

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		018	010	2023	16940
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
						No. Expediente
						7542

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	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2135 No Entrada: 13208

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/10/2023	 <small>Funcionario responsable de registrar</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable	 <small>Director financiero de aprobar</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE <hr/> 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	018	010	2023	16940 16940
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
				No. Expediente	
				7542	
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:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 20/10/2023</p>	 <p><small>EL REGISTRO DE ESTE COMPROBANTE DE GASTOS</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p><small>EL APROBADO DE ESTE COMPROBANTE DE GASTOS</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <p>_____ Director Financiero</p>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

175- CGTPE-DIES -GEPH - 2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

04-10-2023

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

PALLATANGA / ALAUSI / GUAMOTE / RIOBAMBA -
CHIMBORAZO

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:

DIANA ORTEGA - JOSÉ CASTELLANOS

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 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.

ACTIVIDADES A CUMPLIR:

Lunes 25 de septiembre de 2023

Partimos desde la ciudad de Quito a Pallatanga para realizar la respectiva supervisión en campo al personal contratado de la ENDI. El equipo de trabajo estaba conformado por:

NOMBRE	DENOMINACIÓN
MARCELO ESTUARDO NUÑEZ MIRANDA	SUPERVISOR
JHON ISRAEL GUAMBUGUETE REA	ANTROPOMETRISTA
JORDANO NOE CAMBISACA ROBALINO	ENCUESTADOR
MARIELA LIZBETH INGA REMACHE	ENCUESTADOR

Conglomerado: 0608500005201

Se procede acompañar al equipo de trabajo en los sectores asignados en donde se tienen las siguientes observaciones en los procesos de prueba de cloro, E-coli, hemoglobina y antropometría:

- No se da lectura de la declaración del consentimiento a la persona responsable del menor.
- No se le indica a la madre el lavado de manos, previo a realizar la prueba.
- No realiza limpieza en la parte exterior de la microcubeta después de obtener la muestra de sangre.
- No revisa la microcubeta hacia la luz.
- Retira la microcubeta del hemoglobinómetro sin guantes.
- Se observa que no tienen guardián, utilizan una botella plástica.
- En prueba de E-coli, al momento de llenar el embudo con la muestra de agua sobrepasa los 100 ml.
- Se verifica vivienda 8.

Finalizada la investigación en cada una de las viviendas se obtiene la siguiente cobertura:

CONGLOMERADO: 0608500005201	
VIVIENDA	RESULTADO
1	Efectiva
2	Efectiva
3	Efectiva
4	Efectiva
5	Efectiva
6	Efectiva
7	Efectiva
8	Sin niños menores de 5 años

Martes 26 de septiembre de 2023

Conglomerado: 060251900801

Este día nos trasladamos desde Riobamba a Alausi y se procede acompañar al equipo de trabajo en los sectores asignados en donde se tienen las siguientes observaciones:

- En formulario 1, sección 1, pregunta 7, no se da lectura a las alternativas de respuesta.
- Informante no entendía la pregunta 3, sección 4 del formulario 1, por más que el encuestador trataba de explicarle, se debe de considerar una cartilla para facilitar la respuesta por parte del informante.
- En vivienda 4 queda pendiente levantar el formulario 2, prueba de anemia y antropometría a la madre. Ya que la MEF se encuentra en Riobamba y regresa el fin de semana.
- El antropometrista acotó las observaciones realizadas y realiza su trabajo según la metodología y procesos impartidos.

Finalizada la investigación en cada una de las viviendas se obtiene la siguiente cobertura:

CONGLOMERADO: 060251900801	
VIVIENDA	RESULTADO
1	Efectiva
2	Efectiva
3	Efectiva
4	Efectiva
5	Efectiva

6	Efectiva
7	Efectiva
8	Efectiva

Miércoles 27 de septiembre de 2023

Conglomerado: 060652901401

Este día nos trasladamos desde Riobamba a Guamote y se procede acompañar al equipo de trabajo en los sectores asignados en donde se tienen las siguientes observaciones:

- Es un sector disperso y las viviendas quedan distantes entre sí.
- El equipo muestra dominio en la encuesta y no se tienen observaciones referentes al levantamiento de información.
- El antropometrista realiza sus procedimientos de manera óptima.
- El antropometrista realiza una buena técnica al momento de realizarle a los niños la prueba de anemia, ya que los menores no observan el momento del pinchazo ni las gotas de sangre.

Se logra visitar 4 viviendas y se obtiene la siguiente cobertura:

CONGLOMERADO: 060652901401	
VIVIENDA	RESULTADO
1	Efectiva
2	Efectiva
3	Efectiva
4	Efectiva

Jueves 28 de septiembre de 2023

Conglomerado: 060652901401

Este día nos trasladamos desde Riobamba a Guamote y se procede acompañar al equipo de trabajo en los sectores asignados en donde se tienen las siguientes observaciones:

- Es un sector disperso y las viviendas quedan distantes entre sí.
- El equipo muestra dominio en la encuesta y no se tienen observaciones referentes al levantamiento de información.
- El antropometrista realiza sus procedimientos de manera óptima.
- El antropometrista realiza una buena técnica al momento de realizarle a los niños la prueba de anemia, ya que los menores no observan el momento del pinchazo ni las gotas de sangre.

