

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	011	2023	18191	17497
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2023-064-9999-00319-002	7942	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO PROCREDIT S.A.	Cuenta Monetaria:	019037839954			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1722976683	CASTELLANOS LOPEZ JOSE EDUARDO				

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: CASTELLANOS LOPEZ JOSE EDUARDO, PAGO POR VIÁTICOS A GUAYAQUIL-GUAYAS, DEL 06 AL 08 DE NOVIEMBRE 2023, SEGÚN SOLICITUD E INFORME 215-CGTPE-DIES-GEPH-2023, LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN EN CAMPO, PROYECTO ENDI, SEGÚN MEMOS INEC-CGTPE-DIES-2023-0956-M E INEC-CGAF-DIFI-2023-5226-M, VPLG

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 16/11/2023	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	015	011	2023	18191 17497
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2023-064-9999-00319-002 7942	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO PROCREDIT S.A.	Cuenta Monetaria:	019037839954			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1722976683 CASTELLANOS LOPEZ JOSE EDUARDO					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/11/2023	 <small>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</small> _____ Funcionario Responsable	 <small>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</small> _____ Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 215- CGTPE-DIES -GEPH – 2023 ✓	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10-11-2023
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CASTELLANOS LÓPEZ JOSÉ EDUARDO 1722976683	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 5 ✓
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO-TUNGURAHUA ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE ESTADISTICAS PERMANENTE A HOGARES - GEPH ✓
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: CASTELLANOS JOSÉ	
<p>Objetivo General:</p> <p>Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.</p> <p>Actividades a desarrollar:</p> <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, desocupadas o nadie en casa. • Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados. • Revisión de información de la generación de un módulo de desarrollo infantil de la ENDI. • Re instrucción de los formularios 1 y 2 de la ENDI. <p>ACTIVIDADES A CUMPLIR:</p> <p>Lunes 06 de noviembre de 2023</p> <p>El trayecto empezó a las 6:00 horas, el señor Iván Quinatoa fue quien nos trasladó a la compañera Carmita Artieda y a mi persona a la ciudad de Ambato. A las 9:00 horas arribamos a la zonal centro.</p> <p>Nos pusimos en Contacto con el señor Orlando Morales responsable de la ENDI en la Centro el mismo que ya había convocado a todo el personal de campo para la reinstrucción en las oficinas, el aula designada ya tenía todo el equipamiento necesario para realizar la instrucción.</p> <p>En la mañana la resinstrucción fue impartida por mi parte, y en la tarde por la compañera Carmita Artieda. A pesar de esto, el trabajo fue complementario dependiendo de los temas a tratar.</p> <p>En la siguiente tabla se detalla las actividades y horarios a los cuales no acogimos:</p>	

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
09:30 – 13:00	Temas generales: - Re-instrucción referente al Formulario 1. - Re instrucción referente al Formulario 2.	Instructor	
13:00 – 14:00	Almuerzo		
14:00 – 17:00	Tema: Hemoglobina Re-instrucción referente a la toma de hemoglobina del Formulario 1(sección 6).	Instructor	

Martes 07 de noviembre de 2023

En este día, se convocó a los supervisores y antropometristas a las 9:00 para organizarnos con los equipos y salir rumbo a la guardería que habían contactado para poder hacer en la mañana las prácticas de toma de talla y peso, para evaluar la precisión y exactitud de los Antropometristas.

Por la tarde se cumplió con los ejercicios de agua y se supervisó que se cumpla con la metodología estrictamente además se replicó los videos de UNICEF.

