (38/74th Cuenta	` <u> </u>		NE		ENE	NDU		F
ISOR	ADOR							Ā	oac			MAJ P	2	M	
SUPERVISOR	ENCUES	CONGLOMERADO	ZDNA	SECTOR	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	PAR	PERÍOD	8	,	10	17	12	
25	27	070150054201	010	007	EL ORO	MACHALA	MACHALA	j21	2	İ					
15	9	070150004306	026	011	EL ORO	MACHALA	MACHALA	k32	2			1			

En el conglomerado 070150054201, los equipos de encuestadores estaban recorriendo el sector para poder recuperar información pendiente de recabar, en la vivienda (v5) se verifico que el resultado de la entrevista tuvo como resultado un nadie en casa, ya que

viajaron a otro país.



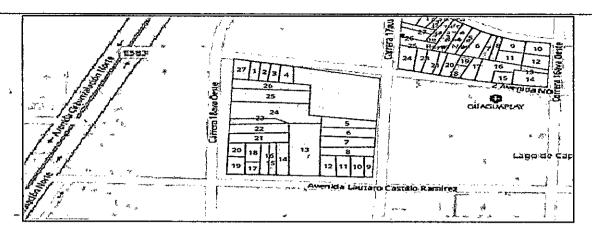
Mientras tanto en el conglomerado 070150004306 existió un posible rechazo en la vivienda (v7), ya que la supervisora indica que el informante es un profesional (abogado) que en su primera visita fue la encargada de realizarle el levantamiento de información y conocía su poco interés de brindar información, se planea recuperar este posible rechazo hasta el último período de levantamiento (incluye ayuda del bombero).



Se culminó el día de trabajo a las 17,000 pm, y hospedarnos en la ciudad de Machala.

Martes, 12 de marzo de 2024

En el conglomerado 070150039602 se realizó una revisión de las viviendas que han sido visitadas con base a los stickers que fueron pegados en la muestra enviada correspondiente al mes de marzo, segundo período.



Retorno del proceso de supervisión ENEMDU de Machala a Quito a las 10h00 am.

Resumen de	la Su	pervisión	Nacional
------------	-------	-----------	----------

			Resumen de No	vedades de la Super enciados por el Supe	visión Nacional		
	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	Total, de Formularios revisados sin
		(A)	(B)	(C)	(A+B+C)	novedades	novedades
Día 1							
Día 2	4	3	2	2	7	2	2
Día 3	4	3	4	1	8	2	2
Día 4	4			2 4	2	2	2
TOTAL	12	6	6	5	17	6	6

PROBLEMAS DETECTADOS:

Problemas o novedades	Solución trasmitida a encuestador y/o supervisor					
En el conglomerado 070150047503 se evidenció inconsistencias en la recolección de información.	Se solicitó a la encuestadora realizar las nuevamente las preguntas de ocupación e ingresos.					
La caligrafía de algunos encuestadores no permite establecer que escribieron ocasionando demora en la revisión de formularios físicos	Se solicitó mejorar la caligrafía por respeto al supervisor que es la persona encargada de revisar los formularios ya diligenciados.					
La faita de experiencia y horas de manejo por parte de los, choferes contratados hacen que el traslado del lugar de origen hasta el lugar de destino y viceversa retrasan los días de supervisión planificados						

NOVEDADES

- Por la alta peligrosidad imperante en el sector asignado, se estaba trabajando desde la mañana y máximo hasta las 17h00 pm. Existen vehículos (camionetas 4x4) que rondan y amenazan al personal de campo.
- El personal de campo NO esta realizando las repreguntas necesarias para poder obtener y rescatar información de ocupación e ingresos (actividad principal y secupdaria).

PRODUCTOS ALCANZADOS

- El proceso de levantamiento de información fue realizado en formulario físico.
- Se evidenció el cumplimiento de las cargas de trabajo, en los conglomerados asignados, pese a la alta peligrosidad.
- Con ayuda de aplicaciones móviles off line AVENZA MAP se logró/ubicar exactamente en las viviendas seleccionada del MyC (muestra).
- Se evidenció que los equipos de trabajo aplican adecuadamente la metodología de la encuesta; y así también, se realizó una verificación de sticker pegados en cada vivienda seleccionada en el MyC.

CONCLUSIONES

• Se evidenció que el personal de campo necesita refrescar conocimientos en la metodología de la encuesta, realizar las repreguntas necesarias para poder obtener información indispensable para la encuesta (ocupación e Ingresos) tanto de la actividad principal y secundaria.

RECOMENDACIONES A

 Promover una capacitan constante a todo el personal de campo (supervisores, encuestadores) en aspectos claves de la encuesta como son la ocupación e ingresos, adicionalmente motivarles día a día de la importancia del trabajo realizado por cada uno de ellos.

