

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	012	2022	8675	8675
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3583	

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	160.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	160.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	160.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1552 No Entrada: 10979

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA:	_____ 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	012	2022	8675	8675
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6			3583	
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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p>
FECHA:	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
235- CGTPE-DIES -GEPH - 2022

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
14-11-2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ORTEGA MOREIRA DIANA CAROLINA
1313072926

PUESTO QUE OCUPA:
Servidor Público 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SANTO DOMINGO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Diana Ortega

Objetivo General:

- Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil –ENDI.

Objetivos Específicos:

- Realizar el seguimiento del operativo de campo.
- Revisar el desenvolvimiento del personal contratado.
- Efectuar re instrucciones constantes durante el periodo de levantamiento de información en campo.
- Solventar inquietudes por parte del personal contratado.
- Resolver inconvenientes y garantizar la cobertura de la encuesta.

Actividades a desarrollar:

- Acompañar a un equipo de trabajo durante toda la jornada.
- Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.
- Acompañar a los supervisores en el proceso se recuperación de rechazos o nadie en casa.
- Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.

ACTIVIDADES A CUMPLIR:

Jueves 10 de noviembre de 2022

La salida de la ciudad de Quito fue a las 06h00 con destino a la provincia de Santo domingo, se realizó el contacto con el equipo de trabajo el cual estaba con formado por:

NOMBRE	DENOMINACIÓN
CARLOS DUTAN	SUPERVISOR
MERCEDES RIVERA	ANTROPOMETRISTA
WILLIAM QUITO	ENCUESTADOR
SHIRLEY LLUMIGUANO	ENCUESTADOR

Al llegar se identificó que el equipo se encontraba trabajando en el conglomerado 230150039701, se procedió acompañar al personal para supervisar el levantamiento de información de los formularios 1 y 2, donde se tiene como novedades lo siguiente:

- Responsable del hogar indica que la madre del niño menor a 5 años no se encuentra ya que este día salió a trabajar a Balzar y regresa después de 15 días, dado el caso en el Formulario 2 tenemos como resultado de entrevista “ausente”.
- A un menor de 2 años se le realizó la toma de talla en el infantómetro, pero se le colocó en una mesa pequeña en donde este instrumento no entraba, se le indico al antropometrista que preferible ubique el infantómetro en el piso para así tomar de mejor manera la talla del infante.
- No se realiza la revisión de la microcubeta hacia la luz para observar que esta no tenga burbujas ni el reactivo

amarillo en la toma de prueba de sangre del menor y madre.

- No se realiza de manera correcta la limpieza de la microcubeta después de haber obtenido la muestra de sangre.
- No reemplazan los (...) por el nombre del niño menor a 5 años, en el formulario 2, preguntas 412, 431, 431, 432, 433, 434, 435, 448, 485.
- No se realiza la pregunta 439 del formulario 2, el encuestador asume la respuesta, ya que inicialmente solicitó el carné de vacunación.
- Se verifica la novedad de vivienda sin menores de 5 años, en la vivienda seleccionada vive la Sra. Flor Asanza con su hija de 11 años, al momento que pasó la actualización cartográfica no enlistan de manera correcta ya que la vivienda donde existe el niño menor de 5 años es a los lados.
- Se verificó el cumplimiento de los protocolos en cada uno de los procesos del antropometrista a fin de garantizar la calidad de la información recolectada.

Viernes 11 de noviembre de 2022

En este conglomerado 230150039201, se procedió a realizar la supervisión de los formularios 1-2 y de cada uno de los procedimientos que realiza en antropometrista, donde se tiene como novedades lo siguiente:

- Se realiza la toma de hemoglobina a un niño de 3 años, y la antropometrista no le explica a la madre la manera de sostener al menor, ya que el menor estaba en constante movimiento y no se podía realizar la toma de la muestra.
- Los informantes indicaron que beben agua de la red pública, al llegar a la pregunta 4 el encuestador realiza la pregunta 23 y omite la pregunta 5.
- Un informante no permitía el ingreso para observar de donde tomó el vaso de agua, después de eso el antropometrista le explico nuevamente el objetivo de realizar las pruebas de agua y finalmente permite el ingreso.
- En la pregunta 407 del formulario 2, la señora indica que se realizaba los controles con mayor frecuencia en la Cruz Roja, el encuestador registra en la opción "Junta de Beneficencia", al finalizar la entrevista se le indica que debe de corregir y registrar en la alternativa "Otro, cuál?".
- No se da lectura completa de la pregunta 439.
- El encuestador las unifica las preguntas 451 y 451a y no las realiza por separado.
- Se verifica la novedad de vivienda sin menores de 5 años, en la vivienda seleccionada no existe menor, ya que está familia se cambió de vivienda (a la vivienda que queda en la parte de atrás).
- Se verificó el cumplimiento de los protocolos en cada uno de los procesos del antropometrista a fin de garantizar la calidad de la información recolectada.

