

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	
Unfd. Desc:	0000	01 011 2022	6740	6740	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2942	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
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
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	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: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1455 No Entrada: 10694

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Fijado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Fijado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 01/11/2022	_____ 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	01 011 2022	6740	6740	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2942	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 01/11/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE <hr/> Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
19-10-2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Herrera Jácome Margoth Rocío
1715601736

PUESTO QUE OCUPA:
Servidor Público 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AZUAY

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: Margoth Herrera

Objetivo:

Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil - ENDI de la Dirección de Estadísticas Sociodemográficas.

ACTIVIDADES A CUMPLIR:

- 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.

Miércoles 12 de octubre de 2022

Inmediatamente después de arribar a la ciudad de Cuenca, me presente ante el equipo técnico zonal, con quien se mantuvo una reunión para determinar las actividades que se encontraban realizando tanto en campo como en crítica.

Se trabaja con los revisores de calidad, en este caso se revisa el reporte de validación explicando la mejor manera de realizar las mismas, para esto se dio capacitación de la validación.

Además se revisan algunas inconsistencias:

identificador	vivienda	persona	error6_f1_s1_6	mensaje
010150005901	04	4	1: F1.S1.P16 Sabe leer y escribir y tiene 5 o 6 años	DATO VERIFICADO SI SABE LEER Y ESCRIBIR
010150010701	03	3	1: F1.S1.P16 Sabe leer y escribir y tiene 5 o 6 años	DATO VERIFICADO SI SABE LEER Y ESCRIBIR
010156900601	06	3	1: F1.S1.P16 Sabe leer y escribir y tiene 5 o 6 años	DATO VERIFICADO SI SABE LEER Y ESCRIBIR
010550900301	02	3	1: F1.S1.P16 Sabe leer y escribir y tiene 5 o 6 años	DATO VERIFICADO SI SABE LEER Y ESCRIBIR

070150022001	07	6	1: F1.S1.P16 Sabe leer y escribir y tiene 5 o 6 años	DATO VERIFICADO SI SABE LEER Y ESCRIBIR
070150030801	08	4	1: F1.S1.P16 Sabe leer y escribir y tiene 5 o 6 años	DATO VERIFICADO SI SABE LEER Y ESCRIBIR
071355000101	03	5	1: F1.S1.P16 Sabe leer y escribir y tiene 5 o 6 años	SE VERIFICA Y CORRIGE INFORMACION MEDIANTE LLAMADA TELEFONICA
110154900501	03	3	1: F1.S1.P16 Sabe leer y escribir y tiene 5 o 6 años	DATO VERIFICADO SI SABE LEER Y ESCRIBIR
110251900701	04	3	1: F1.S1.P16 Sabe leer y escribir y tiene 5 o 6 años	SE CORRIGE EL DATO
110450000601	07	3	1: F1.S1.P16 Sabe leer y escribir y tiene 5 o 6 años	DATO VERIFICADO SI SABE LEER Y ESCRIBIR
111252900601	05	2	1: F1.S1.P16 Sabe leer y escribir y tiene 5 o 6 años	DATO VERIFICADO SI SABE LEER Y ESCRIBIR
140250001301	03	3	1: F1.S1.P16 Sabe leer y escribir y tiene 5 o 6 años	DATO VERIFICADO SI SABE LEER Y ESCRIBIR
190250000601	03	3	1: F1.S1.P16 Sabe leer y escribir y tiene 5 o 6 años	DATO VERIFICADO SI SABE LEER Y ESCRIBIR
110251900701	02	4	1: F1.S1.P15_1, P15_2, P3 Persona de 15 años con Nivel instr = Bachillerato y año aprobado mayor 1	SE VERIFICA Y CONFIRMA INFORMACION CON OBSERVACION DE CAMPO
010170902901	07	01	Fecha de nacimiento perdida	SE VERIFICA Y RECUPERA DATO
010450902501	07	01	Fecha de nacimiento perdida	SE VERIFICA Y RECUPERA DATO
030450004501	08	05	Persona mayor a cinco años	SE VERIFICA Y CORRIGE DATO S5 PUES ES MAYOR A 5 AÑOS
071250000801	05	03	Persona mayor a cinco años	SE VERIFICA Y CORRIGE DATO S5 PUES ES MAYOR A 5 AÑOS
110251900701	02	04	Persona mayor a cinco años	SE VERIFICA Y CORRIGE DATO S5 PUES ES MAYOR A 5 AÑOS
190351900301	06	05	Persona mayor a cinco años	SE VERIFICA Y CORRIGE DATO S5 PUES ES MAYOR A 5 AÑOS

