

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	016	08	2023	15262 15262
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	6984

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	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: 1974 No Entrada: 12607

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/08/2023	 GABRIELA HERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO _____ Funcionario Responsable	 PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TABIGUANO _____ 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	016	08	2023	15262 15262
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 6984	
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:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 16/08/2023</p>	 <small>GABRIELA FERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO</small>	 <small>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASEGUANO</small>
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

143- CGTPE-DIES -GEPH – 2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

25-07-2023

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

CUENCA - AZUAY / HUAQUILLAS - EL ORO

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

GESTION DE ESTADISTICAS PERMANENTE A HOGARES - GEPH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DIANA ORTEGA

Objetivo General:

- Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

Objetivos Específicos:

- Realizar el seguimiento del operativo de campo.
- Revisar el desenvolvimiento del personal contratado.
- Efectuar re instrucciones constantes durante el 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 los equipos de trabajo durante la jornada.
- Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.
- Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos o nadie en casa.
- Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.

ACTIVIDADES A CUMPLIR:

Martes 18 de julio de 2023

Partimos desde la ciudad de Quito a Cuenca para realizar la respectiva supervisión en campo al personal contratado de la ENDI. El equipo de trabajo estaba conformado por:

NOMBRE	DENOMINACIÓN
CHRISTIAN VEINTIMILLA	SUPERVISOR
ERIKA LOZANO	ANTROPOMETRISTA
MARCIA ROJAS	ENCUESTADOR
ANGELICA QUITO	ENCUESTADOR

Conglomerado: 010150006001

Vivienda 2: En esta vivienda se reporta que fue levantada en la primera ronda de la ENDI en el mes de julio de 2022, se procede a realizar la consulta a Planta Central y se indica que esto va a suceder en algunos conglomerados y se dispone a que se realice el levantamiento de información, se conversa con el representante del hogar y se agenda una cita para el día miércoles 19 a las 16:00.

Vivienda 6: En esta vivienda se reporta la novedad que no existen niños menores de 5 años, ya que hace 2 días la familia llegó a ocupar la vivienda e indica que su hijo menor tiene actualmente 7 años de edad.

Miércoles 19 de julio de 2023

Se procede acompañar al equipo de trabajo en los sectores asignados en donde se tienen las siguientes observaciones en los procesos de prueba de cloro, E-coli, hemoglobina y antropometría:

- No da lectura a las alternativas de respuesta de la pregunta 1, sección 7 del formulario 1.
- En el equipo del clorímetro se observa que los frascos donde se procesan las muestras de agua no tienen el anillo plástico de protección.
- No realiza el ingreso de información en el dispositivo móvil, si no en un post-it va anotando los datos.
- En prueba de cloro el llenado del frasco sobre pasa los 10ml, y se observa que realiza el llenado hasta casi la totalidad del frasco.
- Se observa partículas de la pastilla DPD1 en la prueba de cloro.
- No se realiza la limpieza del mortero.
- Se observa que al momento de retirar el frasco del dispositivo de medición este se dificulta, esto se da porque el frasco está húmedo y el interior del dispositivo también.
- En la realización de prueba de e-coli no realiza el etiquetado de las placas correctamente, solo registra el nombre del sector, número de vivienda, fecha (día/mes) e identifica si es V o F.
- Al momento de llenar el embudo con la muestra de agua sobrepasa los 100 ml.
- No realiza el drenaje del agua que todavía queda en el interior del filtro.
- En la realización de la prueba de hemoglobina no revisa la microcubeta hacia la luz.
- Los desechos infecciosos de la prueba de hemoglobina los envuelve en los guantes y los ubica en los bolsillos del costado de la mochila.
- Al momento de indicarle los datos a la madre le resta 1.2 e indica que es por la altura que estamos en la ciudad de Cuenca.
- En el proceso de antropometría se observa que trabaja con una tabla de datos y hace referencia a esos datos al momento de indicarle los datos a la madre del infante en lo que respecta al peso del niño.

Al finalizar las entrevistas se le indica al personal las observaciones encontradas y se le re instruye al personal.

