

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		010 012 2022	8941	7744	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2022-064-9999-00394-001	
					No. Expediente	
					3234	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:	BANCO INTERNACIONAL		Cuenta Monetaria:	2537854		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0
Beneficiario:	1753255981 PILAGUANO VEGA MAYRA ALEXANDRA					

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	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: PILAGUANO VEGA MAYRA ALEXANDRA, PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR, PERIODO, DIC 2022, AZUAY, EL ORO, COM SOLICI, VIATICO, 259-CGTPE-DIES-GEPI-2022, ENCUESTA ENDI, SEGÚN MEMO, AUTORIZA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES NRO, INEC-CGTPE-DIES-2022-0863-M E INEC-CGAF-DIFI-2022-5356-M, CGTB

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 11/12/2022	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		010 012 2022	8941	7744	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	2022-064-9999-00394-001	3234	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO INTERNACIONAL	Cuenta Monetaria:	2537854			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1753255981	PILAGUANO VEGA MAYRA ALEXANDRA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 11/12/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 259- CGTPE-DIES -GEPH - 2022	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 07-12-2022
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Mayra Alexandra Pilaguano Vega 1753255981	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 5
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AAZUAY / EL ORO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE ESTADISTICAS PERMANENTE A HOGARES - GEPH
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Mayra Alexandra Pilaguano Vega - Diana Ortega	
Objetivo General: - Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil –ENDI de la Dirección de Estadística Sociodemográfica. Objetivos Específicos: - Realizar el seguimiento del inicio del operativo de campo. - Revisar el desenvolvimiento del personal contratado. - Efectuar re instrucciones constantes durante el primer 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 primera 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. ACTIVIDADES A CUMPLIR: <u>Sábado 03 de diciembre de 2022</u> En este día la salida de la ciudad de Quito fue a las 07h31 con destino a Cuenca, se esperó que el señor conductor nos retire del aeropuerto para continuar con el viaje hasta llegar a la Provincia de El Oro, específicamente a la parroquia de Arenillas, una vez en el lugar nos contactamos con el equipo de trabajo el cual estaba conformado por:	

NOMBRE	DENOMINACIÓN
Christian Veintimilla	SUPERVISOR
Marcia Rojas	ENCUESTADOR
Jenny Castro	ENCUESTADOR
Nixon Paida	ANTROPOMETRISTA

En este día se trabajó en el conglomerado 070250000701, en las siguiente viviendas detalladas a continuación:

- *Vivienda N° 1.* Sr. Anthony Josué Padilla Laborda.
- *Vivienda N° 3.* Sr. Ángel Alexander González Soto.
- *Vivienda N° 8.* Sra. Iris Bricado Martínez.

Observaciones:

Se observa que la encuestadora no lee la pregunta completa al informante, en la sección 3 pregunta 11 no realiza la lectura de todas las categorías correspondientes. Mientras que en el caso del antropometrista se logró observar que no realiza la medición correcta en el infantometro ya que el procedimiento correcto a seguir es colocar al niño(a) en el infantometro para la primera medición y para la segunda medición levantar al niño(a) y colocarlo nuevamente procedimiento el cual no siguió el antropometrista ya que tomo las dos medidas sin levantar al niño de la superficie, por otra parte en la sección 7 específicamente en la pregunta 5 el encuestador no indaga si el informante le dan algún tratamiento al agua que los miembros del hogar bebe habitualmente, al finalizar la jornada se dio una re instrucción al equipo.

Domingo 04 de diciembre de 2022

En este día nos dirigimos a la parroquia Marcabelí para continuar con el trabajo de levantamiento de información en el conglomerado 070850900201 se detalla las viviendas a continuación:

- *Vivienda N° 4.* Sr. Jefferson Alexander Córdova Bravo.
- *Vivienda N° 5.* Sr. Ángel Gabriel Narváez Pinzón.
- *Vivienda N° 6.* Sr. Ermes de Jesús Hernández Orellana.
- *Vivienda N° 8.* Sra. Angélica Patricia Cueva Calero.