Jueves 13 de octubre de 2022

Me dirigí a la ciudad de Paute para acompañar al equipo que se encontraba levantando información; se observa el diligenciamiento de ciertas viviendas y se pudo ver la recolección de la información en todos los procesos de este equipo.

Se detecta ligeros inconvenientes, por ejemplo: demora al inicio de la recolección, para esto se recomienda que desde que se abre la encuesta se solicite las cédulas de identidad de todos los miembros, además de los carné de vacunas de los menores de 5 años.

Viernes 14 de octubre de 2022

Este día se acude a oficina y se continúa trabajando con revisores de calidad, además se verifican nuevos errores que se detallan:

identificador	vivienda	persona	error6_f1_s1_6	mensaje
010150023201	03	2	1: F1.S2.P6, P12 En categoría ocupacional empleado privado y tiene ingresos menores a 100 y superiores a 5000	SE VERIFICA DATO CON OBSERVACION RESPECTIVA
030450004501	08	2	1: F1.S2.P6, P12 En categoría ocupacional empleado privado y tiene ingresos menores a 100 y superiores a 5000	SE VERIFICA DATO CON OBSERVACION RESPECTIVA
030450004601	05	1	1: F1.S2.P6, P12 En categoría ocupacional empleado privado y tiene ingresos menores a 100 y superiores a 5000	SE VERIFICA DATO CON OBSERVACION RESPECTIVA
030550900601	07	2	1: F1.S2.P6, P12 En categoría ocupacional empleado privado y tiene ingresos menores a 100 y superiores a 5000	SE VERIFICA DATO CON OBSERVACION RESPECTIVA
030750000101	08	2	1: F1.S2.P6, P12 En categoría ocupacional empleado privado y tiene ingresos menores a 100 y superiores a 5000	SE VERIFICA DATO CON OBSERVACION RESPECTIVA
070150012501	03	2	1: F1.S2.P6, P12 En categoría ocupacional empleado privado y tiene ingresos menores a 100 y superiores a 5000	SE VERIFICA DATO CON OBSERVACION RESPECTIVA
070150030101	08	1	1: F1.S2.P6, P12 En categoría ocupacional empleado privado y tiene ingresos menores a 100 y superiores a 5000	SE VERIFICA DATO CON OBSERVACION RESPECTIVA
010150023201	09	1	2: F2.S2.P.233, P.234 Diferencia en el total de hijos nacidos vivos declarados en 233d y pregunta 234	SE VERIFICA CON FORMULARIO 1 SE CORRIGE EN P 234, SE LLENAN LOS DATOS DEL HIJO FALTANTE EN P235 SEGÚN F1
030451000301	03	2	2: F2.S2.P.233, P.234 Diferencia en el total de hijos nacidos vivos declarados en 233d	SE VERIFICA Y CORRIGE INFORMACION

En la tarde de este día se acompañó al equipo que estaba trabajando en la parroquia rural de Cuenca el Valle. Se observó el proceso de antropometría, el cual de manera general se encuentra correctamente realizado. Sin embargo se pudo observar que por la incomodidad de la situación se regó la muestra de agua de la fuente. Y la antropometría tenía dudas si debía o no repetir la prueba de cloro, puesto que la misma ya se realizó. En este punto se mencionó que no era necesario realizar cloro nuevamente.

Sábado 15 de octubre de 2022

Se continúa con las actividades de acompañamiento en campo y además verificando las viviendas que presentaron novedades como desocupadas y sin niños menores de 5 años. Se constata la información entregada por el supervisor. También se acompaña y observa la recolección de información de los encuestadores.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Capacitación en la validación de información a los revisores de calidad.
- Acompañamiento del personal en el diligenciamiento en campo tanto encuestadores como antropometrías.
- Verificación de viviendas con novedad sin niños menores de 5 y vacías.

