

**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	024	07	2023	14323 14323
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	6689

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	MONTO
55	00	000	011	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	245.09
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>245.09</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>245.09</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>245.09</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO DOLARES CON 09/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1889 No Entrada: 12372

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 25/07/2023	SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	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	024   07   2023	14323	14323	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	6689	
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				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 25/07/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE <hr/> Director Financiero

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>  098 – CGTPE-DIES– 2023	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b>  10-07-2023
--	---

#### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> ENCALADA SANDOVAL ESTEFANIA JACQUELINE C.I. 1717356974	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b>  DIRECTORA DE AREA
<b>CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> QUITO - SANTO DOMINGO	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Estefanía Encalada, Julio Muñoz, Carla Ballesteros, Andrea Muenala y todo el equipo ENDI

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

#### OBJETIVOS

##### Objetivo General

Evaluar los procesos de la Operación Estadística Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI año 1, y realizar re-instrucción, estandarización y precisión de medidas antropométricas.

##### Objetivos Específicos

- Evaluar el año 1 de la fase de enlistamiento
- Evaluar el año 1 de la fase de encuesta
- Realizar informe de evaluación de la ENDI
- Instruir al personal de campo
- Precisión de medidas antropométricas.

##### ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Experiencia de enlistamiento
- Articulación para la ENDI
- Informe de fase enlistamiento
- Presentación muestreo año 1 y año 2
- Experiencia de encuesta
- Construcción informe de evaluación
- Re-instrucción personal de campo
- Estandarización y precisión medidas antropométricas

**ACTIVIDADES:**

Lunes, 03 de julio 2023

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACION
09:00 – 09:15	Inauguración y bienvenida	Coordinación	
09:15 -09:30	Objetivos, Logística del taller	DIES	
09:30 – 10:00	Comunicación	DICOS	
10:00 – 11:00	Experiencia de enlistamiento	Zonal 8	
11:00-12:00	Experiencia de enlistamiento	Zonal 3	
12:00-13:00	Experiencia de enlistamiento	Zonal 6	
13:00 -14:00	<b>Almuerzo</b>		
14:00 - 15:00	Experiencia de enlistamiento	Operaciones de campo	
15:00 – 16:00	Experiencia de enlistamiento	DICA	
16:00 – 16:15	Descanso		
16:15 – 19:00	Plenaria, Conclusiones, recomendaciones y plan de mejoras.	Todos los asistentes	
19:00 – 20:00	Merienda		

Martes, 04 de julio de 2023

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACION
09:00 – 09:30	Articulación para la ENDI	Participantes	
09:30 – 12:00	Terminar el informe de fase enlistamiento	Mesa de enlistamiento	Se Realizará una mesa con los responsables de enlistamiento, y un

moderador de DIES, a fin de terminar el informe, de evaluación.

09:00 – 10:00	Presentación muestreo año 1 y año 2.	DINEM
11:00 – 12:00	Experiencia de encuesta	Zonal 8
12:00 – 13:00	Experiencia de encuesta	Zonal 3
14:00 – 15:00	Experiencia de encuesta	Zonal 6
16:00 – 16:15	Descanso	
16:15 – 17:00	Experiencia de encuesta	Operaciones de campo
17:00 – 18:00	Experiencia de encuesta	DIES
18:00 – 19:00	Plenaria	

Miércoles, 05 de julio de 2023

HORAS	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FORMACIÓN
09:00 – 13:00	Construcción informe de evaluación.	Participantes	
13:00 – 14:00	Almuerzo		
14:00 – 17:00	Construcción informe de evaluación.		

v

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Informe borrador consolidado de evaluación del primer año de la ENDI

**CONCLUSIONES:**

- La programación se cumplió de acuerdo a lo establecido en la agenda planificada para la Comisión de Servicios Institucionales, realizado con el equipo nacional y zonal de la ENDI, en el mismo se evidenciaron varios problemas administrativos como la entrega tardía de la muestra para la planificación de fondos rotativos, procesos de contratación que toman mucho tiempo por la co-ejecución del proyecto, falta de insumos para la ejecución normal de las pruebas que deben efectuarse en la ENDI, así también la demora en los pagos de personal.
- También se presentaron problemas técnicos como: retrasos en el envío de la muestra para enlistamiento, las tablets para enlistamiento no son funcionales, ya que no permiten realizar los gráficos de manera adecuada.
- Es necesario elaborar un Manual de casos especiales a fin de que todo el equipo técnico tenga las mismas consideraciones.
- Se vio la necesidad de incrementar un equipo de campo adicional para la fase de enlistamiento.

