	-					COMF	PROE	BANTE	UNICO DE REG	ISTR	0					Wile-
											rointests.	2 in pur	-1.5			
Instituc	ion:		064	INSTITUTO	NACION	IAL DE E	STADIS	TICAS Y C	CENSOS	F	Reporte		rpt	Comprobant	eGastos.ro	olb
U. Ejec	utora:		0006	COORDINA	CION Z	NAL 6 -	INEC			Fecha Elaboración		No. CUR				
Unid. D	esc:		0000		0.000					019	07	20	23	11939	1180	7
		Tipo [	Docum	ento Respa	ldo		T	Clas	se Documento	T	N	0.		No. I	Expediente	
COMPR	OBAN	TES AD	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	DE GASTOS	CZ6	S-GOPZ-	-2023-	0375-	М 5	547	
Clase de Registro			DEVE	NGADO				Clase of Gasto:		os			RPA F	RTO DEV		
Banco:									Cuenta Monetaria:							
Compro	bante		GAST	os					Numero Operación	[					0	
Benefic	iario:		010	2599313	DE GRA	ZIA SAL	AMEA I	IA LOREN	IA							
						AFI	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA	Α						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION						MON	то
55	00	000	011	530303	0101	002	0000	0000	Viaticos y Subsistenc	cias en e	el Interio	or			3	20.0
									Т	OTAL P	RESUPL	JEST	ARIO		3	20.0
													IVA			0.0
											SU	В - ТС	TAL		3	20.0
										R	RETENCI	ONES	SIVA			0.0
									TOTAL DEDUCCI	ONES P	RESUP	JEST	ARIO			0.0
											TOTAL	A PA	GAR		3	20.0
sol	N:	TR	ESCIEN	ITOS VEINT	E DOLAI	RES										
DES	SCRIP	CION:	P	E GRAZIA S. ROYECTO E ABILITANTE	NDI, SE	GUN SOL	RENA, PA	AGO POR	VIATICOS A LA CIUDAD ( ME NRO. 183-INEC-CZ6S-	DE QUIT GOPZ-E	O DEL 2 NDI-202	5 AL : 3, AD	29 DE J. CEF	JUNIO 2023 RT. 202, FAC	POR EL TURAS, DO	CS.

	DATOS APROBACIO	ON
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b> FECHA: 20/07/2023	EXACT VERONICA  WATTY VERONICA  SEDAMANOS  BITTONICA  TO THE TRANSPORT OF	Dhara Danish deliberation of the control of the con
20/01/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

Institucion:	064	INSTITUTO NACIO	NAL DE ESTADIS	STICAS Y CEN	sos		Reporte	rp	tCompro	banteGa	astos.rdlc
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION Z	ONAL 6 - INEC			Fec	na Elab	oración	No. C	UR N	lo. Origina
Unid. Desc:	0000					019	07	2023	1193	39	11807
T	ipo Docum	ento Respaldo		Clase [	Documento	1	N	0.		No. Ехр	ediente
COMPDODANTE	0 4 0 4 11 11 10					_					
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GAS	ros Liqu	IDACION DE C	SASTOS	CZ6	S-GOPZ	-2023-0375	5-M	5547	<u> </u>
Clase de Registro:		TRATIVOS DE GAS	ros Liqu	Clase de Gasto:	OTROS GAS		S-GOPZ		RTO DEV		
Clase de Registro:			ros LIQU	Clase de Gasto:			S-GOPZ				
Clase de		ENGADO	TOS LIQUI	Clase de Gasto:	OTROS GAS		S-GOPZ				0

	DATOS APROBACIÓN	N .
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/07/2023	RATTY VERONICA SEDAMANOS	E MARIA VERONICA GREYES ORMAZA
	Funcionario Responsable	Director Financiero

						COMP	ROB	ANIE	UNICO DE R	EGISTR	0			
Instituc	ion:		064	INSTITUTO	NACION	IAL DE E	STADIS	TICAS Y C	ENSOS		Reporte	rp	tComproba	inteGastos.rdlc
U. Ejeci	utora:		0006	COORDINA	CION ZO	NAL 6 -	INEC			Fech	na Elabo	oración	No. CUF	R No. Original
Unid. D			0000							012	07	2023	11807	11807
		Tipo [	Docum	ento Respa	ldo		T	Clas	se Documento		N	0.	No	. Expediente
COMPR	ROBAN	TES A	MINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	DACION D	E GASTOS	CZ6	S-GOPZ	-2023-0375	5-M	5547
Clase de Registro	egistro:		COMF	PROMETIDO				Clase o Gasto:	OTROS G	GASTOS		RPA	RTO DEV	
Banco:									Cuenta Monetaria:					
Compro	bante		GAST	os			107		Numero Operación					0
Benefic	iario:		010	2599313	DE GRA	ZIA SAL	AMEA L	IA LOREN	IA					
						AFI	ECTA	CION P	RESUPUESTA	ARIA				
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					MONTO
55	00	000	011	530303	0101	002	0000	0000	Viaticos y Subsis	stencias en	el Interi	or		320.0
										TOTAL P	RESUP	JESTARIC	i.	320.0
												IVA		0.0
											su	B - TOTAL		320.0
										F	RETENC	IONES IVA		0.0
									TOTAL DED	UCCIONES F	RESUP	UESTARIC	)	0.0
											TOTAL	A PAGAF	2	320.0
sol	N:	TR	ESCIEN	ITOS VEINT	E DOLA	RES								
DES	SCRIP	CION:	2	E GRAZIA S 023 POR EL ACTURAS, D	PROYE(	CTO END	I, SEGU	IN SOLICIT	SO DE PAGO POR V UD E INFORME NR	/IATICOS A L O. 183-INEC-	A CIUDA CZ6S-G	ND DE QUI OPZ-ENDI-	TO DEL 25 A 2023, ADJ. (	AL 29 DE JUNIO CERT. 202,

