						COMF	ROE	BANTE	UNIC	O DE F	REG	ISTR	0						
Instituc	ion:		064	NSTITUTO	NACION	AL DE E	STADIS	TICAS Y C	ENSO	3			Reporte	1	rpt	Comp	robante	Gasto	s.rdlc
U. Ejecu	itora:		0006	COORDINA	CION ZO	NAL 6 -	INEC				$\dashv$	Fech	na Elab	oraci	ón	No.	CUR	No. C	Original
Unid. De	esc:		0000									04	012	20	023	13	873	13	815
		Tipo [	Docume	nto Respa	ldo			Clas	e Doc	umento			N	0.		٦	No. E	xpedie	ente
COMPR	OBAN"	TES AD	MINISTE	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GAS	TOS		CZ6	S-GAFZ	-2023	-2039-	М	62	211	
Clase de Registro			DEVEN	IGADO				Clase o		OTROS	GAST	os			RPA I	RTO D	EV		
Banco:									Cuenta Monet										
Compro	bante		GASTO	os					Numer	o Operación	1							0	
Benefici	lario:		0102	599313	DE GRA	ZIA SAL	AMEA I	JA LOREN	IA										
						AFI	ECTA	CION P	RESI	JPUEST	ARIA	\ \ \							
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION								M	отис
55	00	000	011	530303	0101	002	0000	0000	Viati	cos y Subs	istenc	ias en	el Interi	or					80.0
											Т	OTAL P	RESUP	UEST	ARIO				80.0
															IVA				0.0
													su	B - T	OTAL				80.0
												F	RETENC	IONE	S IVA				0.0
										TOTAL DED	OUCCI	ONES F	RESUP	UEST	ARIO				0.0
													TOTAL	A PA	AGAR				80.0
SON	1:	00	HENTA I	DOLARES															
DES	CRIP	CION:	NO	VIEMBRE :	2023 PO	R EL PRO	DYECTO	ENDI, SE	GUN S	OS A LOS CA DLICITUD E DI-DACM-KV	INFOF								

	DATOS APROBACIÓ	ON
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b> FECHA: 04/12/2023	EXAMPLE AND ADDRESS OF THE SECONDARY OF	PAGE TO THE PROPERTY OF THE PAGE TO THE PA
	Funcionario Responsable	Director Financiero

						COME	PROE	BANTE	UNI	CO DE F	REG	ISTF	20						
Instituc	ion:		064	INSTITUTO	NACION	IAL DE E	STADIS	STICAS Y	CENSO	S			Reporte	)	rpti	Comp	robante	Gasto	s.rdlc
U. Ejecu	itora:		0006	COORDINA	CION ZO	NAL 6 -	INEC					Fed	ha Elab	oració	on [	No.	CUR	No. C	riginal
Unid. De	esc:		0000									01	012	20	23	13	815	13	815
		Tipo I	Docume	ento Respa	ldo		14	Clas	se Doc	umento			N	lo.		$\neg$	No. E	xpedie	nte
COMPR	OBAN	res al	OMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION I	DE GAS	TOS		CZ	6S-GAFZ	-2023-	2039-	М	62	211	
Clase de Registro			СОМР	PROMETIDO				Clase Gasto		OTROS	GAST	os			RPA F	RTO D	EV		
Banco:									Cuent										
Compro	bante		GAST	os					Nume	ro Operación	n							0	
Benefici	ario:		010	2599313	DE GRA	ZIA SAL	AMEA I	LIA LOREI	NA										
						AF	ECTA	CION P	RES	UPUEST	ARIA	4							
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION								МС	отис
55	00	000	011	530303	0101	002	0000	0000	Viat	cos y Subs	istenc	ias en	el Interi	or					80.08
											Т	OTAL	PRESUP	UEST	ARIO				80.00
															IVA				0.00
													SU	B - TO	DTAL				80.00
													RETENC	IONES	S IVA				0.00
										TOTAL DEL	DUCCI	ONES	PRESUP	UEST	ARIO				0.00
													TOTAL	. A PA	GAR				80.00
SON	l:	00	CHENTA	DOLARES															
DES	CRIP	CION:	D	EL 23 AL 24	DE NOV	IEMBRE	2023 PC	OR EL PRO	DYECT	PAGO POR ' D ENDI, SEG ABILITANTE	UN SC	DLICITU	JD E INF						

	DATOS APROBACIÓ	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b> FECHA: 01/12/2023	Finando electrónicamente poer de la ANDRES ALEJANDRO DE LA MOGROVEJO JUELA	B MARIA VERONICA CONTRACTO REYES ORMAZA
	Funcionario Responsable	Director Financiero

Institucion: Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL D	E ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN					
Unid. Desc:	OGGINATORI ZOTALE			07 00 20					
TIPO DE DOCI	UMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO							
	ES ADMINISTRATIVOS E GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTO	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS						
CLASE DE REGIST	TRO COM	CLASE DE GASTO OGA							

CERTIFICA	CION	PRESUPUI	ESTARIA

FTE ORG N. Prest DESCRIPCION MONTO ACT PY ITEM UBG PG SP 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior 530303 0101 002 0000 \$640.00 55 00 000 011

TOTAL PRESUPUESTARIO

\$640.00

TOTAL

SON:

SEISCIENTOS CUARENTA DOLARES

# DESCRIPCION:

CZ6S-INEC, ACTUALIZACION (CERT.207) CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES POR EL MES DE NOVIEMBRE (12D, 2 FUNCIONARIOS) PARA EL LEVANTAMIENTO DE UN MÓDULO DE DESARROLLO INFANTIL DE LA ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL - ENDI 2023, PDP APROBADO MEMO NRO. INEC-INEC-2023-0289-M, INEC-DIPLA-2023-0440-M, SEGUN MEMO NRO. INEC-CZ6S-GOPZ-2023-0375-M, INEC-CZ6S-GAFZ-2023-2039-M, ENDI-AAMJ







17:00

#### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) INSTITUCIONALES 22- NOV- 2023 389-INEC-CZ6S-GOPZ-ENDI-2023 ALIMENTACIÓN VIÁTICOS Х MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA: De Grazia Salamea Lía Lorena Servidor Público 3 C.I. 0102599313 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCION SERVIDOR AZUAY-PAUTE/CAÑAR-LA TRONCAL/EL ORO-SANTA ROSA Gestión de Operación de Campo Zonal FECHA LLEGADA HORA LLEGADA (hh:mm) (dd-mmm-aaaa) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm)

08:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Lía de Grazia

23-NOV-2023

#### OBJETIVO:

Conocer el estado, revisión y verificación en campo de Pruebas antropométricas de los niños seleccionados en base a la matriz enviada a la Coordinación Zonal 6 SUR por parte de la responsable Nacional, para dar cumplimiento a las actividades dentro del Proyecto "Levantamiento De Un Módulo De Desarrollo Infantil En El Marco De Las Dos Primeras Rondas De La Encuesta Nacional De Desnutrición Infantil - ENDI".

24-NOV-2023

# DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

# Jueves 23 de noviembre-2023:

Este día se viajara al cantón Paute y se visitara la vivienda seleccionada para la revisión y verificación en campo de Pruebas antropométricas, posterior me dirigiré al cantón la Troncal para visitar la vivienda seleccionada para la revisión y verificación en campo de Pruebas antropométricas. Se pernoctará en La Troncal.

#### Viernes 24 de Noviembre-2023:

Este día me trasladare al cantón Santa Rosa para continuar con la revisión y verificación en campo de Pruebas antropométricas. En la tarde se retornara a Cuenca.

Se utilizara la certificación 236.

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	DUTA	SALIDA		LLEGADA			
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm		
TERRESTRE	CONTRATADO	Cuenca-Paute- La Troncal	23-11-2023	08:00	23-11-2023	18:00		
TERRESTRE	CONTRATADO	La Troncal- Santa Rosa- Cuenca	24-11-2023	08:00	24-11-2023	17:00		

NOMBRE DEL BANCO:

**PACIFICO** 

TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros No. DE CUENTA:

1039677788

# FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

#### FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



LIA LORENA DE GRAZIA SALAMEA

NOMBRE: CPA. Lia de Grazia S.

NOMBRE: Eco. Nicolás Ordoñez C. RESPONSABLE GOPZ

# FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



NOMBRE: Lcdo. José Ayala **COORDINADOR ZONAL 6**  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.

- 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

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.





