

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	030	05	2023	12674 12674
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	6023
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1693 No Entrada: 11800

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/05/2023	<small>firmado electrónicamente por</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	<small>firmado electrónicamente por</small> PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO
	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		030	05	2023	12674
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	6023

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:
APROBADO FECHA: 30/05/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable	 PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <hr/> Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

003-CTIMA-ENDI-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

10-05-2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
DANILO JAVIER VERA PONCE
CI: 1004167399

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE INNOVACIÓN EN MÉTRICAS Y METODOLOGÍAS 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAS – GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTIÓN DE INNOVACIÓN EN MÉTRICA SOCIAL Y DEMOGRÁFICA – DINME

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **DANILO JAVIER VERA PONCE**

JUSTIFICACIÓN:

Históricamente en el Ecuador, los datos sobre desnutrición se reflejaban en encuestas como: Encuesta Demográfica Materno Infantil (ENDEMAIN), Condiciones de Vida (ECV), 2014 y 2006, Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2012), cuya última aplicación corresponde al 2018. Ahora, a través de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil (ENDI), el Ecuador evaluará indicadores, entre ellos: desnutrición aguda, desnutrición global, sobrepeso y obesidad, entre otros.

En este sentido, contar con una encuesta para medir la desnutrición crónica infantil permitirá al Ecuador obtener indicadores de seguimiento y de evaluación de impacto de la estrategia nacional.

Para lo cual, es necesario una medición, con una temporalidad y metodología definida, que permitirá hacer un seguimiento real de las brechas, avances y resultados de las políticas públicas que se implementan, sentando las bases del camino que debe recorrer el país para erradicar esta prevalencia.

Considerando que la lucha contra el hambre es un objetivo por el desarrollo y por la paz, por ello, es necesario poner énfasis en reducir la desnutrición crónica infantil y articular las acciones con todos los sectores para la ejecución efectiva de los cuatro pilares y metas de la Estrategia Nacional "Ecuador Crece Sin Desnutrición".

En el marco de la prueba de inclusión y modificación de preguntas en el formulario de ENDI, es necesario realizar pruebas del mismo para verificar flujos y tiempos de diligenciamiento, es este sentido se requiere movilizar al personal que acompañe en este proceso en cada una de las Coordinaciones Zonales.

OBJETIVOS:

GENERAL:

- Realizar la prueba piloto AÑO 2 de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

ESPECÍFICOS:

- Realizar el levantamiento de información de los formularios 1 y 2.
- Considerar tiempos en el levantamiento de información.
- Realizar talla y peso en madres de niños menores de 5 años.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:**04 de mayo del 2023:**

- Traslado al sector de la prueba piloto.
- Reconocimiento de viviendas efectivas.
- Realización de la prueba piloto, levantamiento de formularios en los diferentes sectores.
- Traslado al Hotel posterior a la finalización de la carga laboral.

05 de mayo del 2023:

- Traslado al sector de la prueba piloto.
- Reconocimiento de viviendas efectivas.
- Realización de la prueba piloto, levantamiento de formularios en los diferentes sectores.
- Traslado a la oficina de la zonal.
- Reunión para revisión de novedades y realización de informe zonal.
- Traslado al aeropuerto para retorno a Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Formularios levantadas de las viviendas efectivas.
- Levantamiento de novedades.
- Informe.

CONCLUSIONES:

- El desarrollo de la prueba piloto permitió verificar los tiempos de levantamiento de información sobre el peso y talla de la madre fue de aproximadamente 5 min; mientras que, el tiempo atribuido a las nuevas preguntas fue relativamente bajo un tiempo menor a 1 min por pregunta, sin contar Consejerías. Con respecto a este último tópico no se tiene evidencia suficiente para asegurar que hay madres que cambian sus respuestas respecto a los temas de consejerías aplicando o no la pregunta de filtro.

