

### 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	015	06	2023	13220    13220
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	6151

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	M O N T O
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: 1671 No Entrada: 11733

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 15/06/2023	 <small>Proceda al control de acceso por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 <small>Proceda al control de acceso por:</small> 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		015	06	2023	13220
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		6151	

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><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 15/06/2023</p>	 <p>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <p>Director Financiero</p>

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
103- CGTPE-DICA- 2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

08/05/2023

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
PEREZ SOLIS MARTHA SILVANA  
C.I. 1804272456

PUESTO QUE OCUPA:  
Analista Operación de Campo 1 Zonal

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Tena

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

Dirección de cartografía Estadística y Operaciones de  
Campo

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PEREZ SOLIS MARTHA SILVANA

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### 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 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 el trabajo en campo.
- 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 cumplidas:

**Martes 02 de mayo de 2023**

- Traslado de la ciudad de Ambato al cantón El Chaco provincia de Napo al conglomerado 150454000101
- Se levantó información conjuntamente con los encuestadores en varias viviendas.

- Se dio apoyo en las secciones de antropometría debido a que el equipo se encuentra sin encuestador antropometristas y un encuestador está realizando las actividades de antropometría a fin de garantizar y verificar los procesos en cada sección 5, 6 y 7 del formulario 1.
- Se verifico que se dé cumplimiento de todos los procesos dentro de las secciones de antropometría a fin de garantizar la calidad de la información recolectada por parte del equipo.
- Reunión con el grupo de trabajo para solventar dudas encontradas en el levantamiento de información en campo y observaciones a las novedades encontradas.

#### **Miércoles 03 de mayo de 2023**

- Se inició la jornada de trabajo según la programación con el traslado al conglomerado 150350000201 parroquia Archidona.
- Se levantó información conjuntamente con los encuestadores en campo en varias viviendas.
- Se dio apoyo en las secciones de antropometría debido a que el equipo se encuentra sin encuestador antropometristas y un encuestador está realizando las actividades de antropometría a fin de garantizar y verificar los procesos en cada sección 5, 6 y 7 del formulario 1.
- Se observó el cumplimiento correcto de la metodología durante el levantamiento de la información en el aplicativo, así como la lectura completa de cada una de las preguntas en cada sección.
- Reunión con el grupo de trabajo para solventar dudas encontradas en el levantamiento de información en campo, el manejo del aplicativo y observaciones encontradas.

#### **Jueves 04 de mayo de 2023**

- Se inició la jornada de trabajo en el conglomerado 150350900501 de la parroquia Archidona.
- Se levantó información conjuntamente con los encuestadores verificando la metodología para la recolección de información.
- Se dio apoyo en las secciones de antropometría debido a que el equipo se encuentra sin encuestador antropometristas y un encuestador está realizando las actividades de antropometría a fin de garantizar y verificar los procesos en cada sección 5, 6 y 7 del formulario 1.
- Se observó que se cumpla todos los pasos en las secciones de antropometría (toma de peso y talla) y pruebas de calidad de agua donde pudo observar que se esté manejando adecuadamente los equipos.
- Reunión con el grupo de trabajo para solventar dudas encontradas en el levantamiento de información en campo y observaciones encontradas.

#### **Viernes 05 de mayo de 2023**

- Se inició la jornada de trabajo en el conglomerado 150156900501 de la parroquia Puerto Napo.
- Se levantó información conjuntamente con los encuestadores y antropometrista en campo en varias viviendas.
- Se dio apoyo en las secciones de antropometría debido a que el equipo se encuentra sin encuestador antropometristas y un encuestador está realizando las actividades de antropometría a fin de garantizar y verificar los procesos en cada sección 5, 6 y 7 del formulario 1.
- Reunión con el grupo de trabajo para solventar dudas encontradas en el levantamiento de información en campo y observaciones encontradas.

**Sábado 06 de mayo de 2023**

- Se inició la jornada de trabajo en el conglomerado 150156900501 de la parroquia Puerto Napo.
- Se procedió a recuperar información de la MEF y antropometría del menos de 5 años ya que el día anterior no llegó a su domicilio se levantó información conjuntamente con los encuestadores y antropometrista en campo.
- Reunión con el grupo de trabajo para solventar dudas encontradas en el levantamiento de información en campo y observaciones encontradas.
- Traslado de la provincia de Napo a la ciudad de Ambato.

**Productos alcanzados:**

- Cobertura de supervisión en los conglomerados del periodo 2 del mes 10 asignados a la provincia de Napo dentro de los días de comisión.
- Informe de supervisión con las novedades encontradas
- Verificación y cumplimiento de metodologías a supervisor, encuestadores y antropometrista.

**Conclusiones:**

- La supervisión concluye en base a lo planificado y en cumplimiento de los objetivos planteados.
- Se socializó con el personal de campo las novedades encontradas durante la supervisión realizada en cada fase de recolección de información, así como la parte de antropometría recordándoles los procesos y pasos a seguir en cada sección.
- Considerar las novedades, observaciones encontradas en los controles realizados y las recomendaciones emitidas con el fin de mejorar la calidad del trabajo.

