

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	022 06 2023	13320	13320	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	6220	

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	MONTO
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	560.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										560.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										560.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										560.00

SON: QUINIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1772 No Entrada: 12049

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 22/06/2023	_____ 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	022	06	2023	13320 13320
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
					No. Expediente
					6220

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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 22/06/2023</p>	 <p>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>MEDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <p>Director Financiero</p>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
067- CGTPE-DIES -GEPH – 2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
13-06-2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ORTEGA MOREIRA DIANA CAROLINA
1313072926

PUESTO QUE OCUPA:
Servidor Público 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GALÁPAGOS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTION DE ESTADISITCAS PERMANENTE A HOGARES - GEPH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Diana Ortega

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 periodo de 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 un equipo de trabajo durante toda la jornada.
- Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.
- Acompañar a los supervisores en el proceso se recuperación de rechazos o nadie en casa.
- Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.
- Capacitación de formularios ENDI.
- Capacitación de sistema de ingreso ENDI.
- Realizar avanzada de cobertura de viviendas en los sectores de Galápagos.
- Verificar la cobertura realizada en las jornadas investigadas.

ACTIVIDADES A CUMPLIR:

Domingo 04 de junio de 2023

Este día se inicia tomando el vuelo UIO- SCY, al llegar a la Isla San Cristóbal se realiza la revisión de cada una de los dispositivos móviles y la instalación de la APK para el inicio de levantamiento de información.

Con la programación enviada por el responsable de la ENDI de la Litoral se procede a distribuir los conglomerados para cada equipo de trabajo y a la vez el armado de carpetas en las que se incluyen los MYC y la respectiva cartografía.

Lunes 05 de junio de 2023

Este día se inicia realizando el traslado desde la Isla San Cristóbal a la Isla Santa Cruz, para ejecutar el control de calidad de los datos que en jornadas anteriores fueron levantados por el personal contratado.

Se realizó las siguientes visitas:

identificador	zona	sector	vivienda	celular	nom_jefehogar	f1_s1_0_1	f1_s1_0_2	f1_s1_0_3	f1_s1_0_4	fecha_nacimiento	edad
200350005301	2	5	19	0993816397	MARCIA APO	NEIZAN	BLADIMIR	CAJAS	APO	08/16/2020	2
200350005401	2	6	07	0994475087	GUADALUPE CAZ	NEIYEL	JAVIER	BAÑO	CAZ	09/21/2021	1
200350005401	2	6	08	0982265955	DARWIN ALBERTO CALDERON FREIRE	SOPHIA	CATALINA	CALDERON	FIGUEROA	10/05/2021	1

De las cuales se realizó el control de calidad en las siguientes variables:

fecha_nacimiento	Edad	Peso 1	Peso 2	Peso 3	Longitud / Talla 1	Longitud / Talla 2	Longitud / Talla 3
08/16/2020	2	12,9	12,9	-	89,1	88,9	-
09/21/2021	1	10,35	10,15	-	79,9	79,9	-
10/05/2021	1	9,4	9,4	-	81,6	81,6	-



Martes 06 de junio de 2023

Se inicia las actividades realizando las siguientes visitas:

identificador	zona	sector	vivienda	celular	nom_jefehogar	f1_s1_0_1	f1_s1_0_2	f1_s1_0_3	f1_s1_0_4	fecha_nacimiento	edad
200350005501	2	7	06	0988298930	ALLYSON DAYANA GARCIA LOOR	GIAN	LUCCA	ANDRADE	GARCIA	08/28/2021	1
200350005501	2	7	17	0969280455	IRMA CHANGO	ELIEL	JOSUE	GUAMBO	CHANGO	07/11/2019	3
200350005501	2	7	18	0993030360	BLANCA CLEOFE PIMBO JAQUI	MIA	DENISS	ANALUISA	PIMBO	10/26/2022	0

De las cuales se realizó el control de calidad en las siguientes variables:

fecha_nacimiento	Edad	Peso 1	Peso 2	Peso 3	Longitud / Talla 1	Longitud / Talla 2	Longitud / Talla 3
08/28/2021	1	10,6	10,55	-	80,9	81	-
07/11/2019	3	14,8	14,8	-	94,7	94,7	-
10/26/2022	0	8,05	8,2	-	65,7	65,6	-



Miércoles 07 de junio de 2023

Se inicia las actividades realizando las siguientes visitas:

identificador	zona	sector	vivienda	celular	nom_jefehogar	f1_s1_0_1	f1_s1_0_2	f1_s1_0_3	f1_s1_0_4	fecha_nacimiento	edad
200350005601	2	8	02	0987683111	LUIS FLORENCIO SIBRI SIBRI	ENITH	ANTONELLA	SANTILLAN	ESTRADA	06/29/2020	2
200350005601	2	8	11	0990137818	ERIKA NATHALY VEGA TANDALLA	GUSTAVO	LEONEL	ROMERO	VEGA	03/21/2023	0
200350005801	2	10	20	0993782513	CESAR TRAJANO	GENDRI	EMILIO	MALUSIN	PIMBO	09/26/2018	4

