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	011	07	2024	3738	3738
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1251	

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	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: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2148 No Entrada: 14094

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	Firmado electrónicamente por: ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE	Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS
FECHA: 11/07/2024	_____ 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	011	07	2024	3738 3738
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1251
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:
APROBADO FECHA: 11/07/2024	Firmado electrónicamente por: ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE	Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 065-CGTPE-DIES -GEPH – 2024	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 2-07-2024
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Artieda Espinosa Carmita Elizabeth 0400790416	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cuenca - Azuay	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: Carmita Artieda, Marisol Carrasco

Objetivo General:

Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

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, desocupadas, sin niños menores de 5 años 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.
- Revisión de crítica y validación de formularios investigados, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.

ACTIVIDADES A CUMPLIR:

jueves 27 de junio de 2024

Salimos de la ciudad Quito a las 5:20 en la compañía Latam se llegó a la ciudad de Cuenca a las 6 y 15 procedimos a hospedarnos para luego ir a las 8 am a las oficinas de la Zonal Sur.

Nos presentamos con el coordinador Zonal para explicarle nuestra presencia y el trabajo que veníamos hacer en el proyecto ENDI, nos supo manifestar que a él no le está llegando los indicadores del trabajo de campo para lo cual nos comunicamos con Planta Central para que se le copie esos archivos que se envía a la responsable del proyecto en la Zonal y a la responsable de Crítica.

Luego acudimos a el área de Crítica para trabajar con las encargadas de éste proceso y se les dio una instrucción sobre el control de indicadores principales como la longitud, talla y peso entre otras.

Entre los casos especiales encontrados fueron el caso de un niño de un año de edad con una longitud de 67,8 y pesaba 6, 75, revisando otras variables se puede observar que la madre informa en el f2 en la pregunta 446 que el niño era muy pequeño al nacer, no tenía carnet y no tenía anemia, la medida es muy pequeña en

comparación de la edad la encuestadora tenía que haber preguntado si tenía algún problema de salud que repercuta en su salud, no solamente que era pequeño.

Otro caso encontrado era de otro niño de un año 4 meses y medía 59 centímetros se eliminó esta información porque en las observaciones decía que el niño tenía una enfermedad cocida cómo Agnosia Sacro Lumbar (Es una ausencia de una o más vértebras) esta enfermedad le impedía crecer con normalidad. El registro debía ser en la pregunta 1 código 2 y en la pregunta 7 alternativa 2 enfermo permanente, el niño no tenía carnet de discapacidad.

Se observa las fotos tomadas por los antropometristas en niños menores de 2 años y a pesar que se envió un informativo con la forma correcta siguen enviando mal como fotos del infantómetro sin el niño/a y los críticos no llaman la atención se les indica que esas fotos

son un verificable de nuestro trabajo.

Se les indica a todos los críticos el archivo en Excel en el que se trabajó la provincia de Loja, dónde existe una variación considerable el indicador de desnutrición y se puede observar que la variable de longitud hay un aumento en la longitud, esto nos permitió verificar que una antropometrista tiende a subir la longitud en los niños menores de 2 años, la comparación se realizó con las medidas tomadas por el MSP, el mismo servirá de alerta para controlar cambios exagerados y se vuelva a tiempo a campo.

Se investiga con un médico pediatra sobre los rangos de crecimiento y nos da que la OMS hay registros de que en el primer mes pueden crecer de 4 a 5 cm a los 2 meses de 3 a 4 y en adelante que hay un promedios 2 cm de mes a mes; a el crecimiento del primer mes se lo conoce como crecimiento acelerado.

Viernes 28 de junio de 2024

Éste día se recibió la charla de parte de la Dra. Nancy Guamán delegada de la empresa en dónde se adquirió los Emoqiu al personal de Antropometría y supervisores la charla comenzó a las 9 y 30 y concluyo a las 13 horas con prácticas entres los participantes y se observó la aplicación de las mismas.

El supervisor Cristian Véintimilla manifestó que tenía que recuperar un rechazo y un nadie en casa en Gualaseo por lo que nos solicitó apoyo, acudimos en el carro de la supervisión Zonal y se logró recuperar el rechazo.

También se solicitó a la responsable del proceso de Crítica que en base al archivo en Excel que llevamos dónde se evidencia las variaciones de las tomas de medidas entre el MSP y el INEC. Se automaticé con fórmulas para tener una alerta rápida para que cuando llegue la información de

campo se tome los correctivos necesarios.

Sábado 29 de junio de 2024

- Se trabajó solo con la responsable de Crítica y la responsable del proyecto en el archivo para automatizar los controles de la longitud con los reportes del MSP concluyendo el trabajo, el mismo que debería ser replicado en las demás zonales.
- Fuimos también a Gualaseo por la otra vivienda con nadie en casa ya que el día jueves no se les encontró y se procedió a recuperar la información.

TALLA 6	TALLA 7	TALLA 8	TALLA 9	TALLA 10	TALLA 11	TALLA 12	DATO ULTIMO PESO	DATO ULTIMA TALLA	ULTIMA CONTROL FECHA	TIEMPO ENTRE ULTIMO CONTROL Y ANTRO	ANTROPOMETRIA						DIFERENCIA TALLA ANTRO Y ULTIMO CONTROL	DIFERENCIA PESO ANTRO Y ULTIMO CONTROL	FROM DE CRECIMIENTO	FROM DE CRECI PESO
											talla 1	talla 2	talla 3	peso 1	peso 2	peso 3				
67,2	69	69,8	72,2	74	76,1	76,8	9,6	76,8	2/8/2023	12,86	85,2		10,2	10,55		8,4	0,95	0,7	0,1	
							5,5	62	4/5/2024	1,624	62,4		7,25	7,35		0,4	1,85	0,4	1,9	
68	68	71	73,6	77	79	84	11,9	84	16/4/2024	2,853	85,5		13,1	13,15		1,5	1,25	0,8	0,8	

