

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		07 06 2024	822 816
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CZ6S-GOPZ-2024-0249-M	345
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	0102599313	DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA		

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	011	530303	0101	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	235.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										235.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										235.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										235.00

**SON:** DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:** DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, PAGO DE VIATICOS EN COMISION A LA PROV DE EL ORO EL 13 AL 16 DE MAYO DE 2024 PARA SUPERVISION DEL PROYECTO ENDI, SEGUN SOL E INFO 081-INEC-CZ6S-GOPZ-ENDI-2024, ADJ. CERT. 145, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, ENDI- KVVS.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 07/06/2024	 Registrado electrónicamente por: <b>KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS</b>	 Registrado electrónicamente por: <b>MARIA VERONICA REYES ORMAZA</b>

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		07	06	2024
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CZ6S-GOPZ-2024-0249-M		345
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	0102599313	DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA			

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	<b>FECHA:</b> 07/06/2024	 Firmado electrónicamente por: KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS
		 Firmado electrónicamente por: MARIA VERONICA REYES ORMAZA
	Funcionario Responsable	Director Financiero

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		06	06	2024
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS	CZ6S-GOPZ-2024-0249-M	345
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	0102599313	DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA			

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	011	530303	0101	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	235.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										
235.00										
IVA										
0.00										
<b>SUB - TOTAL</b>										
235.00										
RETENCIONES IVA										
0.00										
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										
0.00										
<b>TOTAL A PAGAR</b>										
235.00										

**SON:** DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO DOLARES

**DESCRIPCION:** DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA, COMPROMISO DE PAGO DE VIATICOS EN COMISION A LA PROV DE EL ORO EL 13 AL 16 DE MAYO DE 2024 PARA SUPERVISION DEL PROYECTO ENDI, SEGUN SOL E INFO 081-INEC-CZ6S-GOPZ-ENDI-2024, ADJ. CERT. 145, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, ENDI-BGAM

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 06/06/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

COORDINACION ZONAL 6 - INEC

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

145

FECHA DE ELABORACIÓN

11 03 24

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	M O N T O
55	00	000	011	530303	0101	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$480.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$480.00
TOTAL										

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CZ6S-INEC, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES POR EL PERIODO DE MAYO 2024 PARA RECOLECTAR, RECUPERAR Y VERIFICAR INFORMACION (6 DIAS-FUNCIONARIO) DEL PROYECTO LEVANTAMIENTO DE UN MODULO DE DESARROLLO INFANTIL EN EL MARCO DE LAS DOS PRIMERAS RONDAS DE LA ENCUESTA NACIONAL DE DESANITRUCION INFANTIL - ENDI, PDP APROBADO MEMO NRO. INEC-INEC-2024-0026-M, INEC-INEC-2024-0063-M, INEC-INEC-2024-0116-M, INEC-CZ6S-2024-0210-M, PLAN DE TRABAJO, SEGUN MEMO NRO. INEC-CZ6S-GOPZ-2024-0249-M, ENDI-AAMJ

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		

FECHA:  
11/03/2024

Funcionario Responsable

Director Financiero

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 081-INEC-CZ6S-GOPZ-ENDI-2024				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06- MAY- 2024			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR De Grazia Salamea Lía Lorena C.I. 0102599313				PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIÓN MACHALA/EL ORO				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Operación de Campo Zonal			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
13-MAY-2024		08:00		16-MAY-2024		18:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Lía de Grazia							
<b>OBJETIVO:</b> Supervisar y apoyo en el proceso de levantamiento de información en campo, con el objetivo de revisar la calidad y precisión de la toma de medidas antropométricas y pruebas de agua y cloro y diligenciamiento del formulario, de la Coordinación Zonal 6 SUR para dar cumplimiento a las actividades dentro del Proyecto "Levantamiento de un Módulo De Desarrollo Infantil en el Marco de las Dos Primeras Rondas de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil - ENDI".							
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b>							
<b>Lunes 13 de mayo-2024:</b> Este día se viajará a la ciudad de Machala, se trabajará en campo con el grupo 2 se revisarán las novedades presentadas en campo, conjuntamente con el supervisor. Se pernoctará en Machala.							
<b>Martes 14 de mayo-2024:</b> Se continuará trabajando con el grupo 2, se realizará el acompañamiento a la antropometrista Jessica Gonzalez para observar el cumplimiento del protocolo establecido para la toma de información, y se realizaran pruebas de calidad de agua. Se pernoctará en Machala.							
<b>Miércoles 15 de mayo-2024:</b> Se continuará trabajando con el grupo 2, se realizará el acompañamiento a los Encuestadores Graciela Timbi y Ángel Chauca para observar el cumplimiento del diligenciamiento para la toma de información. Se pernoctará en Machala.							
<b>Jueves 16 de mayo-2024:</b> Se continuará trabajando con el equipo se revisará las novedades en campo y tendrá una							