					PAREDES SEGURA						
200350005601	2	8	16	0994272054	DAMARIS REYES	NORA	ESTHER	BONILLA	REYES	04/07/2019	4

De las cuales se realizó el control de calidad en las siguientes variables:

fecha_nacimiento	Edad	Peso 1	Peso 2	Peso 3	Longitud / Talla 1	Longitud / Talla 2	Longitud / Talla 3
06/29/2020	2	20	20	-	93,9	93,8	-
SEÑORA INDICA QUE SE FUE A GUAYAQUIL Y QUE REGRESA LA PROXIMA SEMANA A LA ISLA							
09/26/2018	4	16,45	16,45	-	100,7	100,8	-
04/07/2019	4	15,3	15,1	-	101,9	101,8	-



Jueves 08 de junio de 2023

Se inicia las actividades realizando las siguientes visitas:

Identificador	zona	sector	vivienda	celular	nom_jefehogar	f1_s1_0_1	f1_s1_0_2	f1_s1_0_3	f1_s1_0_4	fecha_nacimiento	edad
200350005601	2	8	17	0982579151	RUBI MARISOL GOMEZ PESANTES	FABIANA	ALEJANDRA	CHUQUIMAN	GOMEZ	02/26/2019	4
200350005701	2	9	13	0968851165	LOURDES GEORGINA CARRILLO PINGOS	MATIAS	ALEXANDER	PILLA	CARRILLO	05/27/2020	2
200350005701	2	10	21	0994377994	LORENA ALEXANDRA JEREZ CHILQUINGA	IKER	ARIEL	CAIZABANDA	JEREZ	06/21/2019	3

De las cuales se realizó el control de calidad en las siguientes variables:

fecha_nacimiento	Edad	Peso 1	Peso 2	Peso 3	Longitud / Talla 1	Longitud / Talla 2	Longitud / Talla 3
02/26/2019	4	20,65	20,7	-	108,2	108,2	-
05/27/2020	3	13,4	13,4	-	91,1	91,1	-
06/21/2019	3	14,65	14,65	-	98,6	98,4	-



Viernes 09 de junio de 2023

Se inicia las actividades realizando las siguientes visitas:

Identificador	zona	sector	vivienda	celular	nom_jefehogar	f1_s1_0_1	f1_s1_0_2	f1_s1_0_3	f1_s1_0_4	fecha_nacimiento	edad
200350005701	2	10	24	0959882814	ERLING EDUARDO	ERLING	JAIR	ORTEGA	SOLIS	01/14/2022	1

					ORTEGA PANCHANA						
20035000580 1	2	9	05	0987094130	NICOLAS ASENCIO CEPEDA CURICAMA	DEILYTH	YOSENID	CEPEDA	BAYAS	08/07/2021	1
20035000580 1	2	9	06	0986402790	HILDA MARIA YUNGAN INCHIGLEMA	CRISTHOFE R	ADRIAN	TAYUPANDA	YUNGAN	11/16/2019	3

De las cuales se realizó el control de calidad en las siguientes variables:

fecha_nacimiento	Edad	Peso 1	Peso 2	Peso 3	Longitud / Talla 1	Longitud / Talla 2	Longitud / Talla 3
01/14/2022	1	11,25	11,25	-	78,1	78,2	-
08/07/2021	1	9,95	10,2	-	79,8	79,8	-
11/16/2019	3	14,45	14,5	-	96,1	96,1	-



Sábado 10 de junio de 2023

Se inicia las actividades realizando las siguientes visitas:

identificador	zona	sector	vivienda	celular	nom_jefehogar	f1_s1_0_1	f1_s1_0_2	f1_s1_0_3	f1_s1_0_4	fecha_nacimiento	edad
200350005801	2	10	11	0991943696	SARA REBECA YANEZ CHISAGUANO	DALIA	ZAILEE	ORELLANO	YANEZ	10/05/2022	0
200350005801	2	10	17	0989882267	ADRIANA ARACELLY SANTAMARIA LIZANDO	EDRICK	ANDRES	LASCANO	SANTAMARIA	08/13/2018	4
200350005801	2	10	20	0993782513	CESAR TRAJANO PAREDES SEGURA	TAMARA	ELIZABETH	PAREDES	PIMBO	01/31/2023	0

De las cuales se realizó el control de calidad en las siguientes variables:

fecha_nacimiento	Edad	Peso 1	Peso 2	Peso 3	Longitud / Talla 1	Longitud / Talla 2	Longitud / Talla 3
10/05/2022	0	7,25	7,3	-	66,3	66,4	-
08/13/2018	4	15,45	15,45	-	94,5	94,8	-
01/31/2023	0	6,6	6,6	-	61,1	61,1	-



Domingo 11 de junio de 2023

Este día se revisa cobertura de las viviendas visitadas para el control de calidad y se procede al retorno tomando el vuelo GPS – UIO.

