

## 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           |                                                              | 029 08 2023                                 | 15412                                                        |                | 15412        |
| Tipo Documento Respaldo                |                |                                                              | Clase Documento                             |                                                              | No.            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                |                                                              | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                                                              | 6              |              |
|                                        |                |                                                              |                                             |                                                              | No. Expediente |              |
|                                        |                |                                                              |                                             |                                                              | 7056           |              |
| 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                             | M O N T O |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-----------|
| 55                               | 00 | 000 | 011 | 530303 | 1701 | 002 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 320.00    |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00    |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00      |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00    |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00      |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00      |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 320.00    |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1937 No Entrada: 12526

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                           | APROBADO:                                                                                                                    |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             | <br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS | <br>ANGELITITA DEL PILAR SUASNAVAS FLORES |
| FECHA:<br>29/08/2023 | 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                                                              | 029 08 2023                                 | 15412                                                        | 15412          |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                   | Clase Documento                             | No.                                                          | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                                                            | 7056           |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN                                                    | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS                                                 |                |
| 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 APROBACIÓN                            |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                     | APROBADO:                                                                                                                                                        |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>29/08/2023 | <br><small>Funcionario responsable</small><br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS | <br><small>Director Financiero</small><br>ANGELITA DEL PILAR SUASNAVAS FLORES |

|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |  <b>INEC</b><br><small>instituto nacional de estadística y censos</small> |  |        |              |                |             |                |                 |                  |              |                |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|--------------|----------------|-------------|----------------|-----------------|------------------|--------------|----------------|--------------|
| <b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                                                                                                                                                             |  |        |              |                |             |                |                 |                  |              |                |              |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>145 CGTPE-DIES -GEPH – 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>31-07-2023                                                                                                                |  |        |              |                |             |                |                 |                  |              |                |              |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                                                                                                                                             |  |        |              |                |             |                |                 |                  |              |                |              |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Artieda Espinosa Carmita Elizabeth<br>0400790416                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 | PUESTO QUE OCUPA:<br>Servidor Público 3                                                                                                                     |  |        |              |                |             |                |                 |                  |              |                |              |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Ambato - Tungurahua                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GESTION DE ESTADISITCAS PERMANENTE A HOGARES - GEPH                                              |  |        |              |                |             |                |                 |                  |              |                |              |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Carmita Artieda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                             |  |        |              |                |             |                |                 |                  |              |                |              |
| <b>Objetivo General:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI de la Dirección de Estadística Sociodemográfica.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                                                                                                                                                             |  |        |              |                |             |                |                 |                  |              |                |              |
| <b>Actividades a desarrollar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Acompañar a un equipo de trabajo durante toda la primera 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>ACTIVIDADES A CUMPLIR:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                                                                                                                                                             |  |        |              |                |             |                |                 |                  |              |                |              |
| <b>Domingo 23 de julio de 2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                             |  |        |              |                |             |                |                 |                  |              |                |              |
| <p>Salí de la ciudad Quito por vía terrestre en el vehículo contratado por la Zonal de Centro, conducido por el señor José Luis Barros a la ciudad de Ambato llegando a las 08:00, acudí a las oficinas para hacerme presente e indicar al Coordinador Zonal el motivo de mi presencia, luego busqué hospedaje mientras esperaba contactarme con el equipo que estaba trabajando en esta ciudad.</p> <p>El equipo de trabajo estaba conformado por:</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>NOMBRE</th> <th>DENOMINACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ABIGAIL MEDINA</td> <td>SUPERVISORA</td> </tr> <tr> <td>VICTORIA ORTIZ</td> <td>ANTROPOMETRISTA</td> </tr> <tr> <td>DANIELA ROBALINO</td> <td>ENCUESTADORA</td> </tr> <tr> <td>IVON RODRIGUEZ</td> <td>ENCUESTADORA</td> </tr> </tbody> </table> <p>Este día acompañé a la Encuestadora Daniela Robalino en el Conglomerado 180758000101 y en conglomerado 180150010601</p> |                 |                                                                                                                                                             |  | NOMBRE | DENOMINACIÓN | ABIGAIL MEDINA | SUPERVISORA | VICTORIA ORTIZ | ANTROPOMETRISTA | DANIELA ROBALINO | ENCUESTADORA | IVON RODRIGUEZ | ENCUESTADORA |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DENOMINACIÓN    |                                                                                                                                                             |  |        |              |                |             |                |                 |                  |              |                |              |
| ABIGAIL MEDINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SUPERVISORA     |                                                                                                                                                             |  |        |              |                |             |                |                 |                  |              |                |              |
| VICTORIA ORTIZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ANTROPOMETRISTA |                                                                                                                                                             |  |        |              |                |             |                |                 |                  |              |                |              |
| DANIELA ROBALINO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ENCUESTADORA    |                                                                                                                                                             |  |        |              |                |             |                |                 |                  |              |                |              |
| IVON RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ENCUESTADORA    |                                                                                                                                                             |  |        |              |                |             |                |                 |                  |              |                |              |
| <b>NOVEDADES/VIVIENDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 | <b>SOLUCIONES O RECOMENDACIONES</b>                                                                                                                         |  |        |              |                |             |                |                 |                  |              |                |              |
| Se acudió a Pelileo al conglomerado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 | Se recuperó vacunas ya que la madre del niño estaba pedida                                                                                                  |  |        |              |                |             |                |                 |                  |              |                |              |