De igual manera, con mi compañera de trabajo, nos alineamos a las actividades ya establecidas previamente en planta central:

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
08:30 – 12:30	Tema: Medidas antropométricas - Ejercicios y evaluación para la estandarización, precisión y exactitud en la toma de medidas antropométricas del Formulario 1(sección 5).	Instructor	
12:30 – 14:00	Almuerzo		
14:00 – 17:00	Tema: Calidad de agua - Ejercicios y evaluación para la estandarización, precisión y exactitud en las pruebas de calidad de agua Formulario 1(sección 7).	Instructor	

Miércoles 08 de noviembre de 2023

En este día, se siguió la siguiente agenda:

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIÓN
08:30 – 15:00	Temas generales: - Supervisión y re-instrucción en Crítica.	Instructor	

Se reunió con el personal de crítica para dar la re-instrucción y solventar dudas sobre procesos de validación, en la cual se definieron los siguientes directrices:

- Definir en el manual del encuestador que el bono de desarrollo puede ser variado.
- Aclarar que el periodo de lactancia materna después del nacimiento es hasta los 3 días.
- En la pregunta sobre consumo de líquido después de los seis meses, aclarar que la chicha es líquido y no colada.
- En la pregunta sobre instalación de ducha, no se va a tomar en cuenta un lugar específico con baldes para bañarse.
- En las preguntas sobre comparación de año de pandemia y 2019, enero y febrero de 2020 están contemplados.
- Las dosis de vacunación contra la influenza serán categorizadas según la edad de vacunación.
- Se acepta que el bono de los mil días sea variado.
- El registro de tallas del niño/a según la libreta integral de salud deberá ser consistente, sino se debe omitir la información.
- El registro del control del niño sano debe ser hasta los dos años de edad.
- La contabilización de los puntos en la curva de crecimiento no debe duplicarse cuando se cuenta entre talla y peso, y se debe anotar todas las que se reportan.
- Sino no hay libreta integral para tomar información, tomar otro documento oficial.

Adicionalmente, se toparon otros puntos por analizar con el personal de planta central, entre ellos:

- Revisión de consistencia ente el MYC y encuesta, ya que se verifico cierta información que no coincide entre las dos fuentes, como por ejemplo "vía de acceso a la vivienda". Sin embargo, la información brindada desde el encuestador es de mayor confianza.
- Integrar validación con cruce sobre ingreso al registro civil actualmente y al momento de nacer. Esta validación ya estaba integrada al inicio del operativo. Sin embargo, se verificó que ya no se contempla. Se requiere revisión con la persona encargada de validación.
- Por solicitud del personal de la zonal centro, se pide una directriz sobre los cantidad de observaciones que deben ingresar los encuestadores a largo de toda la encuesta, ya que esto causa un aumento considerable de tiempo al diligenciar el formulario. Se solicita una priorización en las preguntas que requieran observaciones.

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- Poco conocimiento en las nuevas preguntas añadidas para el año 2 de la ENDI.
- Tomas de peso, talla, muestras de sangre y agua que no siguen los parámetros establecidos.
- Problemas en la validación de errores detectados en los procesos de crítica.

SOLUCIONES IMPARTIDAS

- Instrucción rigurosa sobre las nuevas preguntas añadidas para el año 2 de la ENDI
- Reinstrucción en las tomas de medidas para peso, talla, muestras de sangre y agua.
- Explicación sobre como hacer las validaciones de los errores detectados.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Encuestadores y antropometristas familiarizados con las nuevas preguntas.
- Antropometristas que siguen el proceso estandarizado recomendado por la OMS.
- Personal de crítica con conocimiento sobre cómo identificar y qué hacer con los errores detectados.

CONCLUSIONES

- A través de la reinstrucción, se pudo corregir y fortalecer procesos de los encuestadores, antropometristas y supervisores en el levantamiento de información con miras al año 2 de la ENDI.

