

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	027	010	2022	6621	6621
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2877	

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	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: 1426 No Entrada: 10601

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 27/10/2022	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		027	010	2022	6621
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		2877	
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 ESTADISTICA Y CENSOS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 27/10/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 232-CGTPE-DICA-2022	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05-10-2022
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Edwin Ernesto Guevara CI:1001686441	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ernesto Guevara

Objetivo General:

Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI de la Dirección de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo.

Objetivos Específicos:

- Realizar el seguimiento en la Tercera jornada del operativo de campo.
- Observar el desenvolvimiento del personal contratado.
- Efectuar re instrucciones constantes al personal contratado para mejora del levantamiento de información.
- Resolver varias inquietudes presentadas por el personal contratado.
- Dar solución a las novedades presentadas para cumplir con la cobertura de la encuesta.

Actividades a Desarrollar:

- Acompañar al equipo de trabajo durante la tercera jornada.
- Observar entrevistas a los encuestadores para verificar el correcto diligenciamiento de la encuesta.
- Realizar re instrucciones al final de cada día.
- Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos o nadie en casa.
- Observar al antropometrista la correcta utilización de los equipos.
- Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.

Martes 27 de SEPTIEMBRE de 2022

Nos dirigimos desde la ciudad de Quito a las 06:00 am hacia la ciudad de Eloy Alfaro parroquia Las Peñas llegamos aproximadamente a las 14:00, nos trasladamos al sector Machines para coordinar con el supervisor las visitas de las viviendas asignadas a cada encuestador.

NOMBRE	DENOMINACIÓN
Cristian Galárraga	Supervisora
Sabi Rivadeneira	Antropometrista
Jenny Velastegui	Encuestador
Magaly Molina	Encuestador

Se visitó el conglomerado 0800251900301 en Anchayacu

En este día se hizo el seguimiento a las encuestadoras para observar si realizaba correctamente el llenado de los formularios en el dispositivo de acuerdo a las entrevistas efectuadas.

Para.

- Se observa un correcto diligenciamiento de la encuesta por parte del encuestador.
- Las preguntas efectuadas de forma clara para un buen entendimiento del entrevistado.
- La secuencia y los saltos de las preguntas se realizaban correctamente.
- Informante comunica que en la vivienda 2 existió un aumento de miembros del hogar desde hace 7 meses viven sus nietos
- Se confirma que en la vivienda 3 existe un menor cumplió 5 años en agosto.

Miércoles 28 de septiembre de 2022

Se trabajó con el equipo conformado por :

NOMBRE	DENOMINACIÓN
Cristian Galárraga	Supervisora
Sabi Rivadeneira	Antropometrista
Jenny Velastegui	Encuestador
Magaly Molina	Encuestador

En este día se visitó el conglomerado 080254000201 correspondientes a la Parroquia de Santa Lucia de las Peñas respectivamente de la ciudad de Eloy Alfaro sector el Rompido:

- En la vivienda 6 se verifico que una niña miembro del hogar se encuentra ausente y está en Esmeraldas se sugirió al equipo tomarle las medidas, y las pruebas de hemoglobina el momento que se dirijan a esa ciudad.
- Se constata en la vivienda 3, la esposa y los hijos están en la ciudad de Guayaquil su regreso está previsto para después de un mes.
- Se da sugerencia al antropometrista realizar repreguntas sobre la obtención del agua para beber con la finalidad de que proceda a realizar correctamente la prueba de agua.
- Se verifica que en la vivienda 7 esposa e hijos ya no forman parte del hogar pues los mismos se mudaron a otra ciudad.
- Existe en la vivienda 4 la disminución de un miembro del hogar el cónyuge se fue a vivir a Quito.

Jueves 29 de septiembre de 2022

Se trabajó con el equipo conformado por :

NOMBRE	DENOMINACIÓN
Cristian Galárraga	Supervisora
Sabi Rivadeneira	Antropometrista
Jenny Velastegui	Encuestador
Magaly Molina	Encuestador

En este día se trabajó en el conglomerado 080550000601 de la parroquia San Lorenzo del cantón San Lorenzo:

- Se confirma que en la vivienda 1 siempre han sido 7 personas y en el MyC consta 6.
- En la vivienda 4 el MyC consta con 4 personas pero informante dice que siempre han sido 6
- Se comprueba que existe en la vivienda 7 una disminución de miembros del hogar antes eran 7 hoy son 5
- En la vivienda 6 hay un incremento de miembros de hogar existe 2 menores de 5 años
- Informante en pregunta 9 del formulario 1 dice que desconoce de dónde procede el agua a su vivienda, se le pide al encuestador realizar repreguntas necesarias y verificar personalmente de donde proviene el agua, y se detecta que el agua llega por tubería desde el vecino quien está conectado a la red pública.