|                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 180750000601 a la vivienda 4, del señor Edgar Guerrero, con 4 miembros y 1 menor de edad.               | del carnet y llamó a la supervisora para informarle que ya lo tenía.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| -Luego el trabajo se desarrolló en Salasaca en el Conglomerado 180758000101, novedades en la vivienda 7 | -Se verificó la novedad que en ésta vivienda ya no había un menor de 5 años, hace 3 semanas la hija con su núcleo familiar terminaron de construir su propia vivienda y se fueron. Hace falta que los enlistadores ahonden más en saber si los miembros del hogar son residentes habituales y van a seguir viviendo ahí por lo menos en los próximos 6 meses.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Vivienda 3                                                                                              | Fui a ésta vivienda y la encuestadora ya estaba realizando el F2 y comencé a escucharla desde la pregunta 412, la madre no sabía del número de controles no tenía registrado en el carnet, el médico no lo registro porque había manifestado que ya solo lo registran en el sistema se recuperó algunos que la madre recordaba, éste tema se lo debería tratar en alguna comisión deben insistir los del MSP que se registre también toda la información en el carné de los niños.<br>El tallímetro tenía una diferencia de 1 milímetro entre un lado y otro.<br>No tenían los stickers de los pies ni en el tallímetro ni en la balanza eso es una ayuda para la ubicación correcta de los niños y sus madres al momento de pesarse. |
| Conglomerado 180150010601 en Ambato<br>Vivienda 3                                                       | Según enlistamiento en el segundo piso hay 3 departamentos y en realidad había do y existía un tercer piso, se mantuvo el error cartográfico para no perder la encuesta ya que en el registro si constaba el informante y el menor una vez verificado se observó toda la encuesta.<br>En la Sección 4 la informante manifestó en la pregunta 2 que hay xenofobia en el país y le iba a colocar en otro cuál? Se le indicó que tiene que ver dentro de la discriminación y que le asigne a esa alternativa me quedó una inquietud si los ingresos bajos se podría asignar a pobreza y desigualdad.                                                                                                                                     |
| Vivienda 1                                                                                              | Verifique la novedad indicada por la supervisora que no había ni la madre ni el menor en la vivienda ya que habían salido de vacaciones a EEUU y regresaban en un mes. Quedando un nadie en casa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

**Lunes 24 de julio de 2023**

Éste día se trabajó en Letamendi el conglomerado 180150010601:

| NOVEDADES/VIVIENDA | SOLUCIONES O RECOMENDACIONES                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vivienda 4         | Se verificó ésta vivienda que según enlistamiento existían 7 personas con dos menores de 5 años y que se fueron a vivir en su propia casa, siendo el segundo caso que me encontré con esta novedad en el anterior caso se coloca la recomendación para la fase |