Observaciones:

La encuestadora al diligenciar la pregunta 16. "*Del total de cuartos ¿Cuántos son exclusivos para dormir?*" no registra de manera correcta la respuesta del informante el cual menciona que son cuatro cuartos exclusivos para dormir la pareja solo duerme en una habitación mientras que las otras 3 habitaciones están adecuadas para dormir cuando sus hijos van de visita en ese instante el encuestador registra solo 1 cuarto exclusivo para dormir, en conclusión el registro correcto debía haber sido 4 cuartos exclusivos para dormir. Hablando del antropometrista no realiza la limpieza del mortero para la prueba de cloro, al finalizar la jornada se dio una re instrucción al equipo.

Lunes 05 de diciembre de 2022

En este día tuvimos la jornada de trabajo fue en la parroquia de Huaquillas la cual pertenece al conglomerado 070750008001 en la cual se recolecto información de las siguientes viviendas:

- Vivienda N° 1. Sra. Isaura Josefina Armario Castillo.
- Vivienda N° 2. Sr Roberto Genaro Vaca Jurado.
- Vivienda N° 3. Sr Jimmy Iván Ortiz Alcívar.
- Vivienda N° 8. Sra. Yesenia Villegas Carrillo.

Observaciones:

En este día observamos al encuestador antropometrista para que pueda realizar el correcto procedimiento de las pruebas de hemoglobina y pruebas de agua, en el transcurso de la jornada se observa que el antropometrista no solicita que el niño (a) se lave las manos correctamente, de igual manera para en la toma de hemoglobina limpia la superficie donde se va a pinchar y nuevamente infecta la zona dando masajes para lo cual el procedimiento correcto debería ser dar masaje, desinfectar la zona y pinchar, el masaje en el dedo es indispensable antes del pinchazo para que pueda sacar la muestra de sangre adecuada en este caso el antropometrista no lo hace de manera correcta ya que al tomar la muestra de sangre hace fuerza y presión sobre el dedo de la madre o del niño(a), al finalizar la jornada se dio una re instrucción al equipo.

En el transcurso de la tarde nos dirigimos a la parroquia de Santa Rosa para supervisar al equipo de enlistamiento en este pudimos observar que el miembro del equipo únicamente realiza tres preguntas: 1) ¿Cuántas personas viven de manera temporal en la vivienda?; 2) Nombre del representante del Hogar; 3) ¿Existen niños(as) menores de 5 años?, en el caso de que el informante dice que si existen niños(as) menores de 5 años el enlistador no verifica la información solicitando la cedula de identidad del menor, de igual manera no verifica si en menor es residente permanente del hogar.

Martes 06 de diciembre de 2022

Este día fue de retorno de la provincia de Azuay a la ciudad de Quito.

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- Se pudo detectar que el antropometrista no realiza el procedimiento adecuado para la toma de hemoglobina y prueba de agua tanto para cloro y ecoli.
- Se detecta que el equipo de enlistamiento no solicita la cedula de identidad para verificar la edad del menor.
- Los encuestadores no realizan la lectura completa de las preguntas.

SOLUCIONES IMPARTIDAS

- Se indica al antropometrista el procedimiento a seguir con respecto a la limpieza en la prueba de cloro y toma de hemoglobina.
- Se recomienda a los miembros de enlistamiento que soliciten la cedula de identidad para verificar la edad del menor.

- Se solicita a los encuestadores que se lea de manera correcta cada una de las preguntas del formulario de acuerdo a la metodología.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Cumplimiento con la supervisión establecida.
- Se realizó una re instruyó al personal en las novedades y problemas que se observó.
- Se realizó el acompañamiento al equipo de trabajo por cada vivienda entrevistada.
- Se realizó la verificación de novedades encontradas de campo.