Jueves 20 de julio de 2023

Partimos desde la ciudad de Cuenca a Huaquillas para realizar la respectiva supervisión en campo al personal contratado de la ENDI. El equipo de trabajo estaba conformado por:

NOMBRE	DENOMINACIÓN
ALEX YEPEZ	SUPERVISOR
JESSICA GONZALEZ	ANTROPOMETRISTA
DOLORES MEDINA	ENCUESTADOR
ANGEL CHAUCA	ENCUESTADOR

Conglomerado: 070750002001

Vivienda 2: En esta vivienda se realizaron varias visitas en el día sin poder contactarnos con el representante del hogar, familiares indicaron que la familia se fue a Esmeraldas a una finca y que regresarían después de 15 días, se le indica al supervisor que debe de seguir intentando localizar a la familia hasta el último día que pernocten en la provincia.

Vivienda 5: En esta vivienda se realizaron varias visitas en el día sin poder contactarnos con el representante del hogar,

madre del representante del hogar que vive cerca de la vivienda indica que su hija no se encuentra y que regresaría la próxima semana ya que ella por su trabajo se moviliza de feria en feria y que se dedica a los juegos mecánicos, se le indica al supervisor que debe de seguir intentando localizar a la señora hasta el último día que pernocten en la provincia.

Vivienda 3: En esta vivienda se tienen las siguientes observaciones en referente al formulario 1:

- Omite pregunta 2,5, 11,12 de la sección 1.
- No realiza la pregunta textualmente y pregunta "fecha de nacimiento".
- No reemplaza los (...) por el nombre del informante.
- En pregunta 7 de la sección 1 no da lectura a las alternativas de respuesta.
- En sección 2 otros ingresos no hace referencia al mes de investigación.
- En sección 3 preguntas 3,5,7 no realiza la pregunta textualmente ni da lectura a todas las alternativas de respuestas.
- En preguntas 11,12,17 de la sección 3, no realiza las preguntas e induce las respuestas.
- En sección 4 pregunta 1, no realiza la lectura de todas las preguntas si no que hace un resumen a su manera.
- En prueba de anemia no se da lectura a la declaración de consentimiento a la persona responsable del menor.
- En la realización de prueba de e-coli no realiza el etiquetado de las placas correctamente, registra id a 6 dígitos.

Al finalizar las entrevistas se le indica al personal las observaciones encontradas y se le re instruye al personal.

Viernes 21 de julio de 2023

Se procede acompañar al equipo de trabajo en los sectores asignados en donde se tienen las siguientes observaciones en los formularios 1, 2 y los procesos que realiza el antropometrista:

- En pregunta 16 de la sección 1, no realiza la pregunta e induce la respuesta.
- Pregunta 1 de la sección 2 no realiza la pregunta textualmente ni da lectura a todas las alternativas de respuestas.
- En otros ingresos / trasferencias y otras prestaciones recibidas, estas preguntas las realiza en forma de resumen.
- Omite pregunta 23,25 de la sección 2.
- Pregunta 24 de la sección 3 no realiza las preguntas textualmente y no observa el lugar, manifiesta que al momento que ingreso a la vivienda observo el lugar y por eso no preguntó.
- No realiza textualmente las preguntas 226,228 de la sección 2, solo pregunta "Usted tuvo hijos que nacieron y murieron?"
- Pregunta 314 de la sección 3 "Toma biberón?"
- Preguntas 415,416 de la sección 4 las realiza de manera resumida.
- Pregunta 501 sección 4, madre indica que el carnet está dañado y muestra solo las partes que conserva, se observa que no se realiza las preguntas de las vacunas según los flujos, si no que pregunta en general si la niña tiene el esquema completo de vacunas y registra.
- Se observa que se realiza la talla del niño ubicando el tallímetro en la superficie de la cama.
- En los procesos de antropometría no realiza la limpieza de equipos, manifiesta que se le terminaron las toallitas.

Al finalizar las entrevistas se le indica al personal las observaciones encontradas y se le re instruye al personal.

Se revisó cobertura con el supervisor del equipo de los conglomerados realizados al día 21 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.

Sábado 22 de julio de 2023

Finalizada la supervisión en campo se procede a retornar a la ciudad de Quito.

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- El encuestador en ocasiones asume información, induce o se adelanta a la respuesta dada por el informante.
- Antropometrista no realiza los procesos según los protocolos establecidos por el ENDI.

SOLUCIONES IMPARTIDAS

- Se solicita al personal que lean correctamente las preguntas de acuerdo con la metodología de la encuesta.
- Se re instruye al antropometrista en cada una de las observaciones obtenidas en la supervisión.

