

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	03	09	2024	5240	5240
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	- 1880	
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	480.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										480.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										480.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										480.00

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2156 No Entrada: 14112

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 03/09/2024	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					03	09	2024	5240 5240
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6		. 1880	
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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 03/09/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

063- CGTPE-DIES -GEPH-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

04-07-2024

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

SANTA CRUZ - GALÁPAGOS

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:

Martes 25 de Junio del 2024.

Me traslade de Guayaquil al aeropuerto de Baltra y posterior a Santa Cruz para realizar las actividades. Este día se realizó la entrega de hemoglobímetro a antropometrista Linda Mero, posterior a eso se realizó supervisión a este equipo (supervisora Amaridueña) y se observó la ejecución de las pruebas antropométricas de las siguientes viviendas:

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANROPOMETRISTA O AMBOS	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
200350000067	5	OBSERVACIÓN	AMARIDUEÑA	ANTROPOMETRISTA	LMERO	NO	
200350000067	6	OBSERVACIÓN	AMARIDUEÑA	ANTROPOMETRISTA	LMERO	NO	
200350000067	7	OBSERVACIÓN	AMARIDUEÑA	ANTROPOMETRISTA	LMERO	SI	PROCESO DE HEMOGLOBINA, PEGA MUCHAS VECES LA LANCETA AL DEDITO DEL MAMÁ Y MENOR. TOMA VARIAS VECES LA MUESTRA DEL MISMO DEDO.

Miércoles 26 de Junio del 2024.

- Este día me reuní con personal de avanzada para entregar insumos y dar solución a matriz enviada por planta central de 8 casos de viviendas que no tenían resultado de la entrevista en el proceso de avanzada, las cuales todas resultaron ser viviendas sin menores de 5 años. En algunos casos se constataron que al sincronizar la vivienda de encuestador a supervisora no se estaba recibiendo la vivienda con el resultado de la entrevista. Esta actividad se ejecutó hasta el mediodía.
- Posterior a esto se realizó revisión de novedades reportadas por personal de procesamiento al equipo de Ana Maridueña, en este proceso se observó que los encuestadores tienen falencias en cuanto a los conceptos en el formulario 01 y formulario 02.
Gabriela Mogrovejo: No tiene claro como determinar si una persona es cuenta propia o trabajador privado.
Milton Paguay: No tiene claro los conceptos con relación a la pregunta 15 del formulario 01 (nivel de Instrucción); opción 2 (Centro de desarrollo infantil/Creciendo con nuestros hijos/Guardería) y formulario 02 pregunta 500 (Asiste/participa actualmente a algún Centro de Desarrollo Infantil CDI o centro de educación inicial?)

Se realizó revisión de una vivienda a la encuestadora Gabriela Mogrovejo, se detalla los defectos detectados:

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTROPOMETRISTA O AMBOS	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	B. INGRESE SECCIÓN	B. INGRESE CÓDIGO PREGUNTA	B. INGRESE PERSONA	B. ELIJA EL TIPO DE ERROR ENCONTRADO	B. NOTAS PARA DETALLAR EL ERROR
200350000055	9	REVISIÓN DE FORMULARIOS	AMARIDUENA	ENCUESTADOR	GMOGROVE JO	SI	Carátula	Piso	00	B. INCONSISTENCIA	Registraba piso 2 y myc Indica piso 3 se verifico con la supervisora que es piso 3.
							Sección 2	13	Cp1	B. INCONSISTENCIA	Registra que es empleada doméstica y no registra monto de que le dan alimentación y no hay observación al respecto.
							Sección 1	Preg. 11	Cp3	B. INCONSISTENCIA	Registra en preg. 11 a cp03 (hijo) que el código del padre es cp1 cuando en el registro tiene el número de orden 02.
							Sección 1	Pregunta 12	Cp03	B. INCONSISTENCIA	Registra en preg. 12 a cp03 (hijo) que el código de la madre es cp2 cuando en el registro tiene el número de orden 01.

Se realizó las siguientes observaciones:

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTROPOMETRISTA O AMBOS	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
200350000067	9	OBSERVACIÓN	EARIAS	ANTROPOMETRISTA	YMEZA	SI	MIENTRAS PESA AL MENOR LE MUEVE LOS PIES LO QUE OCASIONA QUE LA BALANZA DE UN PESO ERRADO
200350000062	3	OBSERVACIÓN	AMARIDUENA	ANTROPOMETRISTA	LMERO	NO	

Jueves 27 de Junio del 2024.