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        | de enlistamiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Cartas de presentación | <p>Me comuniqué con el responsable de la Zonal Sur ENDI para saber porque las encuestadoras están sin cartas de presentación y no tomaron en cuenta que las cartas tenían validez para dos meses junio y Julio, como estaba acompañada por Israel Centeno parte del equipo técnico de la ENDI de la Centro, él puso de su dinero para imprimir la carta de presentación que le pase a la supervisora.</p> <p>Ya estamos próximos a trabajar en otro mes se solicitó a Planta Central se agilite la nueva carta para Agosto.</p> |
| Vivienda 2             | Se verificó ésta vivienda del señor Fernando Flores la esposa la señora Manuela Avilés nos informa que el menor de cinco años se fue a vivir de manera permanente a otra vivienda siendo el tercer caso de éste tipo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Vivienda 4             | Se acudió a ésta vivienda ya que la informante dio parte de la información del formulario 1 y luego se molestó y no quiso dar más información manifestando que no tenía tiempo, yo acudí a la vivienda pero el esposo nos recibió molesto y no quiso atendernos, le habían solicitado a la señora una nueva cita por teléfono y que le llamen previamente pero se negaba nuevamente, el día miércoles que trabaje en Pelileo lograron recuperar toda la información.                                                            |
| Antropometría          | Solo se observó la medición de medidas toma de agua y hemoglobina sin novedades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

**Martes 25 de julio de 2023**

Se continuó con el conglomerado 180150022401 trabajo con la Encuestadora Ivon Rodríguez.

| NOVEDADES/VIVIENDA | SOLUCIONES O RECOMENDACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vivienda 6         | <p>Cuatro miembros de hogar dos menores de 5 años uno de 8 meses y otro de una año que no estaba presente se había ido fuera de la ciudad</p> <p>La Encuestadora le pidió paso para ver dónde se lavaban las manos y salió y comenzó a preguntarle a la informante sobre los demás implementos que se usa para el lavado de manos, se aclaró que solo se debe mirar y registrar lo que ve, en la antropometría no se presentó novedades.</p> <p>Se observa un posible control de malla de validación cuando exista niños menores de un año</p> |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <p>y exista información en la alternativa 3 que es para más de 1 año.</p> <p>Preg. 502, leyó las alternativas y es una pregunta cerrada solo con lectura de texto esto hace que la informante se guíe en las primeras alternativas y no sale de su propio pensar se le reinstruyó al respecto.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Vivienda 1 | <p>Vivienda de la señora Rosa Dután eran 5 miembros en el enlistamiento en éste hogar vivía una sobrina cuya madre que no era miembro del hogar la llevo a vivir con ella.</p> <p>Se observó que en la pregunta 3 de la sección 4 sobre percepción de la desnutrición no comprenden debería también imprimir para que la informante lea las alternativas como es en la pregunta 2.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Vivienda 8 | <p>Eran cuartos en casa de Inquilinato y en la pregunta de aseo se manos dónde observan los implementos no existía nada ya que cada familia saca los mismos cuándo lo necesitan, solo en éstos se dio la reinstrucción que pongan en la preg. 24 alternativa 2, pasa a la preg. 27 alternativa 4 otro cuál?. Y colocar que se trata de cuartos en casa de inquilinato y que cada hogar saca sus implementos de aseo cada que lo necesiten y continuar con el flujo.</p> <p>En casos que la mujer no se ubica en las preguntas de la MEF de la 418 a 424 refiriéndose a las preguntas que se habla antes de la semana 20, se recomendó que lea también lo referente a los meses</p> |
| Vivienda 5 | <p>La madre dio a luz por cesárea y al realizarle la pregunta 434 la madre dijo que no alternativa 2, y se le volvió a repreguntar si ese procedimiento no le hicieron menos de los dos minutos o no lo sabe, y manifestó que ella no vio ya que le colocan una tela para que la señora no vea el procedimiento.</p> <p>Se va asignar esta novedad a la malla de validación con código 1 de error Ok. En ésta vivienda tocó hacer la prueba en blanco</p>                                                                                                                                                                                                                          |

En cuanto a la observación de medidas antropométricas no hubo novedades tampoco en el proceso de la calidad de agua