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.

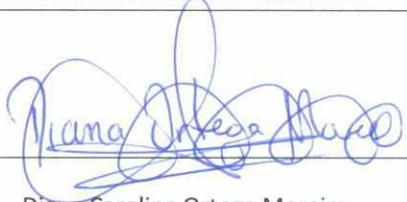
CONCLUSIONES

- Se observó que el personal no realiza las preguntas de acuerdo a la metodología de la encuesta, en algunas preguntas omite preguntas y asume o induce la respuesta.
- El antropometrista no realiza los procesos según los protocolos establecidos en la encuesta.

RECOMENDACIONES

- Re instruir al personal en la metodología establecida para mejoras del levantamiento al finalizar cada periodo de levantamiento.
- Realizar el acompañamiento respectivo a los antropometrista para asegurar la calidad de las pruebas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	18-07-2023	22-07-2023	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 hh:mm	06:00	16:00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo contratado	QUITO – CUENCA	18-07-2023	06H00	18-07-2023	13H00
Terrestre	Vehículo contratado	HUAQUILLAS - QUITO	22-07-2023	06H00	22-07-2023	16H00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						

OBSERVACIONES	
<ul style="list-style-type: none"> Detalle de facturas. La comisión de servicios institucionales en la provincia del Azuay (Cuenca) se realizó exclusivamente en campo, supervisando al personal contratado de la encuesta ENDI, por tal razón no se adjunta la hoja de control de Comisión de Servicios. 	
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
 Estefanía Encalada	 Estefanía Encalada

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 25 de julio de 2023
 NOMBRES Y APELLIDOS: DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 18/07/2023 HASTA: 22/07/2023
 DESTINO (CIUDAD): Cuenca - Azuay / Huaquillas - El Oro
 Nº DE SOLICITUD: 143-CGTPE-DIES-GEPH-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

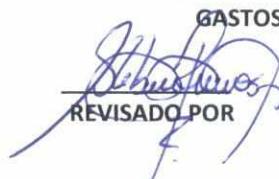
FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
18/7/2023	005-021-000004976	Alimentación	\$ 7,00	3,70
18/7/2023	001-001-0007241	Alimentación	\$ 10,00	
18/7/2023	009-701-001741575	Alimentación	\$ 2,35	
18/7/2023	009-701-001741576	Alimentación	\$ 8,09	
18/7/2023	001-001-000000802	Hospedaje	\$ 45,00	Noche del 18 de julio de 2023
19/7/2023	016-105-000374779	Alimentación	\$ 3,80	
19/7/2023	001-001-0001626	Alimentación	\$ 20,00	
19/7/2023	001-001-0007242	Alimentación	\$ 10,00	
19/7/2023	070-051-000350048	Alimentación	\$ 5,60	
19/7/2023	001-001-000000804	Hospedaje	\$ 45,00	Noche del 19 de julio de 2023
20/7/2023	001-001-000000287	Alimentación	\$ 27,00	
21/7/2023	001-001-000000547	Alimentación	\$ 10,00	
21/7/2023	001-001-000000098	Alimentación	\$ 27,00	
21/7/2023	001-002-000000442	Alimentación	\$ 6,25	
21/7/2023	003-002-000001009	Hospedaje	\$ 52,00	Noche del 20 y 21 de julio de 2023
22/7/2023	002-001-000000006	Alimentación	\$ 10,00	
TOTAL			\$ 289,09	285,79

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 320
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 96
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 224
 GASTOS JUSTIFICADOS 285,79


 REVISADO POR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 143- CGTPE-DIES -GEPH - 2023	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13-07-2023
---	--

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA CI:1313072926	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 3
--	--

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AZUAY - EL ORO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH
--	--

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
18-07-2023	06H00	22-07-2023	16H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
DIANA ORTEGA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada.
- Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.
- Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos o nadie en casa.
- Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.

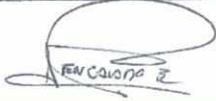
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Contratado	QUITO - AZUAY / EL ORO	18-07-2023	06H00	18-07-2023	13H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	AZUAY / EL ORO - QUITO	22-07-2023	06H00	22-07-2023	16H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2 2 0 3 4 3 3 8 3 3
---	--------------------------------	---

En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPAN
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ESTEFANÍA ENCALADA	