Sábado 12 de noviembre de 2022

En el conglomerado 230154000701, se procedió a realizar la supervisión de los formularios 1-2 y de cada uno de los procedimientos que realiza en antropometrista, donde se tiene como novedades lo siguiente:

- No se realiza la pregunta 5 de la sección 2 del formulario 1, y el encuestador asume la respuesta ya que la entrevistada indica que no busca trabajo ya que se dedica a estudiar.
- En la toma de prueba de sangre, la antropometrista realiza la pinchada del dedo en la mitad y no en los laterales.
- En la pregunta 452a ¿ Después del parto recibió consejería o asesoría sobre:, del formulario 2 el encuestador le hace referencia "en los 2 primeros meses después de dar a luz".
- En la pregunta 466a ¿ Durante su crecimiento de su ultimo hijo, recibió consejería o asesoría sobre:, del formulario 2 el encuestador le hace referencia "después de los 2 meses de haber nacido".
- Se verificó el cumplimiento de los protocolos en cada uno de los procesos del antropometrista a fin de garantizar la calidad de la información recolectada.

Se revisó cobertura con el supervisor del equipo de los conglomerados realizados al día 12 del presente mes y se verificó que todas las viviendas estén sincronizadas. Además que se le indicó al equipo en las mejoras que deben de realizar para poder realizar la encuesta de mejor manera. Con esto se finaliza la supervisión retornado hacia la ciudad de Quito.

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- En la toma de la prueba de hemoglobina no están siguiendo los procesos impartidos en la capacitación del MSP.
- El encuestador asume información o se adelanta a la respuesta dada por el informante.

- En la toma de medidas antropométricas, no se le explica a la madre la manera de sostener a los niños menores de 5 años.

SOLUCIONES IMPARTIDAS

- Se le indica al personal como debe de realizar la prueba de hemoglobina según las directrices impartidas por el MSP, que constan en la directriz 1 de la ENDI.
- Se solicita al personal que lean correctamente las preguntas de acuerdo con la metodología de la encuesta.
- Se le indica al antropometrista que debe de indicarle a las madres de los niños menores de 5 años como deben de sostener a al infante previo a la toma de prueba de hemoglobina.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Se cumplió con la supervisión establecida.
- Se re instruyó al personal en los problemas y novedades encontradas.
- Se realizó el acompañamiento al personal por cada vivienda entrevistada.
- Se realizó la verificación de novedades encontradas de campo.

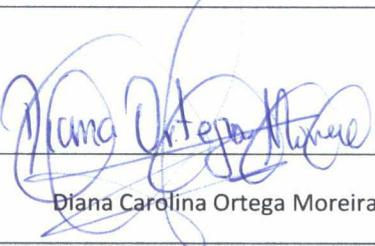
CONCLUSIONES

- La supervisión concluye en base a lo planificado y en cumplimiento de los objetivos planteados.
- Se observó que el personal no realiza las preguntas de acuerdo a la metodología de la encuesta, en algunas preguntas asume la respuesta.
- El antropometrista no realiza el correcto proceso en la prueba de hemoglobina.

RECOMENDACIONES

- Re instruir al personal en la metodología establecida para mejoras del levantamiento al finalizar cada periodo de levantamiento.
- Realizar el acompañamiento respectivo a los antropometrista para asegurar la calidad de las pruebas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	10-11-2022	12-11-2022	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	06:00	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	Vehículo contratado	Quito – Santo Domingo	10-11-2022	06:00	10-11-2022	09:00
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo – Quito	12-11-2022	14:00	12-11-2022	17:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						

OBSERVACIONES	
Detalle de facturas.	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 Diana Carolina Ortega Moreira	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
 Vladimir Tipán	 Estefanía Encalada

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 14 de noviembre de 2022
 NOMBRES Y APELLIDOS: DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 10/11/2022 HASTA: 12/11/2022
 DESTINO (CIUDAD): Santo Domingo
 Nº DE SOLICITUD: 235-CGTPE-DIES-GEPH-2022

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
10/11/2022	123595	Alimentación	\$ 15,00	No supera los 100 km
10/11/2022	12263	Alimentación	\$ 20,50	
11/11/2022	175	Hospedaje	\$ 90,00	
11/11/2022	12267	Alimentación	\$ 20,00	
12/11/2022	258	Alimentación	\$ 15,00	
12/11/2022	2700	Alimentación	\$ 10,00	
TOTAL			\$ 170,50	1155,50

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 160
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 48
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 112
 GASTOS JUSTIFICADOS 155,50


 REVISADO POR

Xavier Guanango

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 235- CGTPE-DIES -GEPH - 2022		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 24-10-2022				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X			
		SUBSISTENCIAS				
		ALIMENTACIÓN				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA CI:1313072926		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 3				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION ESTADISITCA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
10-11-2022	06H00	12-11-2022	17H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: • DIANA ORTEGA						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<ul style="list-style-type: none"> Acompañar a un equipo 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. 						
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 - SANTO DOMINGO	10-11-2022	06H00	10-11-2022	09H00
TERRESTRE	Vehículo contratado	SANTO DOMINGO - QUITO	12-11-2022	14H00	12-11-2022	17H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2203433833			
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: DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA		 Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA				
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA CI:1313072926		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPÁN				
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.				
 Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL		<ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán Insustitentes 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.				
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ESTEFANÍA ENCALADA						