reunión con el equipo para indicarles las novedades presentadas, en la tarde se retornará a Cuenca.

Se utilizará la certificación 145.

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
<b>TERRESTRE</b>	<b>CONTRATADO</b>	<b>CUENCA-MACHALA</b>	13-05-2024	<b>08:00</b>	13-05-2024	<b>18:00</b>
<b>TERRESTRE</b>	<b>CONTRATADO</b>	<b>MACHALA--MACHALA</b>	14-05-2024	<b>08:00</b>	14-05-2024	<b>18:00</b>
<b>TERRESTRE</b>	<b>CONTRATADO</b>	<b>MACHALA-MACHALA</b>	15-05-2024	<b>08:00</b>	15-05-2024	<b>18:00</b>
<b>TERRESTRE</b>	<b>CONTRATADO</b>	<b>MACHALA-CUENCA</b>	16-05-2024	<b>08:00</b>	16-05-2024	<b>18:00</b>
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: <b>PICHINCHA</b>	TIPO DE CUENTA: Cuenta de Ahorros		No. DE CUENTA: <b>2210063323</b>			
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>			<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>			
NOMBRE: CPA. Lía de Grazia S.			NOMBRE: Eco. Nicolás Ordoñez C. RESPONSABLE GOPZ			
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>			<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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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: Lcdo. José Ayala <b>COORDINADOR ZONAL 6</b>						



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
081-INEC-CZ6S-GOPZ-ENDI-2024

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

17– MAYO– 2024

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DE GRAZIA SALAMEA LIA LORENA C.I. 0102599313	PUESTO QUE OCUPA: Servidor público 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCION MACHALA/EL ORO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Operación y Campo ENDI

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Lia de Grazia Salamea

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

### Objetivos:

#### Objetivo General

Supervisar y apoyo en el proceso de levantamiento de información en campo, con el objetivo de revisar la calidad y precisión de la toma de medidas antropométricas y pruebas de agua y cloro y diligenciamiento del formulario, de la Coordinación Zonal 6 SUR para dar cumplimiento a las actividades dentro del Proyecto "Levantamiento de un Módulo De Desarrollo Infantil en el Marco de las Dos Primeras Rondas de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil - ENDI".

#### Actividades a desarrollar

- Realizar el seguimiento del operativo de campo.
- Revisar el desenvolvimiento del Equipo de trabajo.
- Realizar acompañamiento a la antropometrista.
- Realizar acompañamiento a los encuestadores
- Solventar inquietudes por parte del equipo
- Resolver inconvenientes y garantizar la cobertura de la encuesta.

#### Actividades cumplidas:

##### Lunes 13 de mayo-2024:

Este día se viajó a la ciudad de Machala, se trabajó en campo con el grupo 2 se realizó el acompañamiento al supervisor para observar la ubicación en campo y corroborar las novedades que se presentaron tanto en vivienda desocupada; como en vivienda sin menores de 5 años debido a que ya no viven en el hogar. Se pernoctó en Machala.

##### Martes 14 de mayo-2024:

Se continuó trabajando con el grupo 2, se acompañó a la antropometrista Diana Gutiérrez para observar el cumplimiento del protocolo establecido para la toma de las diferentes pruebas y toma de información. Se pernoctó en Machala.

**Miércoles 15 de mayo-2024:**

Se continúa trabajando con el grupo 2, se realizó el acompañamiento a los Encuestadores Graciela Timbi y Ángel Chauca para observar el cumplimiento del diligenciamiento para la toma de información. Se pernoctó en Machala.

