

**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	021	010	2024	6356 6356	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2354	
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
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	240.00
									IVA	0.00
									<b>SUB - TOTAL</b>	240.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>	0.00
									<b>TOTAL A PAGAR</b>	240.00

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2419 No Entrada: 14939

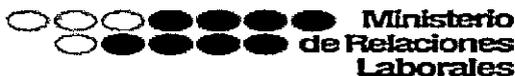
DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 21/10/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE <hr/> Director Financiero

**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	021	010	2024	6356 6356	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		
					No. Expediente	
					2354	
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><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 21/10/2024</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <hr/> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <hr/> <p>Director Financiero</p>



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
175- CGTPE-DIES -GEPH – 2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
07-10-2024

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CASTELLANOS LÓPEZ JOSÉ EDUARDO  
CI:1722976683

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público 5 – Analista de Estadísticas Sociodemográficas 2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
GUAYAQUIL - GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIES: GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
JOSÉ CASTELLANOS  
VICTOR GUEVARA

**Objetivo General**

- Generar una prueba piloto donde se probará el proceso de reducción de tiempos para la ubicación de viviendas en la fase 1 de enlistamiento dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

**Objetivos Específicos**

- Evaluar la funcionalidad del proceso de reducción de tiempos para la ubicación de viviendas dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.
- Probar que la metodología establecida esté acorde a los nuevos cambios realizados dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

**Actividades a desarrollar**

- Prueba Piloto dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.
- Probar el proceso de reducción de tiempos dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.
- Observar la cobertura de viviendas dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.
- Ratificar la ubicación de las viviendas en la fase 1 de enlistamiento dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.
- Probar que el sistema esté funcionando correctamente en cuanto al proceso dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

## ACTIVIDADES A CUMPLIR:

**Lunes 30 de septiembre de 2024**

Partimos desde la ciudad de Quito a Guayaquil para realizar la prueba piloto en la zonal del litoral. Al llegar se mantuvo una reunión con al responsable de la ENDI, Ericka Ochoa, y con el equipo de planta central. En la reunión se identifico los conglomerados (2) asignados y las viviendas (11) que se planificó visitar. El conglomerado de la Kennedy estuvo compuesto de 3 viviendas, mientras que el de Chongón de 8. Junto con la persona encarga del sistema de recolección, Juan Guano, se realizo la instalación del aplicativo en los teléfonos móviles y se dio la respectiva capacitación sobre el mismo. Después, se definió visitar el conglomerado de la Kennedy con numeración 090150466301, para el cual se logró una entrevista. Las otras dos viviendas que de igual manera se visitó, no tuvieron respuesta y se planifico una revisita para días posteriores.

**Martes 1 de octubre de 2024**

Para este día se planifico visitar el conglomerado del Chongón con numeración 090150689001, en este conglomerado se logró visitar 6 viviendas, con 5 efectivas y 1 rechazo. A continuación, se presenta los detalles de las viviendas:

**Tabla 1. Viviendas visitadas por resultado de la entrevista**

id_conglomerado	Vivienda	Hogar	Resultado de la Entrevista	Observación
090150689001	3	1	Completa (Efectiva)	SN
090150689001	1	1	Completa (Efectiva)	SN
090150689001	7	1	Completa (Efectiva)	SN
090150689001	4	1	Completa (Efectiva)	SN
090150689001	6	1	Completa (Efectiva)	SN
090150689001	5	1	Rechazo	No quiso dar información manifiesta que ya dio la información necesaria anteriormente

Durante el levantamiento de información se encontraron las siguientes novedades:

- En las preguntas relacionada al consumo del alcohol durante el embarazo, las madres muestran incomodidad con esta pregunta.
- En preguntas sobre el consumo de alcohol, es importar definir cantidad y frecuencia para el informante.
- Cuando se pregunta con respecto al consumo de alcohol en los miembros del hogar, hay que aclarar que las respuestas ya no son sobre ella sino sobre las personas con quien vive.
- En la pregunta sobre el consumo de tabaco, aclarar todos los conceptos. Las personas solo se familiarizan con el tabaco para fumar.
- En las preguntas relacionadas con el aprendizaje del niño o niña y con quien pasa la mayor parte del tiempo, no hubo observaciones.