**Miércoles 26 de julio de 2023**

Este día se trabajó en Cotaló el conglomerado 180753900401 con el equipo:

| NOMBRE            | DENOMINACIÓN    |
|-------------------|-----------------|
| Katherine Moreta  | SUPERVISORA     |
| Alexandra Córdova | ANTROPOMETRISTA |
| Margarita Sánchez | ENCUESTADORA    |
| Mariela Inga      | ENCUESTADORA    |

| NOVEDADES/VIVIENDA | SOLUCIONES O RECOMENDACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vivienda 6         | Se hizo verificación de una vivienda desocupada el hogar que vivía en esa vivienda se fue a vivir por Izamba y en esa vivienda había 2 menores de 5 años. La información fue proporcionada por la prima que vive junto a la vivienda desocupada                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Vivienda 3         | En las preguntas 418 a 421 la encuestadora les repreguntaba si le hicieron exámenes de anemia y le repreguntaban si lo hicieron porque tenía anemia o era por control?? Era un pedido por parte de las críticas que lleve esta observación. Pregunta 434, la señora no tenía terminada la primaria y respondió que no le hicieron el corte del cordón umbilical en menos de 2 minutos, le hice una repregunta ya que la señora dio a luz por cesárea y rectificó era que no sabía pues tenía una tela que le cubría y no podía ver. |
| Antropometrista    | A pesar que era persona nueva lo hacía bien, le hace falta más práctica para agilizar los procesos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

**Jueves 27 de julio de 2023**

Los Equipos que trabajaron en Tungurahua terminaron la jornada de trabajo el equipo de Abigail se fue a la ciudad de Riobamba a recuperar una información y el equipo de Katherine que se encontraba en Cotaló se quedó con una encuesta pendiente para el día sábado. Además se retiró de las oficinas unas lancetas que tenían que ser devueltas a Almacén y se trajo otros paquetes para la guardalmacén, se acudió a la oficina donde estaban los críticos codificadores y según informaron no tenían novedades en el sistema ni en validación que ellos reportan a Planta Central cualquier novedad y que les resuelven inmediatamente. En resumen se tiene lo siguiente:

#### 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 en campo como viviendas sin nadie en casa y sin niños menores de 5 años

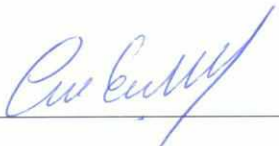
#### CONCLUSIONES

- ✓ Se realizó el levantamiento de información en teléfonos y es de manera más rápida que en las tabletas
- ✓ Hay que realizar una reinstrucción en la toma de medidas antropométricas sobre todo en niños menores de 2 años ya que los niños se mueven demasiado y doblan sus pies y se complica una correcta lectura
- ✓ Existieron 3 viviendas que no hubo niños menores de cinco años porque los menores fueron a vivir en sus viviendas, al parecer hace falta investigar en el momento del enlistamiento si son residentes habituales y si van a continuar viviendo ahí por más de los 6 meses.

#### RECOMENDACIONES

- ✓ Re instruir al personal en la metodología sobre la medición antropométrica en especial a niños menores de dos años
- ✓ Se debe salir con algún tipo de incentivo para los niños menores de 5 años, hay casos en ese tipo de cosas ayuda a que nos colaboren cuándo los niños son reacios a colaborar.
- ✓ Se debe realizar gestión para obtener stickers plegables de pies de niños para colocar en la balanza y en el tallímetro para evitar errores de postura

| ITINERARIO                                                                                                            | SALIDA               | LLEGADA        | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                      |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                   | 23-07-2023           | 27-07-2023     | 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<br>hh:mm                                                                                                         | 06:00                | 16:00          |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                     |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                             | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                   |               | LLEGADA              |               |
|                                                                                                                       |                      |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                     | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                                                                             | Vehículo contratado  | Quito – Ambato | 23-07-2023                                                                                                                                                                                                                                                               | 06:00         | 23-07-2023           | 08:30         |
| terrestre                                                                                                             | Vehículo contratado  | Ambato – Quito | 27-07-2023                                                                                                                                                                                                                                                               | 14:00         | 27-07-2023           | 16:00         |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                  |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                 |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                          | NOTA          |                      |               |

