					1	СОМР	ROE			CO DE REG		0				
Institu	lon:		064	סדטדודצאו	NACION	IAL DE E	STADIS	STICAS Y	CENSO	s		Reporte	ı	ptComp	orobante	Gastos.rdlc
U. Ejec	utora:	-			NACION	IAL DE E	STADIS	TICAS Y	CENSO	S - PLANTA	Fect	a Elabo			CUR	No. Original
Unid. D	Unid. Desc: 0000							025	06	2024	3	329	3329			
	Tipo Documento Respaldo				T	Cla	se Doc	umento		No),	<u> </u>	No. Expediente			
COMP	OBAN	TES AI	TRIMIMO	RATIVOS E	E GAST	os		DICION DE ACTURAS		OS SIN DETALLE		6	<u> </u>	1095		
Clase de Registro: REGULARIZACIÓN				Clase de Gasto: OTROS GASTOS RPA			RTO	DEV								
Banco:						•••			Cuent Monet			1121501 CORRIE	FTE 1 A NTES RI	NTICIPO CURSO	VIATIO S FISC	OS ALES
Compre	Comprobante		GASTOS				Numero Operación					0				
Benefic	iario:		17680	38270001	INSTITU	JTO NACI	O NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS									·
						AFE	CTA	CION F	PRES	UPUESTARIA	<u> </u>					
PG	SP	PΥ	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DES	CRIPCION						монто
55	00	000	011	530303	1701	002	0000	0000	Viati	cos y Subsistenc	ias en e	el Interio	ıΓ			160.0
										τ	OTAL P	RESUPU	ESTARI	0		160.0
													V	A		0.0
												SUE	3 - TOTA	L		160.0
					R	ETENCK	ONES IV	A		0.0						
										TOTAL DEDUCCI	ONES P	RESUPU	ESTARI	0		0.0
												TOTAL	A PAGA	R		160.0
sol	1:	CIE	NTO SE	ESENTA DO	LARES					_						
DES	CRIP	CION:	Re	endición de l	a Entidad	1:64-9999-	0 No de	e fondo: 21	12 No E	Entrada: 13976						

DATOS APROBACIÓN								
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:						
APROBADO FECHA: - 26/06/2024	STAVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	Director Financiero						

		COMP	ROBANT	UNICO DE REG	ISTR	0		•	len	
		I DIOTITUTO DI GIODIALI DE CO	T 1 0 10 T 10 4 0 W	ACTURES.		D			- Castan edla	$\overline{}$
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ES	STADISTICAS Y	CENSUS	Reporte rptComprobanteGastos.rdlc					
U. Ejecutora:	9999	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL					oración	No. CUR	No. Origina	al
Unid. Desc:	0000				025	06	2024	3329	3329	
	Гіро Досит	ento Respaldo	Cla	ase Documento	No.			No. Expediente		٦
COMPROBANTI	ES ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	RENDICION D DE FACTURA	E FONDOS SIN DETALLE S		ı	6	1	095	
Clase de 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:	Beneficiario: 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS]
-			DEDU	CCIONES						_

DATOS APROBACION								
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:						
APROBADO FECHA: 26/06/2024	OLANGE OF STATE OF ST	DEXAMO LEDISON ANDRES TIPAN GUALLE						
	Funcionario Responsable	Director Financiero						





DE CENIZACIOS	INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

SERVICIOS INSTITUCIONALES

053-CGTPE-DIES-GEPH-2024

11-06-2024

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Herrera Jácome Margoth Rocío

PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 7

1715601736

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Guayaquil - Guayas

GESTION DE ESTADISITCAS PERMANENTE A HOGARES - GEPH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Margoth Herrera

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, 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 y validación de información de la ENDI.

Martes 04 de junio de 2024

En este día arribamos a la ciudad de Guayaquil lugar donde se desarrolló la reunión de trabajo, de manera inmediata me reuní con la responsable de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil, en donde se identifican los avances en la planificación del operativo Galápagos.

Seguido de esto se participa en la capacitación para la el mantenimiento de los Hemoglobinómetros, que fue dictado a todos los antropometristas. Dentro de esta se identifico un equipo el cual necesito ser reparado.

Miércoles 05 de junio de 2024

Este día se dicta la capacitación del sistema de avanzada para el operativo Galápagos y el sistema de encuesta específica; además se informa como será el funcionamiento del módulo de distribución de muestra. A medida que avanza la capacita forma necesidades de incorporación en el sistema, por ejemplo, la fotografía de la manzana actualizada.

Jueves 06 de junio de 2024,

En este día se visita la etapa de crítica y validación de la información identificando todos los avances y en este proceso, reuniéndome con todo el personal que realiza esta actividad. En horas de la tarde, y una vez culminado las actividades establecidas en el cronograma procedemos a retornar a la ciudad de Quito.

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- Inseguridad en el proceso del levantamiento de información.
- La aplicación presentó ciertos inconvenientes, falta de la variable del conteo de número de personas en el hogar
- De manera general surgieron necesidades de mejora en la Aplicación
- Se identificó un Hemoglominometro con problemas

SOLUCIONES IMPARTIDAS.

- Se coloca la variable de número de personas en el hogar.
- Se realizó mejoras al sistema de acuerdo a recomendaciones identificadas en la capacitación, ejemplo: Incremento
 de fotografía de la manzana, distribución de carga por manzana y viviendas con menores de 5 años.
- Se envío a la reparación

CONCLUSIONES

 El personal que va a participar en la recolección de la información Galápagos, se encuentra capacitado y preparado para iniciar el Operativo que dará inicio el 15 de junio del presente.

RECOMENDACIONES

 Se recomienda dar seguimiento al Operativo sobre todo porque nos encontramos con una mayoría de gente nueva en el tema de la ENDI, por lo cuál es importante dar acompañamiento, para garantizar que la metodología se encuentre aplicada de manera correcta.

TINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lu				
FECHA dd-mmm-aaa	04-06-2024	06-06-2024					
HORA hh:mm	05:00	19:00	residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.				
	₽x ₹^	TR	ANSPORTE		,e -2, 10, a ⁻¹		
TIPO DE			SALIC	SALIDA		GADA	
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	Vehículo Contratado	QUITO – GUAYAQUIL	04-06-2024	05H00	04-06-2024	14H00	
TERRESTRE Vehículo Contratado		GUAYAQUIL – QUITO	06-06-2024	12H00	06-06-2024	19H00	
NOTA: En caso de hal	ber utilizado transpo		eberá adjuntar obli ERVACIONES	gatoriament	e los pases a bord	o o boletos.	
		OBS	ERVACIONES			a, 6	
FIRMA DE LA O	EL SERVIDOR COMI	SIONADO	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4				

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Margoth Herrera

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 FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE SERVIDOR COMISIONADE LA UNIDAD VLADIMIR TIPÁN ESTEFANÍA ENCALADA





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

LUGAR Y FECHA:

Quito, 11 de junio del 2024

NOMBRES Y APELLIDOS:

Margoth Rocío Herrera Jácome

FECHA DE LA COMISION:

DESDE: 04/06/2024 A

HASTA: 06/06/2024

DESTINO (CIUDAD): Guayas - Guayaquil

№ DE SOLICITUD:

053-CGTPE-DIES-GEPH-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

			/	
FECHA	FÁCTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR /	OBȘERVACIONES
4-jun-2	22 /0ø1-100-000008727 /	Alimentación //	//\$6,00	/ /
4-jun-:	22 001-001-0000096 //	Alimentación //	\$ 10,00	
5-jun-	22 001-001-0000098	Alimentación	\$ 10,00	
5-jun-	22, 092-001-000001745	Alimentación	/\$5,00	1/
6-jun-	24 /002-001-000001748 //	Alimentación /	\$ 6,50	/
6-jun-	24 001-001-00000893	Alimentación	, /\$ 7,50	//
6-jun-:	24 001-002-000001479	Hospedaje	\$ 90,00	
		TOTAL:	\$ 135,00	