**Miércoles 2 de octubre de 2024**

Para este día se planifico visitar el conglomerado del Chongón con numeración 090150689001, en este conglomerado se logró visitar 2 viviendas. A continuación, se presenta los detalles de las viviendas:

**Tabla 2. Viviendas visitadas por resultado de la entrevista**

id_conglomerado	Vivienda	Hogar	Resultado de la Entrevista	Observación
090150689001	2	1	01	SN
090150689001	8	1	01	SN

Durante el levantamiento de información se encontraron las siguientes novedades:

- Con respecto a la pregunta sobre disciplina al niño, hubo una confusión si se tenía que leer las alternativas, para lo cual se aclaró que se debe hacer la pregunta, esperar respuesta y clasificar según las alternativas que se tengan.
- En la sección 2 sobre actividades económica de los miembros del hogar, hubo cierto problema con la identificación de los bonos por parte de quien levantaba la información, sobre todo para quienes reciben y son menores de 18 años. Se aclaró que, para ese caso, la información del bono va sobre el jefe del hogar.
- Existieron bonos que no había la necesidad de preguntar porque la persona no clasificaba para dicho bono (discapacidad o mis mejores años), para la cual era innecesario realizar la pregunta.
- Con respecto a las preguntas relacionadas al consumo del alcohol, existió el mismo problema que el anterior día, poco entendimiento al momento de referirse a cantidades y frecuencias.
- Con respecto a preguntas sobre el consumo de tabaco, no existió novedad, el informante respondió con normalidad.

**Jueves 3 de octubre de 2024**

Para este día se planifico visitar nuevamente el conglomerado de la Kennedy con numeración 090150466301, en este conglomerado se logró visitar 2 vivienda. A continuación, se presenta los detalles de las viviendas:

**Tabla 3. Viviendas visitadas por resultado de la entrevista**

id_conglomerado	Vivienda	Hogar	Resultado de la Entrevista	Observación
090150466301	2	1	Nadie en cada	A pesar de varias visitas no se pudo encontrar nadie en la vivienda
090150466301	1	1	Nadie en cada	Se realizaron varias visitas en el transcurso del día pero no se les encontraron

Durante el levantamiento de información se encontraron las siguientes novedades:

- En estas viviendas no se logró las entrevistas por las respectivas observaciones detalladas en la tabla 3.

Al final del día, se realizó una reunión con el equipo de planta central que colaboró en el operativo de campo, y junto con la responsable de la ENDI, se conversó sobre las observaciones encontradas. Se abordó las temáticas sobre actividad económica, disciplina y aprendizaje del menor, consumo de alcohol y tabaco en el entorno familiar, y como se puede lograr una mejor recolección de información sobre éstas. Adicional a esto, se habló sobre el problema de credenciales que tuvieron ciertos compañeros al momento de dirigirse en las viviendas, y sobre una vivienda mal identificada desde enlistamiento.

Terminada la reunión se procedió su respectivo retorno a la ciudad de Quito.

#### PROBLEMAS ENCONTRADOS

- Poco entendimiento con preguntas relacionadas al consumo de alcohol, específicamente en la parte de cantidades y frecuencias.
- Poco entendimiento sobre conceptos de tabaquismo.
- Diligenciamiento sobre pregunta de disciplina infantil.
- Las preguntas sobre bonos no se imparten a todos los miembros del hogar

#### SOLUCIONES IMPARTIDAS

- Aclaración del objetivo de las preguntas sobre consumo de alcohol.
- Explicación de los conceptos de tabaquismo.
- Explicación sobre como debe formularse la pregunta sobre disciplina infantil.
- Identificar desde el encuestador, que bonos se preguntan.

#### PRODUCTOS ALCANZADOS

- Revisar pregunta sobre consumo de alcohol, para ver si es necesario replantearse.
- Aumentar conceptos sobre alcohol y tabaquismo en el manual del encuestador.
- Tener en cuenta para las capacitaciones futuras como se debe diligenciar la pregunta sobre disciplina infantil.
- Propuesta de aumentar filtros desde el sistema con respecto a los bonos en función de la edad.