**RECOMENDACIONES:**

- Promover la coordinación entre los equipos de enlistamiento y los equipos de encuesta a fin de garantizar mejores resultados en los operativos de campo
- Se debe contar con el presupuesto asignado conforme la planificación del proyecto a fin de dotar de los recursos humanos, tecnológicos, bienes, servicios necesarios para una adecuada labor de los encuestadores en campo.
- Fortalecer la comunicación en territorio para evitar rechazos por parte de la población.
- Se sugiere a DINEM considerar sectores que puedan estar en riesgo por el fenómeno del niño.
- Elaborar un protocolo y capacitaciones para el ingreso a las Comunidades Indígenas.
- Entregar a los hogares material didáctico en lugar de tallímetros.

ITINEARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03/07/2023	05/07/2023	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	20:00	

**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
VEHÍCULO CONTRATADO	VEHÍCULO CONTRATADO	QUITO – SANTO DOMINGO	03/07/2023	06H00	03/07/2023	09H00
VEHÍCULO CONTRATADO	VEHÍCULO CONTRATADO	SANTO DOMINGO - QUITO	05/07/2023	17H00	05/07/2023	20H00

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

**Observaciones:**

- Respecto de las facturas entregadas para el respaldo del pago de hospedaje y alimentación de los días de la Comisión, es importante señalar que el sistema a través del cual el Hotel Club del Campo (NEOEMBASSY Cía. Ltda.) emite dichos documentos no permite el registro de las fechas de entrada y salida, toma por defecto la fecha de emisión de la misma, por lo que se adjunta el documento con el registro manual de la fecha de ingreso y salida y el sello original del lugar de hospedaje.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

 <p>Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</p>	<p style="text-align: center;"><b>NOTA</b></p> <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>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>Firmado electrónicamente por: JULIO CESAR MUNOZ BRAVO</p>
<b>NOMBRE:</b> Estefania Encalada Sandoval	<b>NOMBRE:</b> Julio Muñoz Bravo

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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 10 de Julio de 2023  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 03/07/2023 HASTA: 05/07/2023  
**DESTINO (CIUDAD):** Quito – Santo Domingo  
**Nº DE SOLICITUD:** 098– CGTPE-DIES – 2023

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
06/07/2023	003-003-000001103	ALIMENTACIÓN - HOSPEDAJE	182,01	14,92
<b>TOTAL:</b>			<b>182,01</b>	<b>167,09</b>

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

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



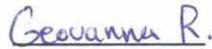
**FIRMA DEL SERVIDOR**

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO  
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE  
 70% VALOR A JUSTIFICARSE  
 GASTOS JUSTIFICADOS  
 VALOR A DESCONTAR

260  
 78  
 182  
 167,09  
 14,91

245,09

  
 REVISADO POR

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>098- CGTPE-DIES -2023</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>23-06-2023</b>
--	---

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 Encalada Sandoval Estefania Jacqueline CI:1717356974		PUESTO QUE OCUPA: <b>DIRECTORA DE AREA</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICA</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
03-07-2023	06H00	05-07-2023	19H00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:** Estefania Encalada Sandoval; Vladimir Tipán, Margoth Herrera, Carmita Artieda, Marisol Carrasco, Natali Mendoza.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

**OBJETIVOS**

**Objetivo General**

Evaluar los procesos de la Operación Estadística Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI año 1, y realizar re-instrucción, estandarización y precisión de medidas antropométricas.

**Objetivos Específicos**

- Evaluar el año 1 de la fase de enlistamiento
- Evaluar el año 1 de la fase de encuesta
- Realizar informe de evaluación de la ENDI
- Instruir al personal de campo
- Precisión de medidas antropométricas.

**ACTIVIDADES A DESARROLLAR**

- Experiencia de enlistamiento
- Articulación para la ENDI
- Informe de fase enlistamiento
- Presentación muestreo año 1 y año 2
- Experiencia de encuesta
- Construcción informe de evaluación
- Re-instrucción personal de campo
- Estandarización y precisión medidas antropométricas

**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 – SANTO DOMINGO	03-07-2023	06H00	03-07-2023	09H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SANTO DOMINGO – QUITO	05-07-2023	16H00	05-07-2023	19H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>PACIFICO</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	Nº. DE CUENTA: <b>1040065693</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>Firmado digitalmente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</p>	 <p>Firmado digitalmente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</p>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Estefania Encalada Sandoval	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Estefania Encalada Sandoval
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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>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>
JULIO CESAR <small>Firmado digitalmente por JULIO CESAR MUNOZ BRAVO Fecha: 2023.06.26 13:33:12 -05'00'</small> MUNOZ BRAVO  NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Julio Muñoz Bravo	