

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	17302	17302	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	7857	

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	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: 2208 No Entrada: 13416

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 27/10/2023	 SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ 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	17302 17302
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 7857	
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: 27/10/2023</p>	 <small>El registro se realiza con el código QR</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable	 <small>El registro se realiza con el código QR</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE <hr/> Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
206- CGTPE-DIES -GEPH – 2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
23-10-2023

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
GUAYAQUIL - GUAYAS

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

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 16 de Octubre de 2023

Partimos desde la ciudad de Quito hacia Guayaquil. Se llega al Edificio la Plata donde están ubicadas las oficinas del Inec y se realiza la verificación y constatación de equipos médicos los cuales tienes las siguientes observaciones:

CLORIMETRO

- COD 33359 que pertenece a Mayra Pilaguano esta faltante el dispositivo que mide el nivel de cloro, cabe indicar q en la maleta está el dispositivo que mide el nivel de cloro con código 33358 que pertenece a Williams Lucas.
- COD 33357 verificar en la zonal a quien pertenece el equipo, ya que en almacén nos indican que no existe asignación.

BASE RECOLECTORA

- COD 34087 pertenece a Williams Lucas, y el que esta faltante es el de Mayra Pilaguano que corresponde al código 34091.
- Realizar la gestión de envío de la base recolectora o verificar a quien pertenece ya que no se visualiza el código y existe una etiqueta donde esta rotulado SUR.

HEMOCUE

- COD 15758 está asignado a Williams Lucas, pero dentro de la maleta está el dispositivo que mide el nivel de anemia asignado a Natali Mendoza con código 15925.

Conglomerado: 090150376701

Vivienda: 3. Se verifica la novedad de vivienda sin menores de 5 años, Sr. Marco Vasquez Bone indica que en su hogar no existe menores de 5 años.

Martes 17 de Octubre de 2023

Se realiza el acompañamiento al equipo de trabajo conformado por:

NOMBRE	DENOMINACIÓN
JIMMY JULIO JARAMILLO MUÑOZ	SUPERVISOR
GINA KAROLINA CAMPOVERDE MATAMOROS	ANTROPOMETRISTA
GINGER ELDA FAJARDO CASCANTE	ENCUESTADOR
BERTHA NOEMI HUASHPA SHIGLA	ENCUESTADOR

Conglomerado: 090150420201. Se procede acompañar al equipo de trabajo en el sector asignado en donde se tienen las siguientes observaciones en los procesos de prueba de cloro, E-coli, hemoglobina y antropometría:

- El encuestador se presenta de una forma correcta e indica los objetivos de la encuesta.
- Señora indica que si tiene el carné de vacunas del menor.
- En pregunta 228 del formulario 2 señora indica que el bebé murió antes de nacer porque le faltó líquido.
- Se verifica información del F1 con la MEF, ya que al inicio de la encuesta la señora no se encontraba en el hogar y la información la dio el esposo.
- Antropometrista no da lectura al permiso de consentimiento de la prueba de anemia.
- Los desechos de las pruebas de agua y E - coli no los clasifica si no que los unifica en una sola funda negra.

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	Efectiva

Miércoles 18 de Octubre de 2023

Conglomerado: 090150492201. Se procede acompañar al equipo de trabajo en los sectores asignados en donde se tienen las siguientes observaciones:

- 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.
- En vivienda 7 hay disminución de miembros de hogar, el hijo mayor se fue al cuartel.
- En vivienda 3 señora indica que el carné de vacunación se le perdió y que hasta el 4to mes de vida su hijo tiene las vacunas, de ahí en adelante comenta que en el sub centro no le quisieron vacunar ya que no tenía el carné y por ende manifiesta que el resto de vacunas no tiene.
- Se verifica vivienda 5, sin menores de 5 años. Señora indica que su hija con el nieto viven donde los suegros y que solo suele pasar el día con ella.

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	Sin menores de 5 años
6	Efectiva
7	Efectiva
8	Efectiva

Jueves 19 de Octubre de 2023

Se revisó cobertura con el supervisor del equipo de los conglomerados realizados al día 18 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.

Además se solventa el inconveniente de los equipos médicos a nivel de códigos según lo siguiente:

- Dispositivo que mide el nivel de cloro con código 33359.
- Base recolectora código 34091.
- Maleta, cargador y microcubeta de calibración código 15925.
- 3 cinturones que se prestaron para capacitación y levantamiento de información: 1 es de PC y 2 de la zonal Centro.

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

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- Antropometrista no clasifica los desechos de las pruebas realizadas en E-coli y anemia.

SOLUCIONES IMPARTIDAS

- Se indica que los desechos de E- coli y anemia deben de clasificarse en fundas distintas, ya que los desechos de anemia son infecciosos.

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.
- 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 2 viviendas 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.
- Dotar de fundas a las coordinaciones zonales para el tratamiento adecuado de los desechos.

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	9:23	16:11				
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 - Guayaquil	16-10-2023	09:23	16-10-2023	10:16
Terrestre	Vehículo contratado	Guayaquil - Guayaquil	16-10-2023	10:30	16-10-2023	18:00
Terrestre	Vehículo contratado	Guayaquil - Guayaquil	17-10-2023	08:00	17-10-2023	18:00
Terrestre	Vehículo contratado	Guayaquil - Guayaquil	18-10-2023	08:00	18-10-2023	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Guayaquil - Guayaquil	19-10-2023	08:00	19-10-2023	15:00
Aéreo	Aéreo	Guayaquil - Quito	19-10-2023	15:20	19-10-2023	16:11

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

OBSERVACIONES

- Detalle de facturas.
- Control de licencia o comisión de servicios.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



ORTEGA MOREIRA DIANA CAROLINA

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



VLADIMIR TIPAN

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, 23 de Octubre de 2023
 NOMBRES Y APELLIDOS: ORTEGA MOREIRA DIANA CAROLINA
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 16/10/2023 HASTA: 19/10/2023
 DESTINO (CIUDAD): GUAYAQUIL - GUAYAS
 Nº DE SOLICITUD: 206-CGTPE-DIES-GEPH-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA / NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
16/10/2023	001-002-000000028	Alimentación	\$ 4,50	
16/10/2023	044-082-000002902	Alimentación	\$ 6,25	
16/10/2023	001-005-000947978	Alimentación	\$ 3,53	
17/10/2023	044-082-000002922	Alimentación	\$ 3,50	
17/10/2023	001-001-00000046	Alimentación	\$ 10,00	
18/10/2023	004-102-000011244	Alimentación	\$ 20,80	
19/10/2023	001-003-000700872	Alimentación	\$ 3,99	
19/10/2023	004-001-000009774	Hospedaje	\$ 120,00	Del 16 al 19 de octubre de 2023
19/10/2023	032-050-000250457	Alimentación	\$ 4,99	
TOTAL			\$ 177,56	

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.



FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 249,56
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 72,87
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 168,69
 GASTOS JUSTIFICADOS 177,56

}

249,56


 REVISADO POR

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 206- CGTPE-DIES -GEPH - 2023			FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 10-10-2023			
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 GUAYAQUIL - GUAYAS			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
16-10-2023	06H00		19-10-2023	17H00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DIANA ORTEGA						
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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	AÉREO	QUITO - GUAYAQUIL	16-10-2023	07H00	16-10-2023	08H00
AÉREO	AÉREO	GUAYAQUIL - QUITO	19-10-2023	15H00	19-10-2023	16H00
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			
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA			 <small>Firmado electrónicamente por:</small> 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.			
 <small>Firmado electrónicamente por:</small> ESTEFANÍA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ESTEFANÍA ENCALADA						