Se logra visitar las 4 viviendas faltantes y se obtiene la siguiente cobertura:

CONGLOMERADO: 060652901401	
VIVIENDA	RESULTADO
5	Efectiva
6	Efectiva
7	Efectiva
8	Efectiva

Viernes 29 de septiembre de 2023

Se revisó cobertura con el supervisor del equipo de los conglomerados realizados al día 29 del presente mes y se verificó

que todas las viviendas estén sincronizadas. Además se le indicó al equipo en las mejoras que deben de realizar para poder realizar la encuesta.

Finalizada la supervisión y presentadas las novedades encontradas en campo se procede a retornar la ciudad de Quito.

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- Antropometrista no realiza los procesos según los protocolos establecidos por el ENDI.

SOLUCIONES IMPARTIDAS

- Se re instruye al antropometrista en cada una de las observaciones obtenidas en la supervisión.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Se cumplió con la supervisión establecida.
- Se re instruyó al personal en los problemas y novedades encontradas.
- Se realizó el acompañamiento al personal por cada vivienda entrevistada.
- Se realizó la verificación de novedades encontradas de campo.

CONCLUSIONES

- La supervisión concluye en base a lo planificado y en cumplimiento de los objetivos planteados.
- Se re instruyó al personal sobre las novedades observadas en las entrevistas, viendo mejorías en el transcurso de la supervisión ejecutada.
- En el transcurso de los días de trabajo se mejoró los procesos que realiza el antropometrista.
- El equipo muestra dominio y conocimientos en el levantamiento de información.
- Se verificó 1 vivienda sin niños menores de 5 años.

RECOMENDACIONES

- Realizar el acompañamiento respectivo a los antropometrista para asegurar la calidad de las pruebas.
- Re instruir al personal en la metodología y procesos establecidos al finalizar cada periodo de levantamiento.
- En el SIPE incrementar la opción de fotografía para validar las viviendas que tengan novedades.
- Realizar publicidad en medios de comunicación sobre la encuesta, con el fin de brindar confianza a la ciudadanía.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	25-09-2023	29-09-2023	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	07:00	17:00				
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 - Pallatanga - Riobamba	25 - 09 - 2023	07H00	25 - 09 - 2023	23H00
Terrestre	Vehículo contratado	Riobamba - Alausi - Riobamba	26 - 09 - 2023	07H00	26 - 09 - 2023	22H00
Terrestre	Vehículo contratado	Riobamba - Guamote - Riobamba	27 - 09 - 2023	08H30	27 - 09 - 2023	23H00
Terrestre	Vehículo contratado	Riobamba - Guamote - Riobamba	28 - 09 - 2023	08H00	28 - 09 - 2023	20H00
Terrestre	Vehículo contratado	Riobamba - Quito	29 - 09 - 2023	08H00	29 - 09 - 2023	17H00

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: DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA</p> <hr/> <p>ORTEGA MOREIRA DIANA CAROLINA</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>	
VLADIMIR TIPAN		ESTEFANÍA ENCALADA	

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 02 de Octubre de 2023
 NOMBRES Y APELLIDOS: ORTEGA MOREIRA DIANA CAROLINA
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 25/09/2023 HASTA: 29/09/2023
 DESTINO (CIUDAD): PALLATANGA / ALAUSI / GUAMOTE / RIOBAMBA - CHIMBORAZO
 Nº DE SOLICITUD: 175-CGTPE-DIES-GEPH-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA / NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
25/9/2023	002-001-000003006	Alimentación	\$ 4,00	
25/9/2023	001-001-0000020	Alimentación	\$ 20,00	
25/9/2023	001-001-000471	Alimentación	\$ 7,00	
25/9/2023	001-001-00000222	Hospedaje	\$ 140,00	Del 25 al 28 de septiembre de 2023
26/9/2023	001-001-000001291	Alimentación	\$ 20,00	
26/9/2023	001-001-00000034	Alimentación	\$ 11,00	
27/9/2023	001-002-000000273	Alimentación	\$ 3,25	
27/9/2023	004-001-000002067	Alimentación	\$ 5,00	
28/9/2023	001-002-000000275	Alimentación	\$ 4,25	
28/9/2023	001-001-0000109	Alimentación	\$ 3,00	
28/9/2023	001-001-0000149	Alimentación	\$ 10,00	
28/9/2023	003-001-0000216	Alimentación	\$ 15,00	
29/9/2023	001-002-000000282	Alimentación	\$ 4,25	
29/9/2023	001-100-000000768	Alimentación	\$ 11,20	
TOTAL			\$ 257,95	

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.



Firmado electrónicamente por:
 DIANA CAROLINA
 ORTEGA MOREIRA

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 320,=

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 96,=

70% VALOR A JUSTIFICARSE 224,=

GASTOS JUSTIFICADOS 257,95

353,95


 REVISADO POR

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 175- CGTPE-DIES -GEPH – 2023			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13-09-2023			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ORTEGA MOREIRA DIANA CAROLINA CI:1313072926			PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PALLATANGA / ALAUSI / GUAMOTE / RIOBAMBA - CHIMBORAZO			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)		
25-09-2023	07H00		29-09-2023	17H00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIANA ORTEGA - 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 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 - PALLATANGA / ALAUSI / GUAMOTE / RIOBAMBA	25-09-2023	07H00	25-09-2023	11H00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	PALLATANGA / ALAUSI / GUAMOTE / RIOBAMBA - QUITO	29-09-2023	13H00	29-09-2023	17H00
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			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Firmado electrónicamente por: DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA			 Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ORTEGA MOREIRA DIANA CAROLINA			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.			
 Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ESTEFANÍA ENCALADA						