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- En 4 viviendas visitadas no sabían el por qué en la ENDI a los niños les toman medidas antropométricas.

SOLUCIONES IMPARTIDAS

- Se explicó objetivo de la encuesta y el por qué realizamos las medidas de talla y peso.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Se cumplió con la supervisión establecida.
- Se realizó el control de calidad de los datos.

CONCLUSIONES

- Se observó que el personal contratado no dio explicaciones sobre el objetivo de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil, ya que los hogares visitados preguntaban cuál era la finalidad de esta encuesta y para que realizamos las medidas de talla y peso.
- Al no contar con vehículos contratados por el proyecto es arduo el traslado de una vivienda a otra ya que el equipo antropométrico es de gran tamaño y peso.

RECOMENDACIONES

- Re instruir al personal contratado en las Islas para que este pueda transmitir la información de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil.
- Contratar vehículos para la encuesta ENDI en las Islas, para el traslado del equipo antropométrico en los sectores asignados de trabajo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04-06-2023	11-06-2023	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 del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	07:40	18:40	

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
Aéreo	Aéreo	QUITO – GALÁPAGOS	04-06-2023	07H40	04-06-2023	10H15
Aéreo	Aéreo	GALÁPAGOS -QUITO	11-06-2023	14H10	11-06-2023	18H40

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

OBSERVACIONES

Detalle de facturas.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <hr/> Diana Carolina Ortega Moreira	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 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 
Vladimir Típan	Estefanía Encalada

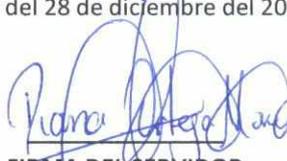
RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 13 de junio de 2023
NOMBRES Y APELLIDOS: DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 04/06/2023 HASTA: 11/06/2023
DESTINO (CIUDAD): Galápagos
Nº DE SOLICITUD: 067-CGTPE-DIES-GEPH-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
7/6/2023	399	Alimentación	\$ 10,00	
4/6/2023	463	Hospedaje	\$ 50,40	
5/6/2023	20688	Alimentación	\$ 6,00	
5/6/2023	509	Alimentación	\$ 10,00	
5/6/2023	183	Hospedaje	\$ 210,00	
6/6/2023	268	Alimentación	\$ 10,00	
6/6/2023	608	Alimentación	\$ 10,00	
4/6/2023	108	Alimentación	\$ 15,00	
6/6/2023	4615	Alimentación	\$ 18,99	
7/6/2023	1135	Alimentación	\$ 20,00	
7/6/2023	1139	Alimentación	\$ 15,00	
7/6/2023	41	Alimentación	\$ 11,00	
8/6/2023	143	Alimentación	\$ 10,00	
8/6/2023	3003	Alimentación	\$ 18,50	
9/6/2023	148	Alimentación	\$ 3,75	
9/6/2023	514	Alimentación	\$ 15,00	
9/6/2023	147	Alimentación	\$ 10,00	
10/6/2023	3024	Alimentación	\$ 18,50	
11/6/2023	20847	Alimentación	\$ 6,00	
TOTAL			\$ 468,14	

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 560
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 168
70% VALOR A JUSTIFICARSE 392
GASTOS JUSTIFICADOS 468,14


REVISADO POR
 Karen Chiliquing

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS</small>				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 067- CGTPE-DIES -GEPH - 2023		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16-05-2023				
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVICIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>			
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA CI:1313072926		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 3				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GALÁPAGOS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
04-06-2023	06H00	11-06-2023	20H30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> • DIANA ORTEGA • MAYRA PILAGUANO 						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <ul style="list-style-type: none"> • Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada. • 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. • Capacitación de formularios ENDI. • Capacitación de sistema de ingreso ENDI. • Realizar avanzada de cobertura de viviendas en los sectores de Galápagos. • Verificar la cobertura realizada en las jornadas investigadas. 						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	AÉREO	QUITO - GALÁPAGOS	04-06-2023	07H00	04-06-2023	08H30
AÉREO	AÉREO	GALÁPAGOS - QUITO	11-06-2023	18H00	11-06-2023	19H30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2 2 0 3 4 3 3 8 3 3			
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  NOMBRE DEL O EL SERVIDOR DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPAN				
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ESTEFANÍA ENCALADA		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. <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán ineficaces. • 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 los Máximos Autorizados o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.				