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 № 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 160,000

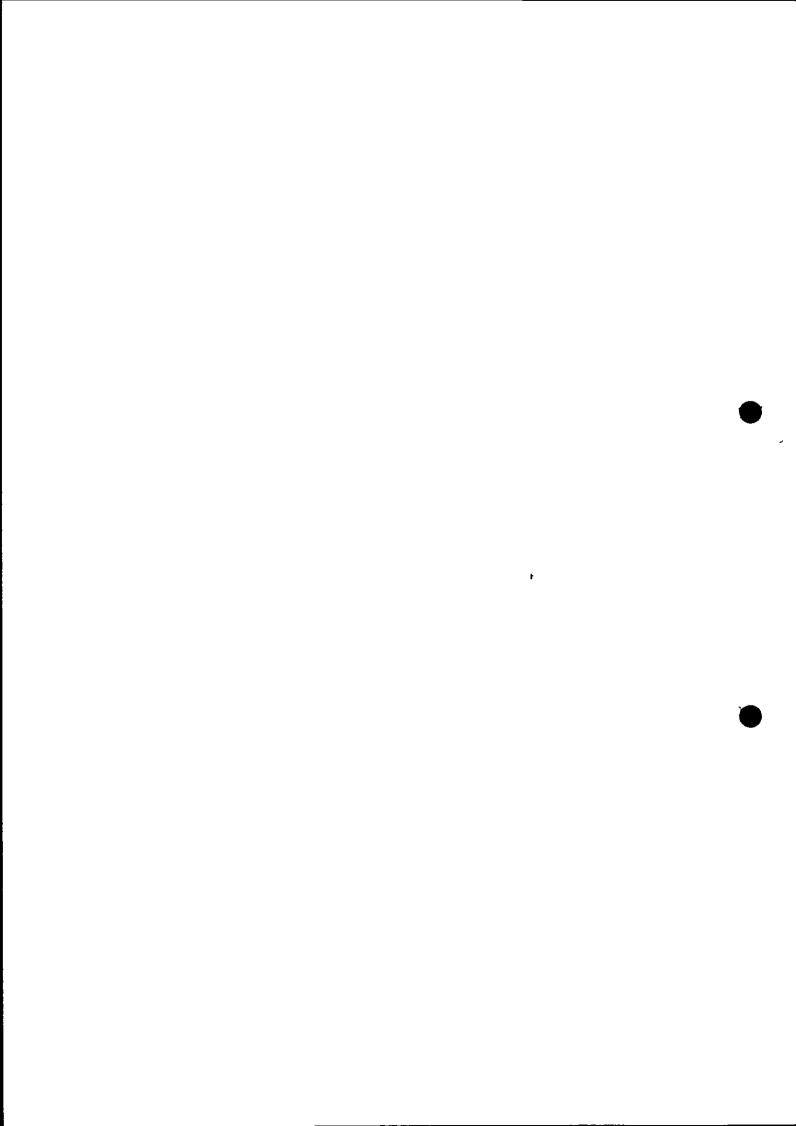
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 48,00