Este día se realizó observación de levantamiento de encuesta, antropometría y recuperación de nadie en cada, se detalla a continuación:

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTROPOMETRISTA O AMBOS	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
200350000066	2	OBSERVACIÓN	AMARIDUENA	ENCUESTADOR	MPAGUAY	SI	NO HACE ÉNFASIS EN LAS PREGUNTAS CON RELACIÓN AL PERIODO DE TIEMPO DE CADA PREGUNTA. EJEMPLO QUE COMIÓ EL DÍA Y NOCHE DE AYER.
200350000066	4	OBSERVACIÓN	AMARIDUENA	AMBAS	MPAGUAY/LMERO	NO	
200350000043	2	RECUPERAR NADIE EN CASA	EARIAS	ENCUESTADOR	ACALDERON	NO	NO SE ENCUENTRA A INFORMANTE EN SUPERVISIÓN
200350000043	1	RECUPERAR NADIE EN CASA	EARIAS	ENCUESTADOR	ACALDERON	NO	SE ENCUENTRA A INFORMANTE PERO SOLICITA LO VISITEN EN OTRO MOMENTO

Viernes 28 de Junio del 2024.

Este día se realizó observación de levantamiento de encuesta, antropometría y recuperación de nadie en cada y rechazos:

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTROPOMETRISTA O AMBOS	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
200350000066	15	OBSERVACIÓN	NPALACIOS	AMBOS	LFERRIN/JSORIA NO	SI	ENCUESTADORA OK, EL ANTROPOMETRISTA EN EL PROCESO DE HEMOGLOBINA NO SIGUE EL PROCESO DE MANERA CORRECTA
200350000066	6	NADIE EN CASA	NPALACIOS	ENCUESTADOR	JCASTRO	NO	SE ENCUENTRA A INFORMANTE PERO SOLICITA LO VISITEN EN OTRO MOMENTO
200350000066	3	RECUPERACIÓN DE RECHAZOS	AMARIDUENA	ENCUESTADOR	MPAGUAY	NO	SE RECUPERÓ EL RECHAZO, SE CONCRETO CITA PARA EL SÁBADO 10:00 AM
200350000059	10	NADIE EN CASA	AMARIDUENA	ENCUESTADOR	GMOGROVEJO	NO	LOS QUE HABITAN EN LA VIVIENDA ESTÁN EN GUAYAQUIL DEBIDO QUE EL MENOR DE 5 AÑOS TIENE PROBLEMAS DE SALUD (NEUMONÍA) ESTÁ HACE 1 MES EN EL HOSPITAL ICAZA BUSTAMENTE DE GUAYAQUIL Y NO TIENE FECHA DE REGRESO. INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR LA MAMÁ DEL JEFE DEL HOGAR DARWIN TORRES.
200350000044	16	RECUPERACIÓN DE RECHAZOS	EARIAS	ENCUESTADOR	NASENCIO	NO	SE ENCONTRÓ CON LA HERMANA DEL INFORMANTE, INDICA QUE LA HERMANA A LAS 8 DE LA NOCHE LLEGA. SE DEJÓ CARTA DE PRESENTACIÓN CON NÚMERO DE CELULAR DE SUPERVISORA. SE ESPERA VISITAR A LAS 8:00 PM PARA HABLAR CON INFORMANTE.

También se ejecutó supervisión al equipo de avanzada en el conglomerado 200350000072 sector 01 manzana 03 y conglomerado 200350000073 sector 02 manzana 02.

Sábado 29 de Junio del 2024.

Este día se realizó recuperación de nadie en casa y rechazos:

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTROPOMETRISTA O AMBOS	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
200350000057	16	NADIE EN CASA	NPALACIOS	ENCUESTADOR	LFERRIN	NO	NO SE ENCUENTRA A INFORMANTE EN SUPERVISIÓN
200350000066	18	NADIE EN CASA	NPALACIOS	ENCUESTADOR	LFERRIN	NO	NO SE ENCUENTRA A INFORMANTE EN SUPERVISIÓN
200350000043	16	RECUPERACIÓN DE RECHAZOS	NPALACIOS	ENCUESTADOR	JCASTRO	NO	SE HA REALIZADO 7 VISITAS, CON ACOMPAÑAMIENTO DE SUPERVISIÓN NACIONAL Y ZONAL. E INFORMANTES INDICAN QUE VAN A SALIR Y NO PUEDEN DAR INFORMACIÓN Y CITAN PARA OTRO DÍA. CITO PARA EL DOMINGO AL MEDIO DÍA PARA VER SI PUEDE DAR INFORMACIÓN.
200350000057	16	RECUPERACIÓN DE RECHAZOS	NPALACIOS	ENCUESTADOR	LFERRIN	NO	SE HABLÓ CON LA INFORMANTE E INDICO QUE NO TIENE TIEMPO PARA DAR INFORMACIÓN QUE ESTÁ OCUPADA QUE EL DOMINGO TAMBIÉN ESTARÁ OCUPADA Y QUE EL LUNES VIAJA FUERA DEL CONTINENTE POR 15 DÍAS Y SOLICITA QUE SE LA SAQUE DE LA MUESTRA.
200350000066	13	RECUPERACIÓN DE RECHAZOS	NPALACIOS	ENCUESTADOR	JCASTRO	NO	VÍA TELEFÓNICA INFORMANTE INDICA QUE NO TIENE TIEMPO PARA DAR LA ENCUESTA QUE TRABAJA Y QUE ESTÁ EN PROCESO DE ELABORACIÓN DE TESIS. ESTÁ VIVIENDA TAMBIÉN FUE VERIFICADA POR SUPERVISIÓN NACIONAL Y ZONAL. INFORMANTE NO ESTÁ PREDISPUSTA A DAR INFORMACIÓN.

Domingo 30 de Junio del 2024.

Este día se realizó las siguientes actividades:

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTROPOMETRISTA O AMBOS	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
200350000043	16	RECUPERACIÓN DE RECHAZOS	NPALACIOS	ENCUESTADOR	JCASTRO	NO	SE RECUPERÓ EL RECHAZO
200350000043	16	OBSERVACIÓN	NPALACIOS	AMBAS	JCASTRO / JSORIANO	SI	NO REALIZA LAS PREGUNTAS DE MANERA CLARA

Lunes 01 de Julio del 2024.

Este día se mantuvo reunión con los equipos de trabajo y se dio las últimas disposiciones con relación al trabajo supervisado. Se retornó de Santa Cruz a Baltra para posterior tomar el vuelo a Guayaquil.

RESUMEN CUANTITATIVO:

Se detalla resumen cuantitativo de la actividad observaciones:

SUPERVISOR	ENCUESTADOR/ANTROPOMETRISTA	VIVIENDAS OBSERVADAS	VIVIENDAS CON NOVEDADES	% FORMULARIOS CON DEFECTOS
AMARIDUENA	LMERO	5	1	20,00%
EARIAS	YMEZA	1	1	100,00%
AMARIDUENA	MPAGUAY	2	1	50,00%
NPALACIOS	LFERRIN	1	0	0,00%
NPALACIOS	JCASTRO	1	1	100,00%
NPALACIOS	JSORIANO	2	1	50,00%
TOTAL OBSERVACIONES		12	5	41,67%

Se detalla resumen cuantitativo de la actividad de recuperación de nadie en casa:

SUPERVISOR	NADIE EN CASA	RECUPERADO	% DE RECUPERACIÓN
EARIAS	3	0	0,00%
AMARIDUENA	1	0	0,00%
NPALACIOS	3	1	33,33%
TOTAL	7	1	14,29%

Se detalla resumen cuantitativo de la actividad de recuperación de rechazos:

SUPERVISOR	RECUPERACIÓN DE RECHAZOS	RECUPERADO	% DE RECUPERACIÓN
EARIAS	1	0	0,00%
AMARIDUENA	1	0	0,00%
NPALACIOS	3	1	33,33%
TOTAL	5	1	20,00%

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Personal fue re instruido en campo una vez detectada las falencias
- Se re instruyó a Antropometrista observando mejoría en tomas posteriores.
- Se constató las novedades presentadas en campo.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se realizó un total de 12 observaciones en el cual se detectó 41,67% de falencias en el levantamiento de información y antropometría.
- También se ejecutó supervisión al equipo de avanzada en el conglomerado 200350000072 sector 01 manzana 03 y conglomerado 200350000073 sector 02 manzana 02.
- De los 7 nadie en casas constatadas durante la supervisión se logró recuperar 1 lo que corresponde el 14,29%. En algunos casos esto se dio porque los habitantes de las viviendas viajaban al continente o a la parte alta de Santa Cruz y según familiares aledaños indicaban que no tenían fecha de regreso.
- De los 5 rechazos de nadie en casa se recuperó 1 lo que corresponde el 20,00%, la gente considera que no tiene obligación de dar información. Se presentó el caso de dos informantes las cuales rechazaron la encuesta porque indico que en Facebook circulan mensajes de que la actividad que estamos realizando no está autorizada por el Consejo de Gobierno y que no éramos parte de la comunidad Galapagueña.
- Se recomienda que se socialice en medios digitales y masivos el levantamiento de información de la encuesta ENDI, ya que al ser una muestra pequeña las novedades de campo afecta en gran medida los resultados finales de la encuesta.