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Carmita Elizabeth Artieda Espinosa                                        | 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. |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL<br>SERVIDOR COMISIONADO<br><br> | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE<br>LA UNIDAD<br><br>                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Vladimir Tipán                                                                                                                                                 | Estefanía Encalada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 31 de julio del 2023  
 NOMBRES Y APELLIDOS: ARTIEDA ESPINOSA CARMITA ELIZABETH  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 23/07/2023 HASTA: 27/07/2023  
 DESTINO (CIUDAD): Ambato – Tungurahua  
 Nº DE SOLICITUD: 145-CGTPE-DIES-GEPH-2023

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION   | VALOR            | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|---------------|------------------|---------------|
| 23/07/2023 | 002-001-000051           | Alimentación  | \$10,00          |               |
| 23/07/2023 | 007-004-001273688        | Alimentación  | \$9,34           |               |
| 24/07/2023 | 001-001-0002001          | Alimentación  | \$12,00          |               |
| 25/07/2023 | 001-001-0002003          | Alimentación  | \$13,50          |               |
| 26/07/2023 | 001-001-0141226          | Alimentación  | \$16,50          |               |
| 27/07/2023 | 003-002-000000670        | Alimentación  | \$7,80           |               |
| 27/07/2023 | 001-002-000000800        | Hospedaje     | \$159,98         |               |
|            |                          | <b>TOTAL:</b> | <b>\$ 229,12</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.

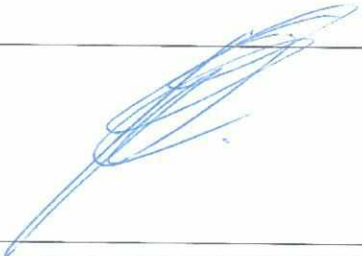
  
 FIRMA DEL SERVIDOR

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 520  
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 96  
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 224  
 GASTOS JUSTIFICADOS 229,12  
 VALOR A DESCONTAR -

  
 REVISADO POR  
 Karen Chiquinga

|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |  <b>INEC</b><br><small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small> |                                     |                                                       |                      |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                             |                                     |                                                       |                      |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>145- CGTPE-DIES -GEPH - 2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br><b>13-07-2023</b>                                                                                                       |                                     |                                                       |                      |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                       |                      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                               |                                     |                                                       |                      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | ALIMENTACIÓN                                                                                                                                                |                                     |                                                       |                      |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                                                                                                             |                                     |                                                       |                      |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>Carmita Elizabeth Artieda Espinosa</b><br><b>CI:0400790416</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SERVIDOR PÚBLICO 3</b>                                                                                                              |                                     |                                                       |                      |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>TUNGURAGUA - TUNGURAGUA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>DIES: GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH</b>                                    |                                     |                                                       |                      |               |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HORA SALIDA (hh:mm)                 | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                 | HORA LLEGADA (hh:mm)                |                                                       |                      |               |
| <b>23-07-2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>06H00</b>                        | <b>27-07-2023</b>                                                                                                                                           | <b>17H00</b>                        |                                                       |                      |               |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Carmita Artieda</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                                                                                                             |                                     |                                                       |                      |               |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b> <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<br><small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NOMBRE DE TRANSPORTE                | RUTA                                                                                                                                                        | SALIDA                              |                                                       | LLEGADA              |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                             | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                | HORA<br>hh:mm                                         | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VEHÍCULO CONTRATADO                 | QUITO - TUNGURAGUA                                                                                                                                          | <b>23-07-2023</b>                   | <b>06H00</b>                                          | <b>23-07-2023</b>    | <b>08H00</b>  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VEHÍCULO CONTRATADO                 | TUNGURAGUA - QUITO                                                                                                                                          | <b>27-07-2023</b>                   | <b>14H00</b>                                          | <b>27-07-2023</b>    | <b>16H00</b>  |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                             |                                     |                                                       |                      |               |
| NOMBRE DEL BANCO: <b>GUAYAQUIL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     | TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>                                                                                                                              |                                     | No. DE CUENTA: <b>9635976</b>                         |                      |               |
| 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>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br/>Carmita Artieda<br/>CC: 0400790416</p>                                                                                        | <p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br/>Vladimir Tipán</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>                                                                                                    | <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"> <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> <p>Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Maximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> |
|  <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br/>Estefanía Encalada</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |