						COM	PROE	BANTE	UNICO	DE RE	GIS	TRC	)				
Institud	ion:		064	INSTITUTO	NACION	AL DE E	ESTADIS	STICAS Y (	CENSOS			Reporte rptComprobanteGastos.rdlc					
U. Ejecutora:			9999	INSTITUTO	NACION	AL DE E	ESTADIS	STICAS Y	CENSOS -	PLANTA	F	echa	Elabo	ración	No. 0	CUR	No. Origina
Unid. Desc: 0000			CENTRAL							02	22	06	2023	133	22	13322	
	Va. 116	Tipo I	Docum	ento Respa	ldo		T	Clas	se Docum	ento			N	0.		No. E	xpediente
COMPR	OBAN	TES AI	OMINIST	TRATIVOS D	E GAST	os		DICION DE ACTURAS		SIN DETAL	LE		(	5		62	222
Clase d Registre			REGU	ILARIZACIÓ	N			Clase Gasto:		OTROS GA	stos			RPA	RTO DE	\ \	
Banco:	nco:  Cuenta Monetaria:					1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS											
Compro	omprobante GASTOS Numero Operación								0								
Benefic	iario:		17680	38270001	INSTITU	JTO NAC	CIONAL	DE ESTAD	ÍSTICA Y	CENSOS							
						AF	ECTA	CION P	RESUF	UESTA	RIA						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCR	PCION							MONT
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viatico	s y Subsist	encias	en el	Interio	or			320
											TOTA	AL PR	ESUPL	JESTARIO	)		320
														IV	A		0
													SU	B - TOTA	-		320
												RE	TENCI	ONES IV	A :		0
									TO	TAL DEDU	CCIONE	S PR	ESUPL	JESTARIO			0
												7	TOTAL	A PAGA	3		320
102	l:	TR	ESCIEN	ITOS VEINTI	E DOLAR	RES											
DES	CRIP	CION:	Re	endición de la	a Entidad	1:64-9999	9-0 No de	e fondo: 17	74 No Entr	ada: 12051							

	DATOS APROBACI	ÓN
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA:	D. SYLVIA JOHANNA	E 14-14-1 PEDISON ANDRES TIPAN GUALLE
22/06/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

Institucion:	064	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS				Reporte rptComprobanteGastos.rc					
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL			CENSOS - PLANTA	Fec	ha Elab	oración	No. CUR	No. Origina		
Unid. Desc:	0000				022	06	2023	13322	13322		
Ti	po Docum	ento Respaldo	Cla	ase Documento		N	lo.	No. E	Expediente		
COMPROBANTES	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	RENDICION D DE FACTURA	E FONDOS SIN DETALLE S			6	6	222		
Clase de Registro:	DECLU ADIZACION			Clase de Gasto: OTROS GAS			RPA I	RTO DEV			
Banco:	anco:			Cuenta Monetaria:		1121502 FTE 200 AN PROYECTOS Y PRO PRESTAMOS			ricos		
Comprobante GASTOS			Numero Operación		0			0			
Beneficiario: 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL		CIONAL DE ECTA	DNAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS								

	DATOS APROBACIO	Ń
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b> FECHA: 22/06/2023	SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	ESTATE EDISON ANDRES TIPAL GUALLE
	Funcionario Responsable	Director Financiero





### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

120- CGTPE-DICA- 2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

09/06/2023

### 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

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL

**SERVIDOR** 

Dirección de cartografía Estadística y Operaciones de Bolívar 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:

# Domingo 04 de Junio de 2023

- Traslado de la ciudad de Ambato al cantón Guaranda provincia de Bolívar al conglomerado 020150000201
- Se levantó información conjuntamente con los encuestadores en varias viviendas.

- 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.

#### Lunes 05 de Junio de 2023

- Se inició la jornada de trabajo según la programación con el traslado al conglomerado 020150004601 parroquia Guaranda.
- Se levantó información conjuntamente con los encuestadores en campo en varias viviendas.
- 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.

### Martes 06 de Junio de 2023

- Se inició la jornada de trabajo en el conglomerado 020150904001 de la parroquia Guaranda.
- Se levantó información conjuntamente con los encuestadores verificando la metodología para la recolección de información.
- 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.

#### Miércoles 07 de Junio de 2023

- Se inició la jornada de trabajo en el conglomerado 020150904501 de la parroquia Guaranda.
- · Se levantó información conjuntamente con los encuestadores y antropometristas en campo en varias viviendas.
- Se verifico una vivienda sin niños menores de 5 años, abuelita informa que viven en Babahoyo, corresponde al conglomerado 020150904501.
- Se verifico un nadie en casa el cual se visita varias veces y no se ubicaba al informante, vecino informa que actualmente está en Quito con su hijo enfermo, corresponde al conglomerado 020150000201.
- Reunión con el grupo de trabajo para solventar dudas encontradas en el levantamiento de información en campo y observaciones encontradas.

#### Jueves 08 de Junio de 2023

- Se inició la jornada de trabajo en el conglomerado 020150904501 de la parroquia Guaranda.
- Se verifico un nadie en casa el cual se visita varias veces y no se ubicaba al informante, vecino informa que a veces suelen ir a quito, corresponde al conglomerado 020150004601.
- 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 Bolívar 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 cumplimento de metodologías a supervisor, encuestadores y antropometristas.

## 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 Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado
FECHA dd-mmm-aaa	04/06/2023	08/06/2023	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,
HORA hh:mm	06:00	17:00	hasta su llegada de estos sitios.

# **TRANSPORTE**

TIPO DE	NOMBRE DE		SALIDA	A	LLEGADA		
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Vehículo contratado	Ambato – Bolívar	04/06/2023	06:00	04/06/2023	08:00	
Terrestre	Vehículo contratado	Bolívar - Ambato	08/06/2023	15:00	08/06/2023	17:00	

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

MARTHA SILVANA
PEREZ SOLIS

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

C GRIANDO WILFRIDO MORALES BARRIONUEVO

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



Ing. Orlando Morales RESPONSABLE ZONAL DE LA ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL 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, 09/06/2023

**NOMBRES Y APELLIDOS:** 

Martha Silvana Pérez Solis

FECHA DE LA COMISION:

DESDE: 04/06/2023/

HASTA: 08/06/2023

**DESTINO (CIUDAD):** 

Bolivar /

Nº DE SOLICITUD:

120-CGTPE-DICA-2023

#### **DETALLE DE DOCUMENTOS**

		DETALLE DE DOCOMILIATOS		
FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
04/06/2023	0004925	Alimentación	\$ 12.00	/_
04/06/2023	0004926	Alimentación	\$ 12.00	
04/06/2023	00008	Alimentación	\$ 6.75	
05/06/2023 /	00035	Alimentación	\$ 10.50	
05/06/2023	00061	Alimentación	\$ 16.50	//
06/06/2023	0020691	Alimentación	\$ 15.00	
06/06/2023	000060	Alimentación	\$ 11.00	/1
06/06/2023	00020693	Alimentación /	\$ 14.00	
07/06/2023	00062	Alimentación	\$ 7.50	/
07/06/2023	007057	Alimentación	\$ 11.25	
08/06/2023	0007100	Alimentación	\$ 7.00	/ /
08/06/2023	00050	Alimentación	\$ 12.50	1
08/06/2023	000312	Hospedaje	\$ 100.00	
*		TOTAL:	\$ 236.00	

utorizo 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  $\frac{320}{96}$   $\frac{324}{236}$   $\frac{332}{236}$ 

REVISADO POR Damans Hidalg S





	SOI	LICITUD DE AUTORIZACIÓN PA	ARA CUME	LIMII	ENTO DE SERVICIOS	INSTITUCIO	NALES	1	
Nro. SOLICITUD DE AU INSTITUCIONALES		N PARA CUMPLIMIENTO D GTPE-DICA-2023	E SERVIC	IOS	FECHA DE SOLICI		nmm-aaaa) .6/05/2023		
VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	x	SL	BSISTENCIAS	ALI	MENTACIÓN		
	1	/	DATOS G	ENER.	ALES				
APELLIDOS - NOMBRES D	Perez Soli	RVIDOR is Martha Silvana 804272456			PUESTO QUE OCUP SERVIDOR PÚBLI		LISTA OPERACIÓ	N DE CAMPO	1 ZONAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL	SERVICIO IN	STITUCIONAL			NOMBRE DE LA UN Dirección de car				
FECHA SALIDA (dd-m	mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh	:mm)		FECHA LLEGA (dd-mmm-aa	2	HORA LLEGADA (I	nh:mm)	
04-06-2023	/	06Н00			08-06-202	3		17H00	
SERVIDORES QUE INTEGE • SILVANA PER		VICIOS INSTITUCIONALES:					V-1		

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

# Objetivo General

Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil.

# **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 la jornada
- Realizar observaciones de entrevistas y efectuar 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.

# TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	NOTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	Vehículo Contratado	AMBATO - BOLIVAR	04-06-2023	06Н00	04-06-2023	08H00	
TERRESTRE	Vehículo Contratado	BOLIVAR- AMBATO	08-06-2023	15H00	08-06-2023	17H00	

DA	ATOS PARA TR	ANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA	A: AHORROS	No. DE CUENTA: 2205887583	
En el caso de no utilizar el boleto emitido para el emisión, autorizo al INEC				
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITA	ANTE	FIRMA DE LA	O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
PEREZ SOLIS			CORLANDO WILFRIDO MORALES BARRIONUEVO	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR		NOMBRE	DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
Silvana Perez CC: 1804272456		Orlando Morales RESPONSABLE ZONAL DE LA ENDI		
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU  ESTEFANIA  GJACQUELINE ENCALADA  SANDOVAL	U DELEGADO	anticipación al cumpli institucionales la Auto • De no existir di insubsistentes • El informe de s' cumplido el ser Está prohibido conce	deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de miento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades ridad Nominadora autorica. Isponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarár Servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de vicio institucional der servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, cor imas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la mina Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEG	SADO	Máxima Autoridad o si	u Delegado.	
Directora de Cartografía Estadística y Ope	raciones de			
campo (e)				