OBSERVACIÓN:

Por temas logísticos se compra pasajes aéreos a la Isla Baltra, pero la comisión de servicios se cumple con normalidad en la Isla de Santa Cruz, se adjunta ticket aéreo.

REGISTRO FOTOGRÁFICO


ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25-06-2024	01-07-2024	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	11H11	15H34	

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	Guayaquil - Baltra	25-06-2024	12H11	25-06-2024	13H08
Terrestre	Terrestre	Baltra - Santa Cruz	25-06-2024	13H08	25-06-2024	14H30
Terrestre	Terrestre	Santa Cruz - Santa Cruz	26-06-2024	08H00	30-06-2024	19H00
Terrestre	Terrestre	Santa Cruz - Baltra	01-07-2024	08H50	01-07-2024	10H38
Aéreo	Aéreo	Baltra - Guayaquil	01-07-2024	11H38	01-07-2024	14H34

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


Firmado electrónicamente por:
LOURDES DEL ROCIO
CHUQUE ALBARRACÍN

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
LOURDES CHUQUE ALBARRACÍN
CC: 0927742890

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 RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO


Firmado electrónicamente por:
ERICKA STEPHANIA
OCHOA MUNIZ

Ericka Ochoa

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


Firmado electrónicamente por:
ESTEFANIA
JACQUELINE
ENCALADA
SANDOVAL

Estefanía Encalada



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

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 04 de Junio del 2024
 NOMBRES Y APELLIDOS: LOURDES DEL ROCÍO CHUQUE ALBARRACIN
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 25/06/2024 HASTA: 01/07/2024
 DESTINO (CIUDAD): SANTA CRUZ - GALÁPAGOS
 Nº DE SOLICITUD: 063- CGTPE-DIES -GEPH-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
25/6/2024	001-001000001402	Alimentación	\$17,00	
25/6/2024	003-003-000005924	Alimentación	\$14,38	
26/6/2024	003-003-000005929	Alimentación	\$22,59	
26/6/2024	2000058418001	Alimentación	\$7,00	
27/6/2024	001-009-000306197	Alimentación	\$6,43	
27/6/2024	001-006-000033552	Alimentación	\$14,89	
28/6/2024	002-002-000002732	Hospedaje	\$345,00	
29/6/2024	001-001000001419	Alimentación	\$16,00	
30/6/2024	001-001000001438	Alimentación	\$15,50	
TOTAL:			\$458,79	

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 480,=
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 144,=
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 336,=
 GASTOS JUSTIFICADOS 458,79 - 602,79

Goodanna
 REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

063- CGTPE-DIES -GEPH-2024

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

24-06-2024

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CHUQUE ALBARRACÍN LOURDES DEL ROCIO
CI: 0927742890

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SANTA CRUZ - GALÁPAGOS

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

25-06-2024

HORA SALIDA (hh:mm)

05H00

FECHA LLEGADA
(dd-mmm-aaaa)

01-07-2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

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
Aéreo	Aéreo	Guayaquil - Santa Cruz	25-06-2024	06H00	25-06-2024	08H00
Aéreo	Aéreo	Santa Cruz - Guayaquil	01-07-2024	14H00	01-07-2024	16H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PACÍFICO

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 1052475007

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
LOURDES DEL ROCIO
CHUQUE ALBARRACIN

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
LOURDES CHUQUE ALBARRACÍN
CC: 0927742890

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



Firmado electrónicamente por:
ERICKA STEPHANIA
OCHOA MUNIZ

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ENCUESTA ZONAL
Ericka Ochoa M.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado electrónicamente por:
ESTEFANIA
JACQUELINE ENCALADA
SANDOVAL

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Estefanía Encalada

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.

- 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

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.



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	528	12	06	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	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$480.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$480.00
TOTAL										

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS A LA CIUDAD DE SANTA CRUZ-GALAPAGOS. PERIODO: JUNIO, 2024. PARA MOVILIZACIONES DEL PERSONAL DENTRO DE LA ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL-ENDI. SEGUN MEMO: INEC-CGTPE-DIES-2024-0344-M E INEC-INEC-2024-0270-M. ADM. CENTRAL. CSJT.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 12/06/2024	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: ANGELITA DEL PILAR SUASNAVAS FLORES Director Financiero

100

100

100