70% VALOR A JUSTIFICARSE JJ2,00

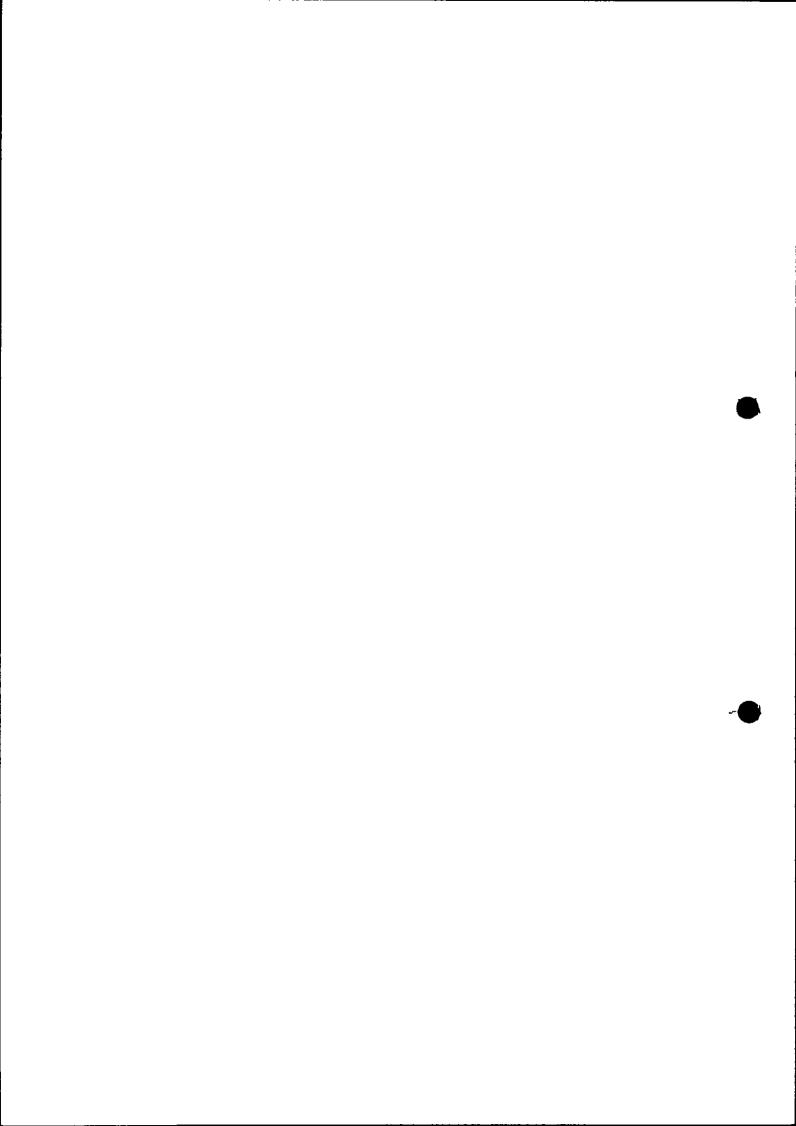
GASTOS JUSTIFICADOS 135,00

VALOR A DESCONTAR ____

REVISADO POR ERIKA BRANO



O O O O Ministerio O O O O O De Relaciones Laborales					[]	DE LE	NE		
		SOLICITUD DE AUT	ORIZACIÓN PA	ARA CUI	MPLIMIENTO DI	SERVICIOS IN	STITUCIONALES		
Nro. SOLICITUD DE A			ENTO DE SER	RVICIOS	FECHA DE SC	UCITUD (dd-	mmm-aaaa) 27-05-2024	<i></i>	
053-CGTPE-D	IES -GEPH 20	24			<u> </u>				
VIÁTICOS	×	MOVILIZACIONI	ëS	X :	SUBSISTENCIAS		LLIMENTACIÓN		
			_	DATOS	S GENERALES			y	
APELLIDOS - NOMBRES HE	RRERA JACOM	IDOR E MARGOTH ROC 5601736	10		PUESTO QUE C	CUPA:	SERVIDOR PÚBLICO	, /	
CIUDAD - PROVINCIA E		TTUCIONAL JIL - GUAYAS	7		1		QUE PERTENECE LA O E DISITCA PERMANEN	IL SERVIDOR TE DE HOGARES - GEPH	
FECHA SALIDA (dd	-mmm-aaaa)	, HORA SAL	LIDA (hh:mm)		1	LLEGADA nm-aaaa)	HORA LLEGADA (bh:mi	m)	
04-06-20)24	0:	5H00		06-0	6-2024	1	19H00	
SERVIDORES QUE INTE • MARGOTI	GRAN LOS SERV I HERRERA	CIOS INSTITUCIONA	LLES:						
DESCRIPCIÓN DE L	AS ACTIVIDAD	S A EJECUTARSE							
Realizar o Acompañ Solventar Revisión d	 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 y validación de información de la ENDI. 								
	 '	 		TRA	NSPORTE			•	
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	I RIT	<u> </u>		SALIDA		<u>.</u>	LEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	/			FECHA nmm-aaaa	HORA _hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Vehiculo Contratado	QUITO - GUA	AYAQUIL	04	-06-2024	05H00	04-06-2024	12H00	
Terrestre	Vehículo Contratado	GUAYAQUIL			-06-2024 /	12H00	06-06-2024	19H00	
			1		TRANSFERE	1			
NOMBRE DEL BANCO	D: BANCO DE PK	HINCHA	TIPO DE CUI	ENTA:	AHORROS	No. DE CUE	NTA: 4266590	100	
caso de no utilizar el bole	to emitido para el c	umplimiento de la con	dsión y no justifi		rante los 8 días sigu ectivo	ilentes a su emisi	śn, autorizo al INEC para q	ue proceda con el descuento del valor	
