

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdc			
U. Ejecutora:	0005 COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	018	07	2023	10181	10181
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	5185	

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:	0968593090001 COORDINACION ZONAL 8 - INEC					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	011	530303	0901	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	389.99
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>389.99</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>389.99</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>389.99</b>

**SON:** TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 321 No Entrada: 2847

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: LAURORA MERCEDES VILLALTA LOBATO	 Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ
FECHA: 19/07/2023	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0005	COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		018	07	2023	<b>10181</b> <b>10181</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		<b>5185</b>	
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:	0968593090001	COORDINACION ZONAL 8 - INEC				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 19/07/2023	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME

205

### DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
1306498518	ZAMBRANO ZAMBRANO MARIA VANESSA	2/7/2023	5/7/2023	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA EXPOSICION DE EXPERIENCIA AÑO 1 MESA ENLISTAMIENTO PROYECTO ENDI	2,368,00	DE GUAYAQUIL A STO DOMINGO 282 KM, SE JUSTIFICA MENOS DEL 70% Y SE RECONOCE \$ 80 SEGÚN LO INDICADO EN LA NORMA TECNICA PARA PAGO DE VIATICOS POR 1 DIA

### LIQUIDACIÓN DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

DATOS PARA EL CALCULO						COMPROBANTES DE VENTA			REEMBOLSOS			
NIVEL	DIARIO DE VIATICO	# DIAS	TOTAL DE VIATICO Y SUBSISTENCIA	VALOR A JUSTIFICAR (70%)	30% del VIATICO	NO PROCEDE		PROCEDEN		COMBUSTIBLE	PEAJE	MOVILIZACION / PASAJE
						VARIOS (*)		HOSPEDAJE	ALIMENTACION			
NIVEL JERARQUICO SUPERIOR 2 DEC. 601	130,00	3	390,00	273,00	117,00	-	96,39	176,60	-	-	-	

**TOTAL A PAGAR**

389,99



Firmado electrónicamente por:  
ROSA MELBA HAZ  
GAMARRA

Elaborado por:

**ROSA HAZ GAMARRA**

## RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

**LUGAR Y FECHA:** Guayaquil, 10 de julio 2023  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** María Vanessa Zambrano Zambrano  
**FECHA DE COMISION:** DESDE: 02/07/2023 HASTA: 05/07/2023  
**DESTINO (CIUDAD):** Santo Domingo  
**N° DE SOLICITUD:** 205-CZ8L-2023

### DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	RUC	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
07/07/2023	1792138639001	003-003-000001105	CONSUMO DE ALIMENTOS Y HOSPEDAJE	\$272,99	FACTURA
			<b>TOTAL:</b>	<b>\$272,99</b>	

**GASTOS ALIMENTACION: \$ 176.60**  
**GASTOS HOSPEDAJE \$ 96.39**



Firmado electrónicamente por:  
**MARIA VANESSA  
 ZAMBRANO ZAMBRANO**

---

### FIRMA DE RESPONSABILIDAD

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

	VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	\$390.00
30%	VALOR A NO JUSTIFICARSE	\$117.00
70%	VALOR A JUSTIFICARSE	\$273.00
	GASTOS JUSTIFICADOS	\$272.99
	VALOR A DESCONTAR	\$0.01



Firmado electrónicamente por:  
**ROSA MELBA HAZ  
 GAMARRA**

---

**REVISADO POR**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
205-CZ8L- 2023

FECHA DE INFORME: 9/07/2023

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ZAMBRANO ZAMBRANO MARÍA VANESSA  
C.I. 1306498518

PUESTO QUE OCUPA:  
COORDINADOR ZONAL 8 INEC

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
SANTO DOMINGO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
COORDINACION ZONAL 8 INEC

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Vanessa Zambrano, José Saona, Fricson Angulo, Ericka Ochoa

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ANTECEDENTES:**

Mediante memorando No. INEC-INEC-2023-0289-M de fecha 24 de abril de 2023 el Director Ejecutivo aprueba el Plan de Dirección de Proyecto del proyecto de gasto corriente denominado "Levantamiento de un módulo de desarrollo infantil en el marco de las dos primeras rondas de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil - ENDI"; el citado Plan considera la asignación de presupuesto a cada Coordinación Zonal para garantizar actividades relacionadas a la supervisión nacional de la implementación del módulo de Desarrollo Infantil en el marco de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil.

Memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-2023-0472-M, de fecha 27 de junio de 2023, la Dirección de Estadísticas Socio-Demográficas DIES en virtud de acercarse el cierre del primer año de recolección de información de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil - ENDI y dado que como parte de las fases y procesos de la operación estadística se debe efectuar la evaluación e identificar un plan de mejoras del segundo año de encuesta, solicita la asistencia al taller a desarrollarse en la ciudad de Santo Domingo y dar cumplimiento a las actividades contempladas en el plan de evaluación adjunto al memorando.

**OBJETIVO GENERAL**

Evaluar la investigación de la ENDI año 1, y recibir la re instrucción, estandarización y precisión de medidas antropométricas para el año 2.

**ACTIVIDADES A DESAROLLAR**

**PRODUCTOS**

- Informe de servicios institucionales.
- Presentación de experiencias de enlistamiento en la zonal 8.
- Informe de fase enlistamiento a cargo de DIES y de zonales.

Se realizará una mesa con los responsables de enlistamiento, y un moderador de DIES, a fin de terminar el informe de evaluación.

**DESARROLLO**

- ✓ Se mantiene reunión con personal de la Coordinación Zonal Sur.
- ✓ Socialización de las experiencias de cada zonal, en varios procesos de la Encuesta Nacional de Desnutrición
- ✓ Participar en exposición sobre la experiencia de enlistamiento como Coordinación Zonal 8, expone el Ing. José Saona, responsable de enlistamiento ENDI
- ✓ Participar en la mesa de enlistamiento para la elaboración de informe de la fase.
- ✓ Participar en exposición sobre la experiencia de encuesta como Coordinación Zonal 8, expone el Eco. Fricson Angulo, responsable de encuesta ENDI

- ✓ La Dirección de Comunicación socializa lo realizado para informar a la ciudadanía de esta encuesta.
- ✓ Reunión entre el equipo de la zonal 8 y Aldana Meza, a quien se le manifiesta los casos que se han presentado, no están de manera específica en el manual de cartografía, y es necesario homologar entre todos, y plasmarlo en un documento, luego trasmitir a campo, se muestra apertura, y entra en el plan de mejoras de la encuesta.

Entre los pedidos de la zonal están:

- ✓ Proveer de material publicitario para urbanizaciones, especialmente en condominios, urbanizaciones con seguridad perimetral, que no dejan ingresar.
- ✓ Incrementar un equipo de trabajo, con su respectiva movilización en la etapa de enlistamiento.
- ✓ Considerar la posibilidad de asignar un analista de Cartografía Estadística.
- ✓ Capacitación a los analistas de la zonal.
- ✓ Que se tomen las medidas necesarias para que todos los instrumentos estén en las zonales en los tiempos previstos.
- ✓ Revisar la asignación y monto para el fondo a rendir cuentas del proyecto, que se ajuste a la realidad de estos meses.

La estandarización y precisión de medidas antropométricas para el año 2, se realizará los días jueves y viernes al equipo de encuesta ENDI.

#### CONCLUSIONES:

- ✓ Es necesario la realización de un taller en conjunto entre Enlistamiento y Operativo de Campo
- ✓ Proveer de material publicitario para urbanizaciones, especialmente en condominios de Salinas.
- ✓ Recordar a los equipos avisar a la policía comunitaria la presencia del personal y objetivo de la encuesta.
- ✓ Cuando se trabaje en sectores identificados como de alta peligrosidad, acercarse a líderes identificados, comité de barrios, iglesia, otro, a explicar el tiempo, objetivo y alcance de la investigación, esto para seguridad del personal y tranquilidad de los ciudadanos.

#### REGISTRO FOTOGRÁFICO:



**ANEXOS**

Se adjunta detalle de Facturas de los días de Comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	2/07/2023	5/07/2023	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	10h00	17:00	

**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	Guayaquil, Santo Domingo de los Colorados, Guayaquil	2/07/2023	10h00	5/07/2023	17:00

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO</p>	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.
<p><b>Vanessa Zambrano Zambrano</b> Coordinadora Zonal 8 INEC</p>	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO</p>
<p><b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> Vanessa Zambrano Zambrano</p>	<p><b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> Vanessa Zambrano Zambrano</p>