	DATOS APROBACIÓ	ON
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	ANDRES ALEJANDRO MOGROVEJO JUELA	IN ALIA-III
FECHA: 13/07/2023		■ MSCHRECHE
	Funcionario Responsable	Director Financiero

05	T				
1 00	23				
COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS					

CERT	IF	TCA	CION	PRESU	PUES	TARIA

FTE ORG N. Prest DESCRIPCION MONTO PG PY ACT ITEM UBG \$960.00 Viaticos y Subsistencias en el Interior 0000 55 00 000 530303 0101 002 0000

TOTAL PRESUPUESTARIO

\$960.00

TOTAL

SON:

NOVECIENTOS SESENTA DOLARES

### DESCRIPCION:

CZ6S-INEC, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES POR EL MES DE JUNIO (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, ENDI-AAMJ







SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) INSTITUCIONALES 23 - JUNIO- 2023 183-INEC-CZ6S-GOPZ-ENDI-2023 VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN DATOS GENERALES APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA: De Grazia Salamea Lia Lorena Servidor Público 3 C.I. 0102599313 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCION SERVIDOR PICHINCHA-QUITO Gestión de Operación de Campo Zonal FECHA LLEGADA HORA LLEGADA (hh:mm) HORA SALIDA (hh:mm) (dd-mmm-aaaa) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 21.12 29-JUN-2023 25-JUN-2023 19:39

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Lía de Grazia

### OBJETIVO:

Realizar la supervisión cruzada como parte de las mejoras implementadas en el proyecto, apoyo en el proceso de levantamiento de información en campo, y principalmente de la toma de medidas de antropometría 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". Y de acuerdo al Memorando No. INEC-CZ6S-2023-0985-M. De 17 de abril del 223.

### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

### Domingo 25 de junio-2023:

Este día se viajara a la Ciudad de Quito, se coordinara con el supervisor del equipo para conocer las novedades presentas hasta el momento y coordinar la salida del siguiente día. Se pernoctará en Quito.

### Lunes 26 de junio-2023:

En la mañana me uniré con él grupo 3, para trasladarnos a la Parroquia Amaguaña se realizara la supervisión del levantamiento de información especialmente en la toma de medidas antropométricas. Se pernoctará en Quito.

### Martes 27 de junio-2023:

Se continuara trabajando con el grupo 3, se realizará un acompañamiento al encuestador 1 y se observará el diligenciamiento en el levantamiento de la información, se revisará las novedades presentadas en campo durante el levantamiento de la información. Se pernoctará en Quito.

### Miércoles 28 de junio-2023:

Se continuará trabajando con el grupo 3, se realizará un acompañamiento al encuestador 2 y

se observará el diligenciamiento en el levantamiento de la información y se revisará las novedades presentadas en campo durante el levantamiento de la información. Se pernoctará en Quito.

### Jueves 29 de junio-2023:

Se continuará trabajando con el grupo 3, se tendrá una reunión con el equipo con la finalidad de socializar y solventar las novedades presentadas en campo durante la supervisión. Luego se retornará a Cuenca.

Se trabajar con los equipos y la movilización interna será con vehículo contratado en planta central y en base a la planificación enviada por el responsable.