CONCLUSIONES

- Se pudo observar que los encuestadores no aplican de manera correcta la metodología para el levantamiento de información.
- Se observa que el antropometrista no sigue los procedimientos correctos de limpieza para las prueba de cloro y para la toma de hemoglobina.
- Se observa que los encuestadores no realizan la lectura completa de algunas preguntas tanto del formulario 1 como del formulario 2.
- Se observa en la toma de medidas tanto en el infantometro y tallimetro que el antropometrista no sigue el procedimiento adecuado para la toma de la segunda talla/longitud.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar una re instrucción al personal para que puedan realizar el levantamiento de información de manera correcta no incurrir en errores posibles.
- Hacer énfasis de la importancia de la limpieza en las pruebas de hemoglobina y pruebas de cloro y E. coli.
- Es recomendable que el encuestador de lectura a las preguntas de manera completa.
- Se recomienda que el equipo de enlista miento pueda verificar la edad del niño(a) mediante cedula de identidad y si fuera el caso de un menor de 5 años verificar que sea miembro del hogar.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	03-12-2022	06-11-2022	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	16:00				
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
Aéreo	Aéreo	Quito – Azuay/El Oro	03-12-2022	07:28	03-12-2022	13:00
Aéreo	Aéreo	Azuay/El Oro – Quito	06-12-2022	17:01	06-12-2022	19:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						

OBSERVACIONES	
Se adjunta Hojas de control de Comisión de Servicios. Detalle de facturas.	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 Mayra Alexandra Pilaguano Vega	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, 07 de DICIEMBRE del 2022

NOMBRES Y APELLIDOS:

MAYRA ALEXANDRA PILAGUANO VEGA

FECHA DE LA COMISION:

DESDE: 03/12/2022

HASTA: 06/12/2022

DESTINO (PROVINCIA):

AZUAY/EL ORO

Nº DE SOLICITUD:

259- CGTPE-DIES -GEPH - 2022

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
03/12/2022	000017402	Alimentación	\$15,00	
03/12/2022	0001079	Alimentación	\$15,00	
03/12/2022	002-001-000002809	Hospedaje	\$15,00	
03/12/2022	000000845	Alimentación	\$12,00	
04/12/2022	000000008	Alimentación	\$15,00	
04/12/2022	000000667	Alimentación	\$12,00	
04/12/2022	0000417	Alimentación	\$15,00	
04/12/2022	003-002-000000106	Hospedaje	\$30,00	
05/12/2022	0000419	Alimentación	\$15,00	
05/12/2022	0000167	Alimentación	\$12,00	
05/12/2022	001-001-000021096	Alimentación	\$3,00	
05/12/2022	0000822	Hospedaje	\$15,00	
06/12/2022	0000236	Alimentación	\$2,50	
TOTAL:			\$176,50	

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

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 72,00

70% VALOR A JUSTIFICARSE 104,50

GASTOS JUSTIFICADOS 176,50

A pagar 240,00



REVISADO POR

14/12/2022

Javier Guananga

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 259- CGTPE-DIES -GEPH - 2022		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15-11-2022				
VIÁTICOS	☒	MOVILIZACIONES	☒			
		SUBSISTENCIAS	☐			
		ALIMENTACIÓN	☐			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MAYRA ALEXANDRA PILAGUANO VEGA CI:1753255981		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZUAY - EL ORO		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)			
03-12-2022	06H00	06-12-2022	16H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: • DIANA ORTEGA • MAYRA PILAGUANO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE • 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 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
AÉREO	AÉREO	QUITO - AZUAY / EL ORO	03-12-2022	07H00	03-12-2022	08H00
AÉREO	AÉREO	AZUAY - EL ORO / QUITO	06-12-2022	14H00	06-12-2022	15H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO INTERNACIONAL		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2537854		
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
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MAYRA ALEXANDRA PILAGUANO VEGA CI:1753255981	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. • 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.
 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Estefanía Encalada	