**Jueves 16 de mayo-2024:**

Este día se revisó una re-instrucción enviada de Planta Central con el equipo, se habló de las novedades presentadas respecto al trabajo en equipo y se tomó en cuenta algunas recomendaciones que realizan el equipo con el afán de la mejora en la toma de información, luego se retornó a Cuenca.

**Recomendaciones:**

- Se recomienda al equipo continuar realizado el trabajo de manera organizada como lo vienen haciendo.
- Adicional se recomienda tomar en cuenta la re-instrucción enviada para mejorar la toma de información y presentación de los equipos en campo.
- Se recomendó al equipo que cada uno realice su rol y que no olviden los encuestadores realizar las fotografías de las pruebas de antropometría y anemia de ser el caso. También se pidió al supervisor que se utilice una mesa para realizar las pruebas de T-VID

**Productos alcanzados:**

- Cobertura de supervisión en 3 conglomerados completo de la jornada 2 del mes 9 del año 2 asignados a la provincia de El Oro Cantón Machala.
- Informe de supervisión de campo con las pertinentes novedades encontradas.
- Verificación de las novedades de dos viviendas reportadas como ya no vive en el hogar 1 vivienda desocupada, la cual cuando se verificó ya habían ocupado la vivienda, pero sin menores de 5 años, y 2 viviendas reportada con niños que ya cumplieron los 5 años.
- Se socializó con el personal de campo las novedades encontradas durante la supervisión realizada en cada fase de recolección de información.
- Verificación y cumplimiento de metodologías utilizadas por parte de los supervisores, encuestadores y antropometrista.

**Conclusiones:**

- Se cumplió de acuerdo a lo planificado y todo lo que estaba previsto para el cumplimiento de esta comisión de trabajo, en el cual se encontraron novedades, las mismas que se solucionaron en campo.
- Dentro de la supervisión se pudo notar que se incrementa el número de miembros del hogar de acuerdo al MyC, este fenómeno se debe a que al momento de enlistamiento la persona se olvida de mencionar o contar a los niños pequeños o a los ancianos.
- Se socializó con el personal de campo las novedades encontradas durante la supervisión realizada cada día y con base al reporte de recolección de información, así como la parte de antropometría indicarle los procesos, la asepsia y pasos a seguir en cada sección.

<b>ITINERARIO</b>	<b>SALIDA</b>	<b>LLEGADA</b>	<b>NOTA</b>
FECHA dd-mm-aaaa	13-05-2024	16-05-2024	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	08H00	16h00	

### **TRANSPORTE**

<b>TIPO DE TRANSPORTE</b> (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	<b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b>	<b>RUTA</b>	<b>SALIDA</b>		<b>LLEGADA</b>	
			<b>FECHA</b> dd-mm-aaa	<b>HORA</b> hh:mm	<b>FECHA</b> dd-mm-aaa	<b>HORA</b> hh:mm
<b>TERRESTRE</b>	<b>CONTRATADO</b>	<b>CUENCA-MACHALA</b>	13-05-2024	<b>08:00</b>	13-05-2024	<b>18:00</b>
<b>TERRESTRE</b>	<b>CONTRATADO</b> <b>CONTRATADO</b>	<b>MACHALA - MACHALA</b>	14-05-2024	<b>08:00</b>	14-05-2024	<b>18:00</b>
<b>TERRESTRE</b>	<b>CONTRATADO</b>	<b>MACHALA-MACHALA</b>	15-05-2024	<b>08:00</b>	15-05-2024	<b>18:00</b>
<b>TERRESTRE</b>	<b>CONTRATADO</b>	<b>MACHALA-CUENCA</b>	16-05-2024	<b>08:00</b>	16-05-2024	<b>16:00</b>

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

El trabajo es levantamiento en campo.

### **OBSERVACIONES**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR</b>	<b>NOTA</b>
	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.

NOMBRE:  
Lia de Grazia S.

### **FIRMAS DE APROBACIÓN**

<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
NOMBRE: Cpa. Lía de Grazia Salamea RESPONSABLE ENDI ZONAL	NOMBRE: Eco. Nicolás Ordoñez RESPONSABLE GOPZ