

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0005 COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	015	010	2018	5228 5070
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CZ8L-2018-2276-M	2374

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	0921901641 CHALEN LOOR MAYRA FERNANDA							

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	069	530303	0901	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: CHALEN LOOR MAYRA FERNANDA. - PAGO DE VIÁTICOS DEL PROYECTO ENCUESTA DESARROLLO INFANTIL- ENSANUT DEL 2 AL 29 DE SEPTIEMBRE EN LA CIUDAD DE QUITO INFORME # 186 POR SOCIALIZACION E INSTRUMENTOS , SEGUN MEMO AUTORIZACIÓN INEC-CZ8L- 2018-2276, CERTIFICACIÓN PPRESUPUESTARIA NRO. 2832, MVQ

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/10/2018	<small>Funcionario Responsable</small>	<small>Director Financiero</small>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

186- CZ8L - GOPZ - 2018

3-10-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CHALÉN LOOR MAYRA FERNANDA;
0921901641

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO – PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MAYRA FERNANDA CHALÉN LOOR Y JOSE LUIS ANDRADE VILELA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Antecedentes:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ8L-2018-2276-M de fecha 24 de septiembre del 2018, la Coordinadora Zonal, autoriza salida de comisión de servicios durante los días del 25 al 29 de septiembre del 2018 para asistir al curso de socialización de los instrumentos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición - ENSANUT 2018, formulario de Desarrollo Infantil y principales directrices que se deben seguir para el correcto diligenciamiento en campo en mismo que se llevara a cabo en la ciudad de Quito.

Objetivos:

- Asistir al curso de socialización de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición - ENSANUT 2018.
- Homologar criterios en cuanto a las capacitaciones y directrices del operativo de campo de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2018, Encuesta de Desarrollo Infantil ENDEIN 2018.

Actividades Realizadas:

Durante las fechas del 25 al 29 de septiembre del 2018 en la estadía en la ciudad de Quito se realizó lo siguiente:

FECHA	HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
25/09/2018	9:00	Bienvenida	Stalin Ramos
	9:00	Antecedentes	Natali Mendoza
	9:15	Consideraciones Generales	Natali Mendoza
	10:00	Formulario 1 – Carátula	Margoth Herrera – Elizabeth Armijos
	10:45	Formulario 1 – Sección 1, 2 y 3	Margoth Herrera – Elizabeth Armijos
	12:00	Formulario 1 – Sección 4 y 5	Margoth Herrera – Elizabeth Armijos
	13:00	Almuerzo	
	14:00	Formulario 2– Sección 1 - 7	Margoth Herrera – Carmita Artieda
	16:00	Preguntas	
26/09/2018	9:00	Seguros de equipos antropométricos	Verónica Fonseca
	10:30	Formulario 2 – Sección 8-10	Margoth Herrera – Carmita Artieda
	11:30	Formulario 3 – Todas las secciones	Irina Marín- Natali Mendoza
	13:00	Almuerzo	
	14:00	Antropometría	MSP
	15:30	Antropometría-Ejercicios	MSP
9:00	Formulario 4 – Todas las secciones	Irina Marín- Natali Mendoza	

04 OCT 2018
 Recibido por: *[Firma]*
 Hora:

	13:00	Almuerzo	
	16:00	Formulario 5	Marta Rubio – Natali Mendoza
28/09/2018	8:30	Formulario 5	Marta Rubio – Natali Mendoza
	13:00	Almuerzo	
	14:00	Formulario 5_ preguntas	Marta Rubio – Natali Mendoza
29/09/2018	8:30	Consideraciones generales y acuerdos	Todos
	13:00	Almuerzo	

25 de Septiembre

Bienvenida estuvo a cargo del Sr. Andres Alban

Antecedentes y Objetivo de la encuesta las realizo la Srta. Natali Mendoza

Formulario 1 (HOGAR) – expuesto por Elizabeth Armijos y Margoth Herrera

Durante la socialización del formulario se realizo bastante énfasis en la pregunta 6 de la sección 2 debido a que es donde se define a que miembros del hogar se les realizara los formularios 2, 3, 4, 5 y además la sección 8 del formulario 1, la selección para todos los formularios se las realizara acuerdo a la fecha de nacimiento y cumpleaños más cercano a la fecha de realización de la encuesta, se nos indico que la sección 1. Datos de la vivienda se lo diligenciaría tal cual se lo efectúa en la encuesta de empleo de la cual todos los participantes de las distintas zonales tienen conocimiento, en la sección 8 pregunta 21 se determino que se realizaría cambio de forma en la misma añadiendo la palabra **en el semáforo**. La sección 7 Antropometría no se la pudo realizar en este día debido a que no disponían del equipo para realizar la prueba, la misma se llevo a cabo el día 28 de septiembre. Este formulario se recolecta los datos de todos los miembros de hogar.

En este día se nos indico que para la toma de información de la sección 7 Antropometría no se cuenta con los kits necesarios para que cada encuestador realice esta actividad, por lo que se nos informó que se dará un solo kit para un equipo de trabajo, hasta que se compre los suficientes para todos los encuestadores, con una fecha aproximada de entrega de los kits faltantes en la 3er fase del operativo.

26 de Septiembre

La Srta. Verónica Fonseca nos explico el tema de Seguros de equipos antropométricos.

Formulario 2 (MEF)- Mujer en Edad Fértil (mujeres de 10 a 49 años) – expuesto por Carmita Artieda

Durante la socialización del formulario se realizo algunas correcciones tanto del manual como del formulario ya sea de cambio de diligenciamiento como por ejemplo en la pregunta 601 de la sección VI inicialmente el diligenciamiento se lo debía realizar de manera horizontal y luego de un consenso se determino diligenciar de manera vertical al igual que la pregunta 600.