FIRMA	DE LA O EL SE	RVIDOR SOLICITA	NTE		FIRMA	DE LA O EL RI	ESPONSABLE DE LA 1	JNIDAD SOLICITANTE	
THE MARGOTH ROCTO					O STATE OF THE SECRETARISM OF TH				
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR HERRERA JACOME MARGOTH ROCIO						nombre de la o	EL RESPONSABLE DE LA UN VLADIMIR TIPAN	IIDAD SOLICITANTE	
FIRMA DE LA AU				DO				por lo menos 72 hores de anticipación al r necesidades institucionales le Autoridad	
NOMBRE	DE LA AUTORIDAD N	inctronformate port ANIA RELINE ENCALADA IVAL OMINADORA O SU DEL	LEGADO		Nominadora eutorio De no existir c El informe de institucional Está prohibido conce	a. Iisponibliidad presupi Servicios Instituciona der servicios Institucio	estaria, tanto la solicitud como l les deberá presentarse dentro d	a autorización quedarán finsubsistentes el término de 4 días de cumpido el servicio so obligatorio, con excepción de las Máximas	
		ENCALADA							



		CERTIFICACION P	RESUPUESTARIA	A	
Institucion: Unid. Ejecutora: Unid. Desc:		E ESTADISTICAS Y CENSOS E ESTADISTICAS Y CENSOS - PL	ANTA CENTRAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN 30 05 24
COMPROBANTE	MENTO RESPALDO S ADMINISTRATIVOS GASTOS	CLASE DE DOCUMENT COMPROMISO NORMAL O	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
CLASE DE REGISTR	ОСОМ	CLASE DE GASTO	OGA		- Andrews and the second se
		····			
		CERTIFICACION P	DECLIDITECTAD	TA.	

0000 0000 Viaticos y Subsistencias en el Interior

Interior \$160.00

TOTAL PRESUPUESTARIO

\$160.00

MONTO

TOTAL

SON:

PG

55

SP

00

PY

000

ACT

011

CIENTO SESENTA DOLARES

ITEM

530303 1701

UBG

FTE

002

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA LA SUPERVISIÓN DE LOS EQUIPOS DE LA ENDI, EN EL MARCO DE LA APLICACIÓN DEL MÓDULO DE DESARROLLO INFANTIL, PERIODO: 04 DE JUNIO AL 06 DE JUNIO, 2024. PROYECTO: ENDI-MÓDULO. SEGUN MEMO: INEC-CGTPE-DIES-2024-0310-M E INEC-DIPLA-0387-M. ADM. CENTRAL. CSJT.

ORG N. Prest DESCRIPCION