ITINEARIO	SALIDA	/ LLEGADA /
FECHA dd-mmm-aaa	08/03/2024	12/03/2024 /
HORA hh:mm	06:00	17:00

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.

_		-	-		-	
7 4	'n	RI		uri	IR1	_

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)		RUTA	SALI	DA	LLEGADA			
	NOMBRE DE TRANSPORTE		FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA dd-mmm-aasa	HORA		
TERRESTRE	TRANSPORTE PARTICULAR	QUITO - MACHALA	08-03-2024	06H00 //	08-03-2024	18H00		
TERRESTRE	TRANSPORTE PARTICULAR	MACHALA	09-03-2024	08Н00 //	09-03-2024	17H00 //		
TERRESTRE	TRANSPORTE PARTICULAR	MACHALA	10-03-2024	08Н00 / /	10-03-2024	17H00 //		
TERRESTRE	TRANSPORTE PARTICULAR	MACHALA	11-03-2024	08Н00 //	11-03-2024	17H00 /		
TERRESTRE	TRANSPORTE PARTICULAR	MACHALA – QUITO	12-03-2024	10H00	12-03-2024	17H00 /		

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

Observaciones:

1 18 4 1

Se adjunta hoja de ruta Quito - Machala / Machala - Quito.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

NOMBRE: Juan Defaz

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO.

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE LA UNIDAD

NOMBRE: Vladimir Tipan

NOMBRE: Damián Rivadeneira



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

HASTA: 12/03/2024

LUGAR Y FECHA:

Quito, 18 de marzo de 2024

NOMBRES Y APELLIDOS:

JUAN ANTONIO DEFAZ SANGUCHÓ

FECHA DE LA COMISION:

DESDE: 08/03/2024

DESTINO (CIUDAD):

Machala - El Oro

№ DE SOLICITUD:

019 - CGTPE-DIES -GEPH - 2024

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Ņº	DESCRIPCION	VALOR/	OBSERVACIONES
8/3/2024	/ 001-100-000006470 //	Alimentación	/10,0	//
8/3/2024 /	/ 004-001-000000308 / /	Alimentación	/, 6,5/	/.
9/3/2024 /	001-001-000001657	Alimentación	/ 1,0,5/	7,
9/3/2024 /	/ 001-001-000000502 √ /	Alimentación	/15,0/	/
10/3/2024 /	/ 002-001-000005964 //	Alimentación	/,7,5,	/
10/3/2024 /	001-001-000005070 //	Alimentación	/1/2,0/	/
10/3/2024	001-001-000005071 //	Alimentación	/11,0,	//
11/3/2024	002-101-000000458 //,	Hospedaje	/ 140,0	(//
11/3/2024	001-001-000005074	Alimentación	/, 12,0,	Y /
11/3/2024 /	001-001-000005075 /	Alimentación	/ 12,0,	
		TOTAL:	236,5	