PRODUCTOS ALCANZADOS

- ✓ Se cumplió con el objetivo establecido en el plan de trabajo.
- ✓ Se re instruyó al personal de Antropometría en el manejo del Analizador de hemoglobina cuantitativo con una persona representante de la distribuidora de los aparatos.
- ✓ Se reinstruyó al personal de Crítica en la detección oportuna de variaciones en la longitud en los niños menores de 2 años y otros controles.
- ✓ Se realizó las prácticas de toma de muestra con el Analizador de hemoglobina cuantitativo
- ✓ Se colaboró en recuperar una vivienda con rechazo y otro nadie en casa en Gualaseo.
- ✓ Se automatizó en un archivo en Excel para tener un mejor control de variación de la variable de longitud

CONCLUSIONES

- ✓ La reinstrucción en el manejo del Analizador de hemoglobina cuantitativo fue oportuna porque se dispuso ciertas dudas de casos especiales que les sucede a los antropometristas en campo.
- ✓ La observación de las fotos en su mayoría no cumplen con lo solicitado en el informativo 7.
- ✓ Se debe ir al resto de Zonales a verificar el trabajo de las Críticas y capacitarles en el manejo del archivo que se trabajó en la Zonal del Sur para controlar las medidas de los menores de 5 años.

RECOMENDACIONES

- ✓ Hay que promover una reinstrucción con un médico pediatra del MSP para que dé en cada zonal una reinstrucción sobre la toma de medidas en niños menores de 2 años que es lo que se observó que hay más errores.
- ✓ Se debe entregar el archivo en Excel al resto de zonales para la aplicación del control de medidas.
- ✓ Supervisar más seguido el trabajo de los Críticos.
- ✓ Si se da un año 3 en el proyecto se debería considerar una nueva capacitación con gente nueva y con los que están, con el fin de evaluar su desempeño y si es necesario un cambio para algunos casos particulares.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	27-06-2024	29-06-2024	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	04:00	20:30				
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
Aéreo	LATAM	Quito – Cuenca	27-06-2024	05:20	27-06-2024	06:15
Terrestre	Particular	Cuenca – Cuenca	27-06-2024	08:00	27-06-2024	17:00
Terrestre	Particular	Cuenca – Cuenca	28-06-2024	08:00	28-06-2024	17:00
Terrestre	Particular	Cuenca – Cuenca	29-06-2024	08:00	29-06-2024	14:00
Aéreo	LATAM	Cuenca – Quito	29-06-2024	18:31	29-06-2024	19:22
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
Se entrega tickets de avión, hoja de control y facturas						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA
Carmita Elizabeth Artieda Espinosa			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			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
Vladimir Tipán			Estefanía Encalada			

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 2 de julio del 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: CARMITA ELIZABETH ARTIEDA ESPINOSA
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 27/06/2024 HASTA: 29/06/2024
DESTINO (CIUDAD): Cuenca - Azuay
Nº DE SOLICITUD: 065-CGTPE-DIES-GEPH-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
27/06/2024	001-500-000005340	Alimentación	\$6,75	
27/06/2024	001-100-000226727	Alimentación	\$4,90	
27/06/2024	001-100-000000032	Alimentación	\$10,00	
27/06/2024	001-100-000023866	Alimentación	\$19,00	
28/06/2024	001-100-000226861	Alimentación	\$8,20	
28/06/2024	001-001-000002567	alimentación	\$9,50	
29/06/2024	001-100-000000300	Hospedaje	\$69,99	
29/06/2024	001-001-000002585	Alimentación	\$13,00	
		TOTAL:	\$ 141,34	

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 160,-
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 48,-
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 112,-
 GASTOS JUSTIFICADOS 141,34
 VALOR A DESCONTAR -

109,34

REVISADO POR

.

'

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 065-CGTPE-DIES -GEPH - 2024
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 06-06-2024

VIÁTICOS: MOVILIZACIONES: SUBSISTENCIAS: ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ARTIEDA ESPINOSA CARMITA ELIZABETH
CI:0400790416
PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: CUENCA - AZUAY
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIES: GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 27-06-2024
HORA SALIDA (hh:mm): 05H00
FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 29-06-2024
HORA LLEGADA (hh:mm): 17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- CARMITA ARTIEDA
- MARISOL CARRASCO

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, sin niños menores de 5 años 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.
- Revisión de crítica y validación de formularios Investigados, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.

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 - CUENCA	27-06-2024	06H00	27-06-2024	08H00
Aéreo	Aéreo	CUENCA - QUITO	29-06-2024	14H00	29-06-2024	16H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL
TIPO DE CUENTA: AHORROS
No. DE CUENTA: 9 6 3 5 9 7 6

En 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: ARTIEDA ESPINOSA CARMITA ELIZABETH

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.

- 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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: ESTEFANÍA ENCALADA

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.

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

NO. CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACIÓN

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

516

10	06	24
----	----	----

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	000	011	530303	1701	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$160.00
TOTAL										

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS PARA SUPERVISIÓN DE EQUIPOS DE LA ENDI PARA APLICACIÓN DEL MÓDULO DE DESARROLLO INFANTIL. PROYECTO: ENDI-CORRIENTE. PERIODO: 27 AL 29 DE JUNIO. CIUDAD: CUENCA. SEGUN MEMO: INEC-CGTPE-DIES-2024-0341-M E INEC-DIPLA-2024-0430-M. ADM. CENTRAL. CSJT.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</p>	<p>Firmado electrónicamente por: ANGELITA DEL PILAR SUASNAVAS FLORES</p>
FECHA: 10/06/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero