

**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	07 09 2022	4419	4419	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1956	

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	M O N T O
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1318 No Entrada: 10189

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</b>
FECHA: 07/09/2022	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	07 09 2022	4419	4419	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1956	

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:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 07/09/2022	 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

145- CGTPE-DIES -GEPH – 2022

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

24-08-2022

**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

GUAYAS

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 – Natali Mendoza

**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:**

**Martes 16 de agosto de 2022**

Partimos desde la ciudad de Quito a Guayaquil, nos dirigimos a la Coordinación Zonal donde se mantuvo conversación con el responsable de los Operativos de Campo y la responsable de procesamiento de la Encuesta ENDI.

Al respecto manifestaron sobre los procesos de crítica y de validaciones, ya que existe inconvenientes de cómo llega la información recopilada en campo y no tenían claro cómo proceder para estos casos en donde el error se refleja en el registro de fechas en los carné de vacunación.

Posteriormente nos contactamos con el supervisor del equipo para llegar al sector de trabajo. El equipo estaba conformado por:

NOMBRE	DENOMINACIÓN
MORAN SALAZAR MAIRA LEONOR	SUPERVISOR
ALVEAR ARECHUA ORLANDO PRIMITIVO	ANTROPOMETRISTA
HUASHPA SHIGLA BERTHA NOEMI	ENCUESTADOR
FAJARDO CASCANTE GINGER ELDA	ENCUESTADOR

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

CONGLOMERADO		090150099201
VIVIENDA	RESULTADO	OBSERVACIÓN
1	Efectiva	Como resultado tenemos 1 MEF efectiva y se realizaron los procesos del antropometrista.
4	Sin niños menores de 5 años	Niña ya no es miembro de hogar, indican que devolvieron al menor a la mamá, antes estaba al cuidado de la abuelita, pero ella falleció.
8	Efectiva	Vivienda con 2 hogares, el hogar 1 (novedad, sin niños menores de 5 años). En el hogar 2 se obtuvo 1 MEF y se realizaron los procesos del antropometrista.

Se observó que se mantuvo inconveniente con el Clorímetro ya que no daba lectura al resultado de la prueba, se verificó que el Clorímetro requería cambio de pilas para su funcionamiento.

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 verificó la novedad de vivienda sin niños menores a 5 años.

#### Miércoles 17 de agosto de 2022

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

CONGLOMERADO		090150155901
VIVIENDA	RESULTADO	OBSERVACIÓN
2	Desocupada	La señora Ángela Villegas Pico informa que la vivienda está desocupada hace un mes y medio.
5	Efectiva	2 MEFs, una efectiva y la otra novedad (no tiene niños menores de 5 años), se efectuaron los procesos del antropometrista.
6	Desocupada	Vecinos indican que la vivienda está desocupada hace 2 semanas.
8	Efectiva	1 MEF efectiva, se realizaron los procesos del antropometrista.

Se observó que el encuestador no indaga en la pregunta 14 de la sección 2 del formulario 1; En el mes de....., además de su ingreso monetario ¿recibió por su trabajo especies o servicios tales como: alimentos, vivienda, vestido, etc.? Ya que en este caso el informante trabajaba en la Empresa de Coca Cola y si recibía cursos de capacitación y vestimenta. Al finalizar la encuesta se recuperó esa información.

Se verificó las novedades de viviendas desocupadas.

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.

#### Jueves 18 de agosto de 2022

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

CONGLOMERADO		090150274501
VIVIENDA	RESULTADO	OBSERVACIÓN
1	Sin niños menores de 5 años	La Señora Teresa Ríos indica que no viven niños menores de 5 años, el más pequeño tiene 8 años de edad.
3	Efectiva	1 MEF efectiva, se realizaron los procesos del antropometrista.
6	Sin niños menores de 5 años	Cónyuge del jefe de hogar informa que el menor ya cumplió 5 años de edad.