Este formulario se aplicará a **todas las mujeres del hogar en edad fértil**. No se aplica ningún método de selección.

Formulario 3 (Salud Sexual Y Reproductiva Hombres 12 Años Y Más) -expuesto por Irina Marín

Durante la socialización del formulario se realizo algunas correcciones tanto del manual como del formulario ya sea de cambio de diligenciamiento como por ejemplo en la pregunta 303 de la sección III inicialmente el diligenciamiento se lo debía realizar de manera horizontal y luego de un consenso se determino diligenciar de manera vertical al igual que la pregunta 302, este formulario se diligenciará solo a **un hombre miembro del hogar de 12 años y más se aplicara proceso de selección** y el mismo será levantado con informante directo. Recordar proceso de selección es persona miembro de hogar que cumpla

de levantamiento de la encuesta.

27 de Septiembre

Formulario 4 (Factores De Riesgo De 5 A Menores De 18 Años) -expuesto por Irina Marín

Durante la socialización del formulario se realizo algunas correcciones tanto del manual como del formulario como por ejemplo la pregunta 407 de la sección IV. Este formulario se diligenciará solo a un miembro del hogar de 5 a menores de 18 años de edad. Este formulario se diligenciará solo a **un hombre miembro del hogar** y se aplicara proceso de selección y el mismo será levantado con informante directo.

28 de Septiembre

Formulario 5 (Desarrollo Infantil Menores De 5 Años) – expuesto por Marta Rubio y Romi Miranda

Durante la socialización del formulario se realizo algunas correcciones tanto del manual como del formulario, el formulario se diligenciará solo a un miembro del hogar menor de 5 años. La información será proporcionada por la madre o por el cuidador principal del menor, para el proceso de selección del niño del cual se va a levantar la información será de la misma forma que para el Formulario 3 y Formulario 4.

En este día se realizo práctica de medición de talla y peso de la sección 7 del formulario 1.

29 de Septiembre

En este día se mantuvo reunión con jefe de Área Andres Alban, Responsable Nacional Natali Mendoza, miembros de equipo de planta central y delegados de zonales, la reunión se llevo a cabo en instalaciones de las oficinas de planta central en el 4to piso de la reunión sostenida se llevo a los siguientes acuerdos:

1. Enviar hoy 29 de septiembre los formularios y manuales del 1 al 4 y el lunes enviamos formulario y manual 5, les pasamos el borrador de presentación del formulario 1 el día de hoy.
2. Capacitar a los instructores desde el 1 por parte de zonales y planta central se suma a partir del día martes 2 de octubre y ajustar la agenda todos los días con una hora adicional (Agenda para ser enviada 29 de septiembre).
3. Todos los encuestadores ENSANUT ENDEIN realizarán los 5 formularios para esto se entregará 2 cuadernillos TVIP por equipo.
4. Ajuste de capacitación de personal preseleccionado del 15 a 24 de octubre con pruebas y el 5 de noviembre se inicia el operativo de campo.
5. Periodos de 12 días y un día de descanso
6. La muestra debe ser entregada hasta el viernes 5 (se mantendrán las conversaciones)
7. Verificar en cada zonal las coberturas de enlistamiento (Responsables Zonales)
8. Solicitar a OPS y BID impresiones de manuales y formularios y pilas para balanzas e incentivos.
9. Al personal de enlistamiento se capacitaría 26, 29 30 y 31 de octubre, dependiendo de las gestiones de los Responsables Zonales en relación a solicitar el ajuste en el operativo de enlistamiento se capacitaría a este personal desde el 22 de octubre.

Conclusiones y Recomendaciones:

- Se recomienda gestión para tener todos los KIT de Antropometría para todo el personal participante, ya que se nos informó que solo habrá uno por equipo hasta que lleguen los que están en proceso de compra.

- Con respecto a los cursos de capacitación hacia los aspirantes, se recomienda desplazar el inicio del operativo de campo para el 7/11/2018, para poder dar el curso en dos semanas esto es del 15/10/2018 hasta el 28/10/2018 y no como se lo ha ajustado para dictarlo del 15 al 24 de octubre, lo que puede generar problemas en la comprensión del personal participante y esto repercutir en el resultado del operativo.
- Se concluye que a pesar de haber reducido en un día el cronograma de la agenda, se logro revisar todos los formularios, que serán diligenciados en la encuesta.

Se adjunta formulario de gastos personales de alimentación y hospedaje por un valor de \$ 262,55 (13 documentos). Además copias del Memo de aprobación, formulario de control de comisión y pases de abordaje de los vuelos.

Adicional se adjunta factura de transporte utilizado para desplazarme del aeropuerto de la ciudad de Quito hasta las oficinas de INEC planta central cuyo valor es de \$20,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	25-09-2018	29-09-2018	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	05:00	16:40	

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	AVIANCA	GUAYAQUIL-QUITO	25-09-2018	05:00	25-09-2018	17:00
AÉREO	LATAM	QUITO-GUAYAQUIL	29-09-2018	06:00	29-09-2018	16:40

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Econ. Mayra Fernanda Chalén Loor Asistente de Operación de Campo Zonal	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Mgs. Joffre León Veas Jefe de Departamento de Gestión de Operaciones de Campo	 NOMBRE: ING. JÉSSICA MENÉNDEZ CAMPOS COORDINADORA ZONAL 8 LITORAL

