

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	027 010 2023	17300	17300	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	7855	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
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	000	011	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2203 No Entrada: 13411

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 27/10/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN AGUALLE 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		027	010	2023	17300
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
					7855	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante:	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	1768038270001		INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 27/10/2023</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
203-CGTPE-DIES-GEPH-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
20-10-2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Arcos Fuentes Jonathan Leopoldo
CI:1724523624

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

TULCAN - CARCHI

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

DIES: GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Jonathan Leopoldo Arcos Fuentes

Objetivo General:

Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI de la Dirección de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo.

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 los equipos de trabajo durante la jornada de trabajo.
- 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.

Lunes 16 de Octubre de 2023

Se trabajó con el equipo conformado por:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Magaly Molina
ENCUESTADOR 1	Jonathan Sislema
ANTROPOMETRISTA	Martha Ordoñez

En este día se trabajó en el conglomerado 040150006201 del Cantón Tulcán y Parroquia Tulcán donde se pudo evidenciar algunas inconsistencias:

- Se visita la vivienda 2 del conglomerado, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1, 2 y por la supervisora Magaly Molina ya que esta con un encuestador menos la supervisora y la antropometrista Martha Ordoñez procedió con la prueba de hemoglobina de la menor de 5 años Iveth Abigail Aza Ordoñez con 4 años y 6 meses de edad, el resultado de hemoglobina es 12.6, peso 14.80 y Longitud / Talla 96,20 y toma de hemoglobina de Diana Carolina Ordoñez Lima de 30 años madre de la menor de 5 años su hemoglobina dio de resultado 14.2, peso 76.90 y Talla 152,50 resultados que fueron verificados.
- Se visita la vivienda 5 del conglomerado, con él encuestador Jonathan Sisema y la antropometrista Martha Ordoñez una vez diligenciados los formularios la antropometrista procedió a la respectiva toma de hemoglobina a la menor de 5 años Melody Samantha Yapud Santellan con 3 años 11 meses de edad, el resultado de hemoglobina es 13.6, peso 16.50 y Longitud / Talla 97.4 y toma de hemoglobina de Cindy Patricia Santellan Gordon de 33 años madre de la menor de 5 años su hemoglobina dio de resultado 8.7, peso 77,80 y Talla 158,6, resultados que fueron verificados.
- Se visitan las 8 viviendas teniendo una efectividad del 100%.
- Se indica al antropometrista que debe estar pendiente de colocar los equipos en lugar estable y que postura al momento de realizar la talla y peso del niño y su madre, sea la correcta.
- Al finalizar la jornada se les da una re-instrucción al equipo para el correcto diligenciamiento de los formularios y la correcta metodología que deben emplear

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	040150006201	1	
2	040150006201	1	
3	040150006201	1	
4	040150006201	1	
5	040150006201	1	
6	040150006201	1	
7	040150006201	1	
8	040150006201	1	

Martes 17 de Octubre de 2023

En este día se trabajó con el equipo conformado por:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Magaly Molina
ENCUESTADOR 1	Jonathan Sisema
ANTROPOMETRISTA	Martha Ordoñez

En este día se trabajó con el conglomerado 040150009801 del Cantón Tulcán y Parroquia Tulcán.

- El equipo de trabajo se presenta adecuadamente exponiendo los objetivos de la Encuesta.
- Nos dirigimos con el encuestador Jonathan Sisema y la Antropometrista Martha Ordoñez al levantamiento de información en la vivienda 6 conformado por 3 miembros del hogar una vez tomada la información por el encuestador la antropometrista procedió con la prueba de hemoglobina a la menor de 5 años Daniela Valentina Vásquez Jiménez con 4 años y 0 meses de edad, el resultado de hemoglobina es 12.4, peso 17.75 y Longitud / Talla 102,3 y toma de hemoglobina de Dailianys Andreina Jimenez Lugo de 31 años madre del

menor de 5 años en hemoglobina dio de resultado 15.8, peso 73,50 y talla 162.1, resultados que fueron verificados.

- Se realizó el acompañamiento a una vivienda a la supervisora Magaly Molina y la Antropometrista Martha Ordoñez al levantamiento de la Encuesta en la vivienda 7 conformado por 4 miembros del hogar una vez diligenciados los formularios la antropometrista Martha Ordoñez procedió a realizar las respectivas pruebas de antropometría a los menor de 5 años Christopher David Revelo Ramos con 4 años y 11 meses de edad, el resultado de hemoglobina es 12.7, peso 26.20 y Longitud / Talla 117.7; y a Hannah Aileen Revel Ramos, con 2 años y 0 meses de edad, el resultado de hemoglobina es 12.3, peso 10.40 y Longitud / Talla 80.1; posteriormente se procede con la toma hemoglobina de Mireya Lizeth Ramos Arce de 32 años madre de los menores de 5 años en hemoglobina dio de resultado 15.9, peso 99.85 y talla 172.6, resultados que fueron verificados.
- Se logra cumplir con 8 viviendas efectivas del conglomerado.
- Se sugiere a la antropometrista que para las pruebas de antropometría y hemoglobina tenga presente, respectivo protocolo del aseo (lavado de las manos del niño y su madre) y al realizar la punzada con las lancetas para la toma de muestra de sangre masajear el dedo donde va a tomar la muestra.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	040150009801	1	
2	040150009801	1	
3	040150009801	1	
4	040150009801	1	
5	040150009801	1	
6	040150009801	1	
7	040150009801	1	
8	040150009801	1	

Miércoles 18 de Octubre de 2023

En este día se trabajó con el equipo conformado por:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Magaly Molina
ENCUESTADOR 1	Jonathan Sislema
ANTROPOMETRISTA	Martha Ordoñez

En este día se trabajó con el conglomerado 040159900501 del Cantón Tulcán y Parroquia El Chical.

- El equipo de trabajo se presenta adecuadamente tomando en cuenta las observaciones hecha los días anteriores.
- Se realizó el acompañamiento a la vivienda 5 al encuestador Jonathan Sislema y la antropometrista Martha Ordoñez el hogar está conformado por 7 miembros del hogar la novedad que anteriormente viven 8 personas pero actualmente solo viven 7 por la razón que una hija del jefe del hogar se comprometió e independizo, una vez diligenciados los formularios la antropometrista Martha Ordoñez procedió a realizar las respectivas pruebas de antropometría a él menor de 5 años Ariadne Doménica Pozo Chamorro con 2 años y 6 meses de edad, el resultado de hemoglobina es 14.5, peso 14.95 y Longitud / Talla 93.00,

posteriormente se procede con la toma hemoglobina de Nancy Carolina Chamorro Villarealde 31 años madre de la menor de 5 años en hemoglobina dio de resultado 14.8, peso 88.95 y talla 164.9, resultados que fueron verificados.

- Se logra cumplir con 8 viviendas efectivas del conglomerado.
- Se sugiere a la antropometrista que verifique bien los datos tomados al momento de realizar la talla y peso y que estos sean ingresados correctamente.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	040159900501	1	
2	040159900501	1	
3	040159900501	1	
4	040159900501	1	
5	040159900501	1	
6	040159900501	1	
7	040159900501	1	
8	040159900501	1	

Jueves 19 Octubre de 2023

Se realiza el levantamiento de información en las viviendas que en su momento no se realizaron ya que no había nadie en casa., se re instruye sobre las novedades presentadas en campo.

Se termina la jornada y se procede el regreso a la ciudad de Quito.

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- Aplicación incorrecto en levantamiento de información por parte de los encuestadores, no leen las preguntas de manera completa de acuerdo a la metodología.
- El antropometrista no verifica la postura correcta del niño menor a 5 años y a su madre con respecto a la talla y peso.
- El antropometrista no verifica de manera correcta el lugar de la toma de agua, de la cual él informante bebe, para realizar la prueba de ecoli con respecto a la fuente.

SOLUCIONES IMPARTIDAS

- Se re-instruye al Encuestador sobre el correcto diligenciamiento de los formularios 1 y 2 en el levantamiento de información, de acuerdo a la metodología.
- Se indica al antropometrista que tenga cuidado en la toma de talla y peso del niño menor a 5 años y su madre, que verifique la postura, no tenga exceso de ropa que altere el resultado, etc.
- Con respecto a la prueba de agua se indica al antropometrista que antes de realizarla debe verificar la fuente (consumo de agua el informante) y a hacer la consulta de manera clara con la finalidad de no tener equivocaciones en el levantamiento.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Se cumplió con la supervisión establecida.
- Se re instruyó al personal en los problemas y novedades encontradas.
- Se verifico el 100% de las novedades presentadas
- El personal capacitado cumplió con las directrices emitidas.

CONCLUSIONES

- Se realizó el levantamiento de información en todos los sectores programados, sin embargo se indica ciertas observaciones al encuestador en la toma de información y que se aplique de acuerdo a la metodología (lectura de las preguntas de manera completa, sin omisión de información).
- Se sugiere a la antropometrista que para las pruebas de antropometría tenga presente el respectivo protocolo de toma de talla y peso, verificación de postura y que el niño no tenga exceso de vestimenta que altere el resultado y con respecto a la prueba de agua se verifique el lugar correcto de la fuente (lugar de puto de consumo de agua del informante).

RECOMENDACIONES

- Es importante mantener capacitaciones al personal, encuestadores, supervisores y antropometristas en (mediciones antropométricas, calidad de agua, anemia) con la finalidad de asegurar la calidad de la información.
- Mantener las supervisiones zonales y nacionales con la finalidad de no descuidar la metodología en el levantamiento de información por parte de los equipos de campo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-10-2023	19-10-2023	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	QUITO – TULCAN	16-10-2023	06H00	16-10-2023	11H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	TULCAN – TULCAN	17-10-2023	08H00	17-10-2023	19H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	TULCAN – TULCAN	18-10-2023	08H00	18-10-2023	19H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	TULCAN – QUITO	19-10-2023	13H00	19-10-2023	18H00

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
 <p>Firmado electrónicamente por: JONATHAN LEOPOLDO ARCOS FUENTES</p> <hr/> <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Jonathan Arcos Fuentes</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	
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
 <p>Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</p>
<p>Vladimir Tipán Responsable de la Gestión Estadística Permanente de Hogares – GEPH</p>	<p>Estefanía Encalada Directora de Estadísticas Sociodemográficas</p>

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 20 de Octubre del 2023
NOMBRES Y APELLIDOS: Jonathan Leopoldo Arcos Fuentes
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 16/10/2023 HASTA: 19/10/2023
DESTINO (CIUDAD): Tulcán - Carchi
Nº DE SOLICITUD: 203-CGTPE-DIES-GEPH-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
	DE VENTA			
16/10/2023	1651	Alimentación	15,00	
16/10/2023	477	Alimentación	17,00	
16/10/2023	479	Alimentación	18,00	
17/10/2023	1495	Alimentación	18,00	
17/10/2023	1497	Alimentación	18,50	
18/10/2023	484	Alimentación	18,00	
18/10/2023	486	Alimentación	18,50	
19/10/2023	66	Hospedaje	75,00	
TOTAL			198,00	

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.



Firmado electrónicamente por:
 JONATHAN LEOPOLDO
 ARCOS FUENTES

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 240,=
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 72,=
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 168,=
 GASTOS JUSTIFICADOS 198,=

} 270,=


 REVISADO POR



Ministerio
de Relaciones
Laborales



Instituto Nacional de Estadística y Censos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 203-CGTPE-DIES-GEPH-2023		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12-10-2023			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ARCOS FUENTES JONATHAN LEOPOLDO CI:1724523624		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TULCAN - CARCHI		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)		
16-10-2023	06H00	19-10-2023	18H00		

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- JONATHAN ARCOS FUENTES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- 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.

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 - TULCAN	16-10-2023	06H00	16-10-2023	11H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	TULCAN - TULCAN	17-10-2023	08H00	17-10-2023	19H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	TULCAN - TULCAN	18-10-2023	08H00	18-10-2023	19H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	TULCAN - QUITO	19-10-2023	13H00	19-10-2023	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2201252497
--------------------------------------	-------------------------	---------------------------

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 Jonathan Arcos Fuentes CI:1724523624	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Vladimir Tipan RESPONSABLE DE LA GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH
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"> 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 <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 Estefanía Encalada DIRECTORA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	