Viernes 30 de septiembre del 2022

Este día se realiza la Supervisión de campo y presentado todas las novedades encontradas en el operativo y socializada con el equipo de campo. Para luego retornar a la ciudad de Quito.

SOLUCIONES IMPARTIDAS.

- Se solicita a los encuestadores que se mejore en la presentación y se explique de mejor manera los objetivos de la encuesta a los informantes.
- Se solicita a los informantes disponer al día siguiente de los carnets de vacunación para así recuperar la información requerida.
- Al Antropometrista se indica los protocolos establecidos en las pruebas de agua, antropometría y anemia.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Cumplimiento a cabalidad de la supervisión establecida.
- Se re instruyó al personal en los problemas y novedades encontradas y se logró mejorar el levantamiento de información.
- El equipo de trabajo cumplió con las directrices emitidas.

CONCLUSIONES

- Se observa el buen diligenciamiento de la Phabets por parte de los encuestadores y Antropometrista que permitieron concluir con los conglomerados planificaos en buen tiempo.
- Se logra un mejor manejo de los equipos antropométricos; y la buena predisposición de los miembros del equipo en apoyo con el traslado del material en sectores lejanos.
- Existe una mayor adaptación a la encuesta un mejor diligenciamiento de los formularios.

RECOMENDACIONES

- Realizar una re-instrucción con respecto a las observaciones encontradas en levantamiento de campo respecto al formulario 1 y 2, sobre todo en las pruebas de agua (ecoli-cloro), antropometría y anemia.
- Revisar los implementos a utilizar antes de salir a cada jornada de trabajo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	27-09-2022	30-09-2022	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	19:00				
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 – ESMERALDAS	27-09-2022	06H00	27-09-2022	14H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	ESMERALDAS – QUITO	30-09-2022	13h00	30-09-2022	19H00
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			
 Firmado electrónicamente por: EDWIN ERNESTO			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.			
<hr/> NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ECO. ERNESTO GUEVARA						
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			
 Firmado electrónicamente por: ANDRES JORGE FONSECA CARVAJAL			 Firmado electrónicamente por: DAVID SANTIAGO SANCHEZ SORIA			
ANDRÉS FONSECA RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPOY ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES(E)			ING. DAVID SANCHES DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA Y OPERACIONES DE CAMPO			

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 05 de Septiembre del 2022
 NOMBRES Y APELLIDOS: Edwin Ernesto Guevara
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 27/09/2022 HASTA: 30/09/2022
 DESTINO (CIUDAD): Esmeraldas
 Nº DE SOLICITUD: 232-CGTPE-DICA-2022

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
	DE VENTA			
27/9/2022	0002837	Alimentación	6,00	✓
27/9/2022	000000678	Alimentación	16,00	✓
28/9/2022	000000680	Alimentación	17,00	✓
28/9/2022	000000682	Alimentación	12,00	✓
28/9/2022	000011384	Alimentación	15,00	✓
29/9/2022	000002305	Hospedaje	75,00	✓
29/9/2022	0000911386	Alimentación	20,00	✓
29/9/2022	000000200	Alimentación	12,00	✓
TOTAL			173,00	✓

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 240
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 72
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 168
 GASTOS JUSTIFICADOS 173

Xavier Guamanza
 REVISADO POR

Total 240

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
232- CGTPE-DICA - 2022FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
21-09-2022

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Edwin Ernesto Guevara
CI: 1001686441

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de operación de campo 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Esmeraldas - Esmeraldas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DICA: Gestión de Operaciones de Campo y Actualización Cartográfica a Hogares

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA
(dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

27-09-2022**06H00****30-09-2022****19H00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- EDWIN ERNESTO GUEVARA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

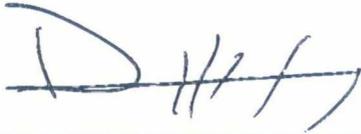
- Acompañar a un equipo de trabajo durante el levantamiento de información.
- Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.
- Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos o nadie en casa.
- Solventar las inquietudes o inconvenientes 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 - ESMERALDAS	27-09-2022	06H00	27-09-2022	19H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	ESMERALDAS - QUITO	30-09-2022	13H00	30-09-2022	19H00

DATOS PARA TRANSFERENCIANOMBRE DEL BANCO: **BANCO DE PICHINCHA**TIPO DE CUENTA: **AHORROS**No. DE CUENTA: **4584610100**

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
 <p>Firmado electrónicamente por: EDWIN ERNESTO</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: EDUARDO PATRICIO NARANJO FLOR</p>
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Edwin Ernesto Guevara CC: 1001686441</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE PATRICIO NARANJO RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES (E)</p>
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>
 <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. DAVID SANCHEZ DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA Y OPERACIONES DE CAMPO</p>	