Se utilizara la certificación 202

		TRA	NSPORTE				
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	0.174	SALIDA		LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
AEREO	LATAM	Cuenca-Quito	25-06-2023	19:39	25-06-2023	20:27	
AEREO	LATAM	Quito-Cuenca	29-06-2023	20:18	29-06-2023	21:12	

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

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: Lia Lorena de Grazia Salamea

### NOMBRE: Ing. Lourdes Fajardo R RESPONSABLE GOPZ

### FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



JOSE ROSENDO AYALA CHICAIZA 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 autorios.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán incurricidades.
- 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

NOMBRE: Ldo. José Ayala COORDINADOR ZONAL 6





### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

183-INEC-CZ6S-GOPZ-ENDI-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

30 - JUN - 2023

DAT	TOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA C.I. 0102599313	Servidor público 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Operación y Campo ENDI
PROVINCIA DE PICHINCHA/MEJIA/RUMIÑAHUI/QUITO	, , , ,

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Lia de Grazia Salamea

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

### Objetivos:

### Objetivo General

- Realizar actividades de supervisión cruzada dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil en Administración Central.
- · Actividades a desarrollar
- Realizar el seguimiento del operativo de campo.
- Revisar el desenvolvimiento del Equipo de trabajo.
- Realizar un acompañamiento exhaustivo a la antropometrista
- Solventar inquietudes por parte del equipo de trabajo.
- Resolver inconvenientes y garantizar la cobertura de la encuesta.

### Actividades cumplidas:

### Domingo 25 de junio de 2023

Este día se viajó a Quito, en la noche se conversó con la supervisora del equipo 3 sobre las novedades presentadas. Se pernoctó en Quito.

### Lunes, 26 de junio de 2023

Este día se trabajó en base a la planificación en Amaguaña, me uní a trabajar con el equipo se revisó las 8 viviendas del conglomerado conjuntamente con la supervisora, se encontró la novedad de que en una vivienda ya había cumplido 5 años el niño, en la tarde se vivito el conglomerado en Machachi para recuperar 2 viviendas de nadie en casa, pero no se encontraban los informantes. Se pernoctó en Quito.



### Martes 27 de junio de 2023

Se inicia la jornada de trabajo, este día se continuó trabajando con el equipo se visitó unas viviendas en Amaguaña para cerrar el conglomerado y en la tarde nos trasladamos a Sangolqui para abrir el conglomerado, no se pudo cumplir con la cobertura debido a que había una urbanización que teníamos que notificar con antelación, se realizó las gestiones con la administradora para que nos ayude con las citas respectivas. Luego nos trasladamos a Conocoto para revisar el conglomerado. Se pernoctó en Quito



### Miércoles 28 de junio de 2023

Este día se continúa trabajando con el equipo en el conglomerado de Conocoto, se presentó la novedad en una urbanización de rechazo, el resto se pudo cumplir todo el conglomerado. Se pernoctó en Quito.



## Jueves 29 de junio de 2023

Este día se continua trabajando con el equipo se visitó el conglomerado de Tababela, se trabajó conjuntamente con la supervisora para revisar las viviendas y se realizó 4 visitas, posterior nos trasladamos a Sangolqui debido a que teníamos citas en el conjunto que se encontraba pendiente. En la noche se retornó a la ciudad de Cuenca.



### Recomendaciones:

- Se recomienda entregar una tarjeta con los datos de Antropometría y hemoglobina de cada niño que se realiza la prueba.
- Se recomienda tratar de adquirir una mesa plegable para que el antropometrista no deba estar en una posición muy incómoda, puesto que está afectando a su salud. Y para poder realizar las pruebas en el caso de que los informantes no den apertura para ingresar a las viviendas.
- Se recomienda que los equipos puedan rotar igual que las supervisiones cruzadas entre zonales.

### Productos alcanzados:

- Cobertura de supervisión en 4 conglomerado completos de la jornada 2 del mes 12 asignados a la provincia de Pichincha de los cantones Mejía Rumiñahui y Quito.
- Informe de supervisión de campo con las pertinentes novedades encontradas.
- Verificación de las novedades de dos viviendas reportadas como desocupadas, y una vivienda reportada como rechazo y dos viviendas con novedad de nadie en casa
- Se socializó con el personal de campo las novedades encontradas durante la supervisión realizada en cada fase de recolección de información.
- Verificación y cumplimento de metodologías utilizadas por parte de los supervisores, encuestadores y

antropometrístas.

### 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, las mismas que se solucionaron en campo.
- Se socializó con el personal de campo las novedades encontradas durante la supervisión realizada en cada día y con base al reporte de recolección de información, así como la parte de antropometría recordándoles los procesos, la asepsia y pasos a seguir en cada sección.
- Se pudo trabajar con el equipo el cual cumple con todos los protocoles establecidos en el manual y se recibe muchas enseñanzas.
- Se felicita la iniciativa de las supervisiones cruzadas, así los responsables podemos trabajar con los equipos de otras zonales y homologar criterios.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	25-06-2023	29-06-2023	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	19H39	21h12	del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

### TRANSPORTE

TIPO DE	NOMBRE DE	229032220	SALII	DA	LLEGADA		
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
AEREO	LATAM	Cuenca-Quito	25-06-2023	19:39	25-06-2023	20:27	
AEREO	LATAM	Cuenca-Quito	29-06-2023	20:18	29-06-2023	21:12	

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

# FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SINCE 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. NOMBRE: Lia de Grazia S. FIRMAS DE APROBACIÓN

