

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	024 010 2022	6424	6032	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2022-064-9999-00292-001	2578	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1313072926	ORTEGA MOREIRA DIANA CAROLINA					

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: ORTEGA MOREIRA DIANA CAROLINA, PAGO DE VIÁTICOS PARA LA PROVINCIA DE MANABI DEL 5 AL 8 DE OCTUBRE DEL 2022, PROYECTO ENDI, SEGUN MEMORANDO INEC-CGTPE-DIES-2022-0707-M, INEC-CGAF-DIFI-2022-3965-M, INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 218-CGTPE-DIES-GEPH-2022, PXGS

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 24/10/2022	_____ 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		024	010	2022	6424 6032
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2022-064-9999-00292-001	
					No. Expediente	
					2578	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1313072926	ORTEGA MOREIRA DIANA CAROLINA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 24/10/2022</p>	<div style="text-align: center;">  <small>Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS </div> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center; font-size: small;">Funcionario Responsable</p>	<div style="text-align: center;">  <small>Firmado electrónicamente por:</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE </div> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center; font-size: small;">Director Financiero</p>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 218- CGTPE-DIES -GEPH – 2022	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12-10-2022
---	--

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 MANABÍ	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 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 se recuperación de rechazos o nadie en casa.
- Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.

ACTIVIDADES A CUMPLIR:

Miércoles 05 de octubre de 2022

La salida de la ciudad de Quito fue a las 06h00 con destino a la provincia de Manabí específicamente en Cantón Manta junto al equipo de trabajo el cual estaba con formado por:

NOMBRE	DENOMINACIÓN
XAVIER YEPEZ	SUPERVISOR
GINA CAMPOVERDE	ANTROPOMETRISTA
SHIRLEY TENORIO	ENCUESTADOR
GINGER FAJARDO	ENCUESTADOR

Conglomerado 130850014201

Se procedió a realizar la supervisión de los formularios 1-2 y de cada uno de los procedimientos que realiza en antropometrista.

Existió la novedad que en la vivienda existen 2 hogares, de los cuales el primero fue novedad “sin niños menores de 5

años" y el segundo efectivo.

Al momento de generar los archivos para que el antropometrista continúe con el formulario 1, se da el inconveniente de que el encuestador ha creado las 2 viviendas efectivas, y el antropometrista realiza las pruebas de e-coli y cloro en cada hogar, lo que provocó que se desperdicien insumos, ya que solo debía de realizar las pruebas en el hogar 2.

Se observa al antropometrista en el procedimiento de la prueba de e-coli, cloro y antropometría lo realiza de manera correcta, mientras que para la prueba de hemoglobina omite el paso de revisar la microcubeta hacia la luz para verificar que esta no contenga burbujas o se visualice el reactivo amarillo.

Jueves 06 de octubre de 2022

Conglomerado 13085009201

Se procedió a realizar la supervisión de los formularios 1-2 y de cada uno de los procedimientos que realiza en antropometrista.

Se verifico 1 vivienda con novedad de rechazo, el informante inicialmente estaba colaborando con la información, pero al solicitarle los números de cédulas de los miembros del hogar indica que esos datos no podría facilitar y que ya no deseaba dar la información.

Se escucha a la encuestadora que en el formulario 2, sección 4, pregunta 407, no realiza la pregunta según la metodología, ya que ella diligencia leyendo la pregunta seguida de las alternativas de respuesta.

Se observa que en formulario 1, sección 5, pregunta 3, se visualiza un mensaje "fecha de medición diferente a fecha de entrevista", pese a este mensaje el formulario se puede guardar y validar, esta novedad se reportó a Planta Central.

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 07 de octubre de 2022

Conglomerado 130150021601

Este día se procedió a realizar la supervisión de los formularios 1-2 y de cada uno de los procedimientos que realiza en antropometrista.

Se escucha que la encuestadora no diligencia bien la pregunta 14 del formulario 1, ya que no indaga si en el trabajo recibió vestimenta ya que el señor indica que trabaja como guardia de seguridad en una empresa privada. Además en la pregunta 502 de la sección 5, del formulario 2 no realiza la pregunta según la metodología, ya que ella diligencia leyendo la pregunta seguida de las alternativas de respuesta.

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 08 de octubre de 2022

Se revisó cobertura con el supervisor del equipo de los conglomerados realizados al día 08 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.

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 2 viviendas los informantes mostraron desconfianza debido a que desconocían sobre la Encuesta ENDI.

RECOMENDACIONES

- ✓ Re instruir al personal en la metodología establecida para mejoras del levantamiento.
- ✓ Proporcionar cartas personalizadas para la intervención de sectores de estrato medio a alto.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	05-10-2022	08-10-2022	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	06:00	18:00	

TRANSPORTE

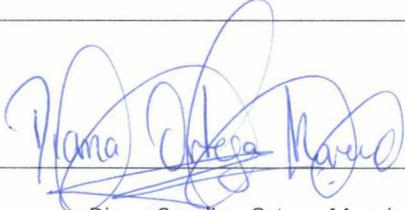
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo contratado	Quito – Manabí	05-10-2022	06:00	05-10-2022	14:00
Terrestre	Vehículo contratado	Manabí – Quito	08-10-2022	10:00	08-10-2022	18:00

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	<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 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.</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
Vladimir Tipán	Estefanía Encalada

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 12 de octubre de 2022
 NOMBRES Y APELLIDOS: DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 05/10/2022 HASTA: 08/10/2022
 DESTINO (CIUDAD): Manabí
 N° DE SOLICITUD: 218-CGTPE-DIES-GEPH-2022

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
5/10/2022	005-002-000000105	Hospedaje	\$ 135,01	
5/10/2022	122828	Alimentación	\$ 10,00	
5/10/2022	204	Alimentación	\$ 10,00	
5/10/2022	820	Alimentación	\$ 10,00	
6/10/2022	11858	Alimentación	\$ 18,50	
6/10/2022	002-012-000049294	Alimentación	\$ 5,95	
6/10/2022	002-012-000049296	Alimentación	\$ 1,80	
7/10/2022	19916	Alimentación	\$ 15,00	
7/10/2022	82174	Alimentación	\$ 5,45	
7/10/2022	6469	Alimentación	\$ 7,50	
TOTAL			\$ 219,21	

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 N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015.



FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 111A
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 72
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 168
 GASTOS JUSTIFICADOS 219,21



REVISADO POR

Xavier Guananga

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 218- CGTPE-DIES -GEPH - 2022		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03-10-2022				
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>			
		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 MANABÍ		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)			
05-10-2022	06H00	08-10-2022	18H00			
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 - MANABÍ	05-10-2022	06H00	05-10-2022	14H00
TERRESTRE	Vehículo contratado	MANABÍ -QUITO	08-10-2022	10H00	08-10-2022	18H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 220343833			
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 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. <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 termino 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						