RECOMENDACIONES

- Incrementar la frecuencia de reinstrucciones para mejorar al personal de campo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	06-11-2023	08-11-2023	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	16:30	

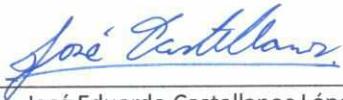
TRANSPORTE

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 – Ambato	06-11-2023	06:00	06-11-2023	09:00
terrestre	Vehículo contratado	Ambato – Ambato	06-11-2023	09:30	07-11-2023	17:00
terrestre	Vehículo contratado	Ambato – Ambato	08-11-2023	09:00	08-11-2023	13:30
terrestre	Vehículo contratado	Ambato – Quito	08-11-2023	14:00	08-11-2023	16:30

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

OBSERVACIONES

El día 8 se salió una hora antes porque el trabajo ya se había cumplido en su totalidad, se adjunta facturas y hoja de comisión.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <hr/> José Eduardo Castellanos López	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  Vladimir Tipán	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Estefanía Encalada

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 10 de noviembre del 2023
 NOMBRES Y APELLIDOS: CASTELLANOS LÓPEZ JOSÉ EDUARDO
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 06/11/2023 HASTA: 08/11/2023
 DESTINO (CIUDAD): AMBATO-TUNGURAHUA
 N° DE SOLICITUD: 215- CGTPE-DIES -GEPH – 2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
06/11/2023	0001473	Alimentación	\$7,00	
06/11/2023	035-004-000806801	Alimentación	\$5,15	
07/11/2023	001-001-000000853	Alimentación	\$16,75	
08/11/2023	003-001-000000745	Alimentación	\$8,50	
08/11/2023	001-002-000000945	Hospedaje y Alimentación	\$79,99	Del 6 al 8 de noviembre de 2023
TOTAL:			\$117,39	

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 N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015.



FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO _____
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 43
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 112
 GASTOS JUSTIFICADOS 117,39 > 165,39.



REVISADO POR

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1836	01	11	23
Unid. Desc:					
TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS				
CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA		

CERTIFICACION 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	\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$160.00
TOTAL										

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA, PARA VIATICOS MES DE NOVIEMBRE A AMBATO TUNGURAHUA, SEGUN PLAN TRABAJO PARA VIÁTICOS POR ACTIVIDADES DENTRO DE LA ENCUESTA, PROYECTO ENDI, SEGUN MEMO DE AUTOR. INEC-INEC-2023-0915-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DIES-2023-0898-M E INEC-CGAF-2023-2414-M, SMSC

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 01/11/2023	Funcionario Responsable	Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 215- CGTPE-DIES -GEPH - 2023			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 26-10-2023			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CASTELLANOS LÓPEZ JOSÉ EDUARDO CI:1722976683			PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO-TUNGURAHUA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
06-11-2023	06H00		08-11-2023	16H30		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CASTELLANOS JOSÉ						
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, desocupadas o nadie en casa. • Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados. • Revisión de información de la generación de un módulo de desarrollo infantil de la ENDI. • Re instrucción de los formularios 1 y 2 de la ENDI. 						
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/AMBATO	06-11-2023	06H00	06-11-2023	08H30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	AMBATO- QUITO	08-11-2023	14H00	08-11-2023	16H30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PROCREDIT		TIPO DE CUENTA: CORRIENTE		No. DE CUENTA: 0 1 9 0 3 7 8 3 9 9 5 4		
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			
1722976683 JOSE EDUARDO CASTELLANOS LOPEZ <small> Firmado digitalmente por 1722976683 JOSE EDUARDO CASTELLANOS LOPEZ DN: cn=1722976683 JOSE EDUARDO CASTELLANOS LOPEZ, o=1722976683 JOSE EDUARDO CASTELLANOS LOPEZ, ou=1722976683 JOSE EDUARDO CASTELLANOS LOPEZ, email=1722976683 JOSE EDUARDO CASTELLANOS LOPEZ, c=EC Fecha: 2023.10.26 10:00:00 -0500 </small>			 <small>Firmado digitalmente por NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA</small>			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CASTELLANOS LÓPEZ JOSÉ EDUARDO			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPAN			
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.			
 <small>Firmado digitalmente por ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</small>						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ESTEFANÍA ENCALADA						