**Recomendaciones:**

- Se recomienda un refuerzo en la sección 3 del formulario 1, así como directrices generales y conceptos vistos en el manual en cuanto a miembros de hogar, por parte de los Supervisores de Campo hacia los encuestadores para evitar confusiones o errores en próximos sectores.
- Tomar los correctivos necesarios en las novedades y observaciones que se encuentran durante los controles para que la calidad de la información levantada sea la mejor posible.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	02/05/2023	06/05/2023	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	18:00	

**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	Ambato – Napo	02/05/2023	06:00	02/05/2023	10:00
Terrestre	Vehículo contratado	Napo - Ambato	06/05/2023	14:00	06/05/2023	18:00

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

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



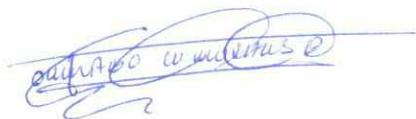
NOMBRE: Ing. Silvana Pérez  
C.C.: 1804272456

**NOTA**

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.

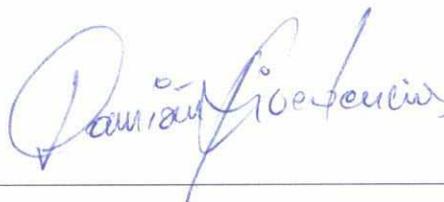
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**



**Ing. Orlando Morales**  
RESPONSABLE ZONAL DE LA ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



**Damián Rivadeneira**  
Director de Cartografía Estadística y Operaciones de campo (e)

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 08/05/2023  
 NOMBRES Y APELLIDOS: Martha Silvana Pérez Solís  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 02/05/2023 HASTA: 06/05/2023  
 DESTINO (CIUDAD): Tena Napo  
 Nº DE SOLICITUD: 103-CGTPE-DICA-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
02/05/2023	000364	Alimentación	\$ 12.00	
02/05/2023	000886	Alimentación	\$ 15.00	
03/05/2023	0002135	Alimentación	\$ 8.50	
03/05/2023	0004974	Alimentación	\$ 9.50	
03/05/2023	000887	Alimentación	\$ 12.00	
04/05/2023	0001733	Alimentación	\$ 8.00	
04/05/2023	000871	Alimentación	\$ 15.00	
04/05/2023	000294	Alimentación	\$ 6.50	
05/05/2023	000890	Alimentación	\$ 8.00	No pasa
05/05/2023	000794	Alimentación	\$ 10.00	
05/05/2023	000897	Alimentación	\$ 9.50	
06/05/2023	000828	Alimentación	8.00	
06/05/2023	0001021	Alimentación	\$ 16.50	
06/05/2023	000402	Hospedaje	\$ 100.00	
		TOTAL:	\$ 238.50	

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	230,50
VALOR A DESCONTAR	



REVISADO POR  
Karen Chilingu

							
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 103-CGTPE-DICA-2023				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 14/04/2023			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Perez Solis Martha Silvana</b> CI:1804272456				PUESTO QUE OCUPA: <b>SERVIDOR PÚBLICO 3 - ANALISTA OPERACIÓN DE CAMPO 1 ZONAL</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>TENA</b>				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>Dirección de cartografía Estadística y Operaciones de Campo</b>			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
02-05-2023		06H00		06-05-2023		18H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
<ul style="list-style-type: none"> <li>SILVANA PEREZ</li> </ul>							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE							
<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar el seguimiento del operativo de campo.</li> <li>Revisar el desenvolvimiento del personal contratado.</li> <li>Efectuar re instrucciones constantes durante el levantamiento de información en campo.</li> <li>Solventar inquietudes por parte del personal contratado.</li> <li>Resolver inconvenientes y garantizar la cobertura de la encuesta.</li> </ul> <p><b>Actividades a desarrollar</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada</li> <li>Realizar observaciones de entrevistas y efectuar instrucciones al final de cada día.</li> <li>Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos o nadie en casa</li> <li>Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.</li> </ul>							
<b>TRANSPORTE</b>							
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	AMBATO - TENA	02-05-2023	06H00	02-05-2023	10H00	
TERRESTRE	Vehículo Contratado	TENA- AMBATO	06-05-2023	14H00	06-05-2023	18H00	

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>	No. DE CUENTA: <b>2205887583</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>Firma de la o el servidor por <b>MARTHA SILVANA PEREZ SOLIS</b></p>	 <p>Firma de la o el responsable por <b>ORLANDO WILFRIDO MORALES BARRIONUEVO</b></p>	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Silvana Perez CC: 1804272456	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Orlando Morales <b>RESPONSABLE ZONAL DE LA ENDI</b>	
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"> <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>	
		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>David Sánchez</b> Director DICA		