RECOMENDACIONES:

- El levantamiento de información es un proceso que requiere una preparación y entrenamiento por parte de los encuestadores quienes deben determinar un camino estratégico para llegar a los informantes y capturar una respuesta objetiva a las diversas preguntas, por lo tanto, es necesario abordar la entrevista bajo estas consideraciones para obtener información de calidad.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	04-05-2023	05-05-2023	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	05:30	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
Aéreo	EQUAIR	Quito – Guayaquil	04-05-2023	07:25	04-05-2023	08:15
Aéreo	EQUAIR	Guayaquil – Quito	05-05-2023	17:30	05-05-2023	18h20
NOTA:						
* En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						

OBSERVACIONES	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: DANILO JAVIER VERA PONCE</p> <hr style="width: 20%; margin: auto;"/> <p>Danilo Javier Vera Ponce ANALISTA DE INNOVACIÓN EN MÉTRICAS Y METODOLOGÍAS 3</p> </div>	<p style="text-align: center;">NOTA</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>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: DANILO JAVIER VERA PONCE</p> </div> <p style="text-align: center;">Danilo Javier Vera Ponce ANALISTA DE INNOVACIÓN EN MÉTRICAS Y METODOLOGÍAS 3</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <div style="text-align: center;">  <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: GALO ALBERTO EGAS GUAYAQUIL</p> </div> <p style="text-align: center;">NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Galo Alberto Egas Guayaquil Director de Innovación en Métricas y Metodologías.</p>

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 08 de mayo del 2023
 NOMBRES Y APELLIDOS: Danilo Javier Vera Ponce
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 04-05-2023 HASTA: 05-05-2023
 DESTINO (CIUDAD): Guayaquil – Guayas
 Nº DE SOLICITUD: 003-CTIMA-ENDI-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
04-05-2023	002-002-000000201	Hospedaje	\$40,00	
04-05-2023	056-050-000171685	Alimentación	\$10,40	
04-05-2023	095-050-000110445	Alimentación	\$7,97	
04-05-2023	001-001-000006125	Alimentación	\$10,00	
05-05-2023	001-001-000006129	Alimentación	\$10,00	
05-05-2023	013-001-000010645	Alimentación	\$9,65	
		TOTAL:	\$88,02	

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.

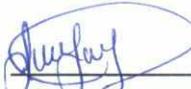


Danilo Vera
 FIRMA DEL SERVIDOR

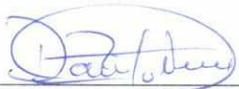
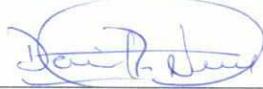
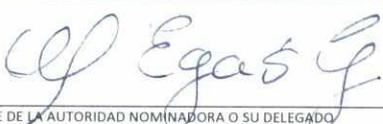
PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

80
 24
 56
 88,02
 —


 REVISADO POR
 Karen Chiriguano

80

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 003-CTIMA-ENDI-2023		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 28-04-2023				
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>			
		SUBSISTENCIAS				
		ALIMENTACIÓN				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DANILO JAVIER VERA PONCE CI: 1004167399		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 7				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DINME: GESTIÓN DE INNOVACIÓN EN MÉTRICA SOCIAL Y DEMOGRÁFICA				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
04-05-2023	06H00	05-05-2023	19:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> DANILO VERA 						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <ul style="list-style-type: none"> Probar y evaluar los formularios 1 y 2. Considerar tiempos en levantamiento de información. Diligenciar preguntas nuevas incluidas. Realizar talla y peso de las madres. 						
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 - GUAYAS	04-05-2023	07H00	04-05-2023	08H00
AÉREO	AÉREO	GUAYAS - QUITO	05-05-2023	17H00	05-05-2023	18H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2 2 0 0 9 3 8 3 6 5		
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			
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DANILO JAVIER VERA PONCE			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DANILO JAVIER VERA PONCE			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			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 insubsistentes 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 las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO GALO EGAS						