# **INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

389-INEC-CZ6S-GOPZ-ENDI-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27 - NOV - 2023

**DATOS GENERALES** 

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA
C.I. 0102599313

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor público 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

AZUAY-PAUTE/CAÑAR-LA TRONCAL/EL ORO-SANTA ROSA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Operación y Campo ENDI

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Lia de Grazia Salamea

# **INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

# Objetivos:

#### **Objetivo General**

Conocer el estado, revisión y verificación en campo de Pruebas antropométricas de los niños seleccionados en base a la matriz enviada a la Coordinación Zonal 6 SUR por parte de la responsable Nacional, para dar cumplimiento a las actividades dentro del Proyecto "Levantamiento De Un Módulo De Desarrollo Infantil En El Marco De Las Dos Primeras Rondas De La Encuesta Nacional De Desnutrición Infantil - ENDI".

#### Actividades a desarrollar

• Realizar la toma de las medidas antropométricas a los niños seleccionados en la matriz enviada por parte de la responsable nacional del proyecto.

# Actividades cumplidas:

# Jueves 23 de noviembre-2023:

Este día se viajó al cantón Paute y se visitó la vivienda seleccionada para la revisión y verificación en campo de Pruebas antropométricas, se pudo realizar la toma de talla y peso del niño seleccionado, adicional se realizó una prueba de hemoglobina por pedido de la mamá ya que se encontraba preocupada porque manifestó que el niño había estado con una estatura muy baja y quería ver si le da resultado el tratamiento que está tomando. Posterior me dirigí al cantón la Troncal para visitar la vivienda seleccionada para la revisión y verificación en campo de Pruebas antropométricas se pudo realizar la toma de las medidas y peso del niño, notando una particularidad en el momento de realizar la toma de talla cuando se aplasta la rodilla del niño la fosa poplítea se hunde formando un arco que podría reflejar una variación considerable en la talla del menor. Se pernoctó en La Troncal.

#### Viernes 24 de Noviembre-2023:

Este día me traslade al cantón Santa Rosa para continuar con la revisión y verificación en campo de Pruebas antropométricas se pudo realizar la toma de la talla y el peso a la niña sin ninguna novedad. En la tarde se retornó a Cuenca.



#### Recomendaciones:

Ninguna

#### Productos alcanzados:

- revisión y verificación en campo de Pruebas antropométricas de los niños seleccionados en base a la matriz enviada a la Coordinación Zonal 6 SUR por parte de la responsable Nacional en 3 conglomerados ubicados en Paute, La Troncal y Santa Rosa.
- Informe de las novedades presentadas en campo.

Año_2	1		Año I	L		VERIFICACION									
identificador a2	falla promedia	peto promedio	identificados al	talla promedio	peso promedio	Nombre del niño menor de 5 años	Representante del hogan	Nombre y Apellido madre del menor de edad	Telefano	talla I	tolla 2	peso I	peso 2	telle I	tollo 2
010535900101	75,7	9,377	03055590018	0 70	9.3	JOAN FRANCISCO TAZA CASTILLO	AAN EVILIO TAZA LANDI	CLAUDIA ISABEL CASTILLO RIERA	0969266075	79	79.7	5.2	5.4	2	
030450004801	180-1	23.6	03045000446	917	12.0	OHAN RAFAE. RODRIG JEZ WORA	JOHANNA DE. ROSARIO VORA REVES	JOHAMMA DE. EDSARIO MORA REVES	0979425440	100.7	٧.		*2.*4	10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	102
079253900101			07125190010			DANIELA JOSEFNA JAFANILLO ROSADO		MONICA ESPERANZA ROSADO VERA	2997708175	100	-92	18.03	**	B	

# **Conclusiones:**

• Se cumplió de acuerdo a lo planificado y todo lo que estaba previsto para el cumplimiento de esta comisión de trabajo, en el cual se encontraron novedades, mismas que se pudieron detallar.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	23-11-2023	24-11-2023	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
HORA hh:mm	08H00	17h00	del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

# **TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE		SALII	DA	LLEGADA			
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA		
TERRESTRE	CONTRATADO	Cuenca-Paute-La Troncal	23-11-2023	08:00	23-11-2023	18:00		
TERRESTRE	CONTRATADO	La Troncal-Santa Rosa-Cuenca	24-11-2023	08:00	24-11-2023	17:00		

**NOTA:** En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
NOMBRE: Lia de Grazia S.	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL
LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	RESPONSABLE DE LA UNIDAD
CLIA LORENA DE GRAZIA SALAMEA	OF PAUL NICOLAS  OF STATE OF S
NOMBRE:	NOMBRE:
Cpa. Lía de Grazia Salamea	Eco. Nicolás Ordoñez
RESPONSABLE ENDI ZONAL	RESPONSABLE GOPZ