#### CONCLUSIONES

- La prueba piloto permitió identificar problemas en formulación de preguntas sobre consumo de alcohol.
- También permitió identificar nuevos conceptos que deben ser incorporados en el manual del encuestador.
- Permitted alerta que temáticas deben ser reforzadas en las capacitaciones.
- Permitted ver mejoras en el sistema para el nuevo año de encuesta.

#### RECOMENDACIONES

- Fortalecer el tema de pruebas pilotos con aumento en cargas de trabajo y días.
- Preparar personal especializado para dichas pruebas.
- Mejorar el tema de credenciales para el personal que sale al operativo de campo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30-09-2024	03-10-2024	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	06H00	17H00	
<b>TRANSPORTE</b>			

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	30-09-2024	10H12	30-09-2024	11H05
Terrestre	Vehículo contratado	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	30-09-2024	12H00	30-09-2024	16H30
Terrestre	Vehículo contratado	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	01-10-2024	09H00	01-10-2024	16H30
Terrestre	Vehículo contratado	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	02-10-2024	09H00	02-10-2024	16H30
Terrestre	Vehículo contratado	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	03-10-2024	09H00	03-10-2024	13H00
Aéreo	Aéreo	GUAYAQUIL - QUITO	03-10-2024	15H30	03-10-2024	16H22

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**



CASTELLANOS LÓPEZ JOSÉ EDUARDO

**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**

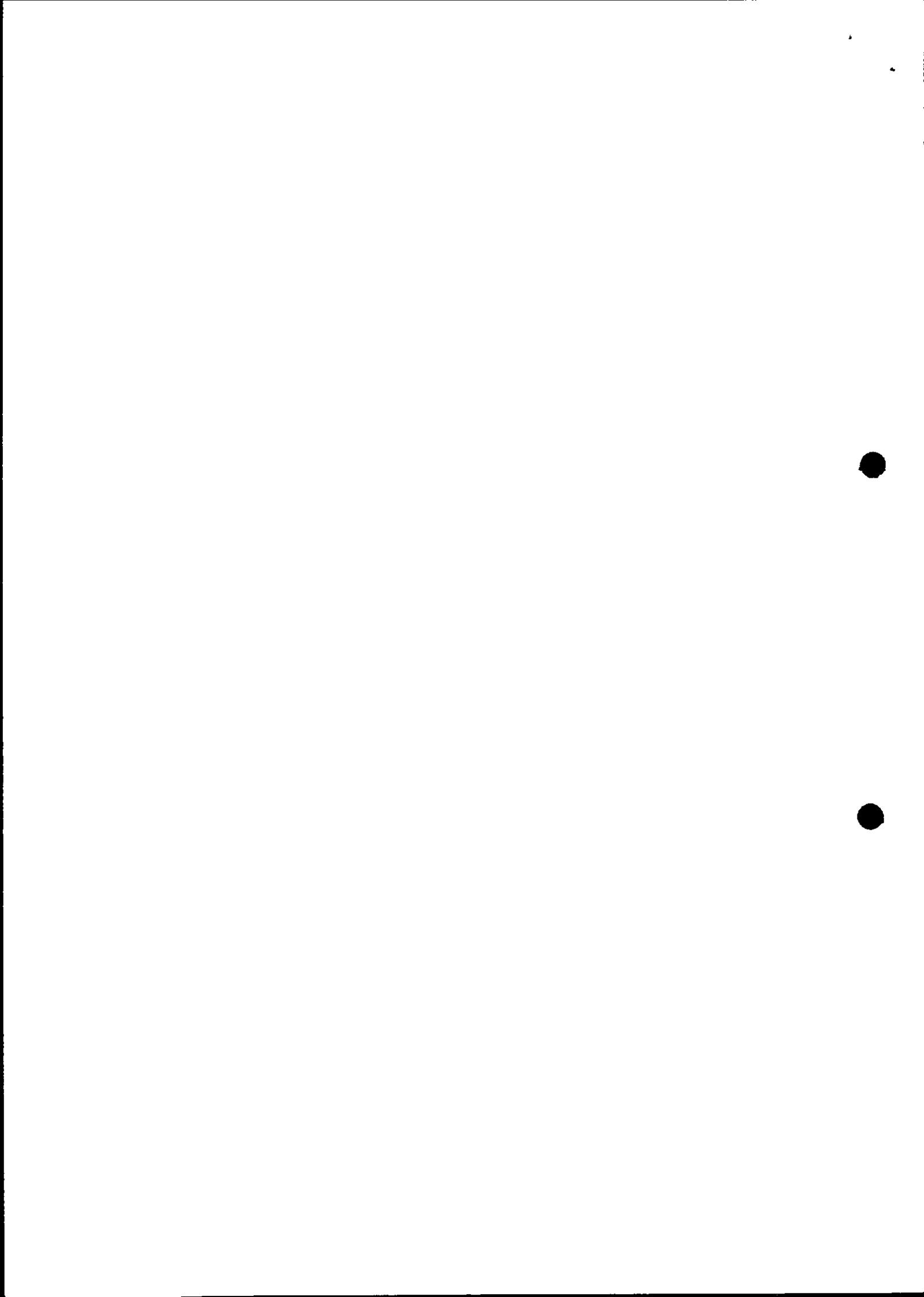


VLADIMIR TIPAN

**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, 7 de octubre del 2024  
 NOMBRES Y APELLIDOS: CASTELLANOS LÓPEZ JOSÉ EDUARDO  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 30/09/2024 HASTA: 03/10/2024  
 DESTINO (CIUDAD): GUAYAQUIL - GUAYAS  
 Nº DE SOLICITUD: 175- CGTPE-DIES -GEPH - 2024

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
30/09/2024	002-001-000000231	Alimentación	\$12,00	
30/09/2024	001-002-000003679	Alimentación	\$11,48	
01/10/2024	002-001-000000236	Alimentación	\$12,00	
01/10/2024	002-003-000031602	Alimentación	\$18,97	
02/10/2024	002-001-000000246	Alimentación	\$12,00	
02/10/2024	001-003-000015833	Alimentación	\$6,50	
03/10/2024	002-001-000000252	Alimentación	\$12,00	
03/10/2024	002-001-000001347	Alimentación	\$6,99	
02/10/2024	001-100-000000188	Hospedaje	\$119,99	
<b>TOTAL:</b>			<b>\$211,93</b>	

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.

*José Castellanos*  
 FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 240  
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 72  
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 168  
 GASTOS JUSTIFICADOS 211,93

*Karen Chiliquinga*  
 REVISADO POR





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 175-CGTPE-DIES-GEPH-2024
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 23-09-2024

VIÁTICOS: X MOVILIZACIONES: X SUBSISTENCIAS: ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES:

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CASTELLANOS LÓPEZ JOSÉ EDUARDO
CI:1722976683
PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5 - Analista de Estadísticas Sociodemográficas 2

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 30-09-2024
HORA SALIDA (hh:mm): 06H00
FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): 03-10-2024
HORA LLEGADA (hh:mm): 17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- JOSÉ CASTELLANOS
VÍCTOR GUEVARA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Prueba Piloto ENDI en campo
Probar el proceso de reducción de tiempos
Observar la cobertura de viviendas
Ratificar la ubicación de las viviendas en la fase 1 de enlistamiento
Probar que el sistema esté funcionando correctamente en cuanto al proceso.
Probar preguntas a incorporar en el formulario 1 (sección 2) y en formulario 2 (sección 6 y 7).

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include QUITO - GUAYAQUIL and GUAYAQUIL - QUITO.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PROCREDIT
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
No. DE CUENTA: 0 1 9 0 3 7 8 3 9 9 5 4

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

Handwritten signature of José Castellanos

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: CASTELLANOS LÓPEZ JOSÉ EDUARDO

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Handwritten signature of Vladimir Tipán

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: VLADIMIR TIPAN

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Handwritten signature of Margoth Herrera

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: MARGOTH HERRERA (S)

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 inabundantes
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 descuento obligatorio, con excepción de las Máximas Autorizadas 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	1075	27	09	24
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION 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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$240.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**  
 CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS A GUAYAQUIL-GUAYAS. PERIODO: SEP-OCT 2024. PARA MOVILIZACIONES DEL PERSONAL, DENTRO DE LA ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL-ENDI. SEGUN MEMO: INEC-CGTPE-DIES-2024-0719-M E INEC-INEC-2024-0631-M JPGP.

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 27/09/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