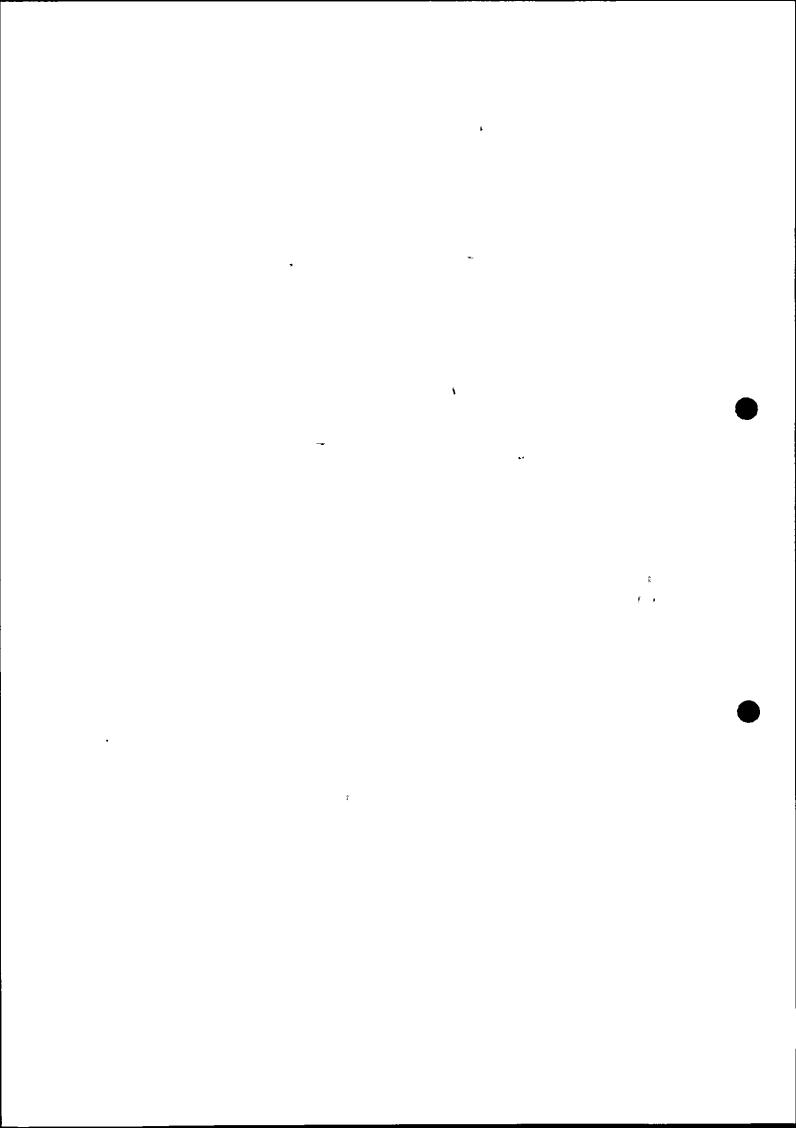
DETALLE DE DOCUMENTOS

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 № MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial № 657 del 28 de diciembre del 2015

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

REVISADO POR ERIKA BRAND





ESTEFANIA ENCALADA



The same of the sa	engelesse it gag Not seen	soucr	TUD DE AUTORIZA	CIÓN PARA C	UMPLIM	IIENTO DE SERV	ıcıos	NSTITŲCIO	NALES	, os ⁷ ,	il prof.
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICÍOS INSTITUCIONALES 019-CGTPE-DIES -GEPH — 2024						FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 29/02/2024					
VIÁTICOS	VIÁTICOS X MOVILIZACIONES						SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN				
			NERALES 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8					₹ ,**			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR						PUESTO QUE O	TOTAL		. 86 %	-:-	<u> </u>
DEFAZ SANGUCHO JUAN ANTONIO CI:1715560544						, oranger	20017		DOR PÚBLICO 5		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL					NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR						
MACHALA – EL ORO						DIES: GESTION ESTADISITCA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH					
FECHA S (dd-mmr		/	HORA SAUDA (hh:mm)			FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)			HORA LLEGADA (hh:mm)		
08/03/20	24		0	6h00			12/03	/2024	17	7h00	
SERVIDORES QUE INTEGRA • JUAN DEFA		ivicios inst	ITUCIONALES:			•					·
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 cumplimento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales. 6. Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruída, vivienda en construcción, etc. 7. Revisar el diligenciamiento de los procesos de archivo, crítica, codificación, digitación, validación y control de calidad ENEMDU.											
				* TR/	ANSPO	DRTE	. ,		*		2 " " J. J.
TIPO DE TRANSPORTE NO		BRE DE				SALIDA			LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, maritimo, otros)	TRANS	SPORTE	RUTA /			FECHA dd-mmm-aaaa /		ORA :mm	FECHA dd-mmm-aaa	<u> </u>	HORA / bh:mm
Terrestre //	Terre	stre 🎉	QUITO-MACI	HALA 2/	08/03	/2024	061	100	08/03/2024	1	14H00
Terrestre /	Terre	stre /	MACHALA – Q	ито /	12/03	/2024	101	100	12/03/2024	<u>/ </u>	17H00
the state of			* 1	DATOS PAR	ÎA TRÂI	NSFERENCI <i>A</i>	<u> </u>		and the second	i, γ ² •24	W. Kr.
NOMBRE DEL BAN	co:	BANÇO PI	CHINCHA	TIPO DE C	UENTA:	TA: AHORROS No. DE CUENTA: 5608452500					
En el caso de no	utilizar	el boleto emisión, :	emitido para e autorizo al INEC	l cumpilmie Para que p	nto de l roceda	la comisión y con el descue	no ju: nto d	stificarlo e el valor re	durante los 8 días spectivo	sigui	entes a su
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE								DLICITANTE			
Discourse descriptions por descriptions of the description of the desc						TIPAN ESPINOSA					
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JUAN DEFAZ						NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPAN					
FIRMA DE LA AU	TORIDA	AD NOM	INADORA O,S	U DELEGA		NOTA: Esta solicitud	deberá	ser presentada	para su Autorización, con	por lo r	menos 72 horas de
EMALE TITEMS SECTION COMMENTS POR COMMENTS POR COMMENTS POR COMMENTS ENCALADA SECTION COMPANION					amticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; satvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorica. De no existr disponibilidad presupuestaris, 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 Está prohibido conceder servicios institucionales debente los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad os u Delegado.						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO (S)							ga				