8	Efectiva	2 MEFs, una efectiva y la otra novedad (no tiene niños menores de 5 años), se efectuaron los procesos del antropometrista.
---	----------	--

Se presentó la novedad que el encuestador no realiza la pregunta 15 ¿Cuál es el nivel de instrucción y grado, curso o año más alto que aprobó (...)? del formulario 1, ya que con la respuesta que da el informante (el no asiste a clases, es bachiller); de la pregunta 13 ¿Asiste (...) actualmente a la educación regular o formal?, omite y registra sin realizar la pregunta.

Se verificó la novedad de vivienda sin niños menores a 5 años.

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 19 de agosto de 2022**

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

CONGLOMERADO		090150274501
VIVIENDA	RESULTADO	OBSERVACIÓN
1	Efectiva	1 MEF efectiva, se realizaron los procesos del antropometrista.
6	Sin niños menores de 5 años	La señora María Riera informa que viven habitualmente 3 personas adultas, en la vivienda seleccionada, la menor de edad Aynoa Isabel Subia (nieta), tiene 2 años de edad. Cuando paso la actualización cartográfica la menor solo pasaba el día porque sus padres trabajaban y en la noche la pasaban recogiendo para ir a su vivienda habitual.

Se verificó la novedad de vivienda sin niños menores a 5 años.

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 19 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.

**NOTA:** La comisión de servicios se realizó netamente en campo supervisando al personal contratado de la encuesta, por tal razón no se adjunta la hoja de control de Comisión de Servicios.

#### **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.
- ✓ Existió una vivienda en la cual el niño menor de 5 años no es miembro de hogar.
- ✓ 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.
- ✓ Que las viviendas visitadas por actualización cartográfica constaten que los menores de 5 años sean miembros de hogar.
- ✓ Proporcionar cartas personalizadas para la intervención de sectores de estrato medio a alto.

--

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-08-2022	19-08-2022	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	07:00	15:00	

**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 – Guayas	16-08-2022	06:20	16-08-2022	8:00
Aéreo	Aéreo	Guayas – Quito	19-08-2022	14:35	19-08-2022	15:00

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, 24 de agosto de 2022 ✓  
 NOMBRES Y APELLIDOS: DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA ✓  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 16/08/2022 ✓ HASTA: 19/08/2022 ✓  
 DESTINO (CIUDAD): Guayas ✓  
 Nº DE SOLICITUD: 145-CGTPE-DIES-GEPH-2022 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
16/8/2022	588964	Alimentación	\$ 7,35	
16/8/2022	81	Alimentación	\$ 7,00	
16/8/2022	249	Alimentación	\$ 7,50	
17/8/2022	47777	Alimentación	\$ 6,65	
17/8/2022	26385	Alimentación	\$ 7,50	
17/8/2022	272165	Alimentación	\$ 6,49	
18/8/2022	2387	Alimentación	\$ 7,00	
18/8/2022	1560	Alimentación	\$ 2,50	
18/8/2022	84	Alimentación	\$ 4,00	
18/8/2022	311	Hospedaje	\$ 135,00	
19/8/2022	47892	Alimentación	\$ 2,80	
19/8/2022	54410	Alimentación	\$ 5,50	
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 199,29</b>	

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 \$199,29

\$271,29  
\$240,00

  
 REVISADO POR  
 Andiea Santana

						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 145- CGTPE-DIES -GEPH – 2022			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 09-08-2022			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA</b> CI:1313072926			PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS			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)		
16-08-2022	06H00		19-08-2022	16H00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> <li>• DIANA ORTEGA</li> <li>• NATALI MENDOZA</li> </ul>						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acompañar a un equipo de trabajo durante toda la jornada.</li> <li>• Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.</li> <li>• Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos o nadie en casa.</li> <li>• Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.</li> </ul>						
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
ÁEREO	ÁEREO	QUITO – GUAYAS	16-08-2022	07H00	16-08-2022	08H00
ÁEREO	ÁEREO	GUAYAS -QUITO	19-08-2022	14H00	19-08-2022	15H00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
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			
						
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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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						