CONCLUSIONES

- La capacitación y acompañamiento a los revisores de calidad permite mejorar la calidad de la validación de la información ya que se solventan inquietudes y de esta manera puedan realizar este proceso de manera correcta.
- El acompañamiento al personal permite identificar inconvenientes en el diligenciamiento, también permite afinar de mejor manera las directrices que se emite para todo el personal.
- La calidad de la cobertura de la encuesta se mejora con la verificación de las novedades.

RECOMENDACIONES

- Es recomendable realizar visitas periódicas para la verificación del proceso que realizan los revisores de calidad tanto en crítica como en la validación de la información.
- A pesar que la cobertura ha mejorado con las directrices emitidas para el proceso de enlistamiento, se recomienda continuar pendientes del mismo a fin de controlar la cobertura de la encuesta.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	12-10-2022	15-10-2022	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	05:30	19:15				
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	LATAM	Quito – Cuenca	12-10-2022	06:10	12-10-2022	07:05
AÉREO	LATAM	Cuenca - Quito	15-10-2022	17:37	15-10-2022	18:28
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
<p>Se adjunta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Detalle de facturas. • Facturas • Hoja de control de licencia o comisión de servicios • Pases a bordo 						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 <p>Firmado electrónicamente por: MARGOTH ROCIO HERRERA JACOME</p> <p>Margoth Herrera</p>			<p>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 tendrá 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.</p>			
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			
 <p>Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA</p> <p>Vladimir Tipán</p>			 <p>Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</p> <p>Estefanía Encalada</p>			

...



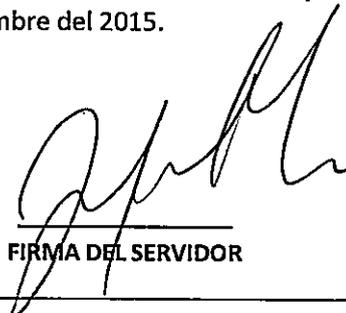
RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 19 de septiembre del 2022
 NOMBRES Y APELLIDOS: MARGOTH ROCIO HERRERA JACOME
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 12/10/2022 HASTA: 15/10/2022
 DESTINO (CIUDAD): Azuay
 Nº DE SOLICITUD: 225-CGTPE-DIES-GEPH-2022

DETALLE DE DOCUMENTOS

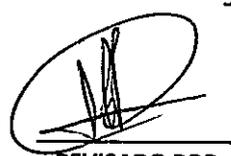
FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
12-oct-22	001-001-0002242	Alimentación	\$ 10,00	
12-oct-22	001-001-000003684	Alimentación	\$ 15,90	
12-oct-22	009-701-001566968	Alimentación	\$ 4,99	
13-oct-22	001-001-0000157	Alimentación	\$ 2,75	
13-oct-22	001-003-000001045	Alimentación	\$ 10,50	
14-oct-22	0001-001-000046021	Alimentación	\$ 21,00	
15-oct-22	001-001-000024778	Alimentación	\$ 9,50	
15-oct-22	017-001-000018837	Alimentación	\$ 3,80	
15-oct-22	001-001-0001839	Hospedaje	\$ 120,00	
		TOTAL:	\$ 198,44	

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 240,00
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 72,00
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 168,00
 GASTOS JUSTIFICADOS 198,44
 VALOR A DESCONTAR


REVISADO POR

Kawior
Garzanga





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
03-10-2022

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Herrera Jácome Margoth Rocio
Ci:1715601736

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Azuay

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)

12-10-2022

06H00

15-10-2022

16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- MARGOTH HERRERA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Acompañar a un equipo de trabajo durante toda 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
AEREO	AEREO	QUITO - AZUAY	12-10-2022	07H00	12-10-2022	08H00
AEREO	AEREO	AZUAY - QUITO	15-10-2022	14H00	15-10-2022	15H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

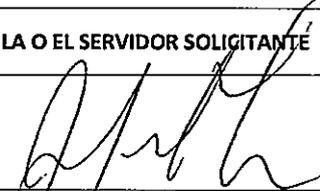
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 4266590100

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 Margoth Herrera CC: 1715601736	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Vladimir Tipán
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Estefanía Encalada	



1

