

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		025 09 2024	5936	5936
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2159	
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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2349 No Entrada: 14704

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 26/09/2024	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	025 09 2024			No. CUR	5936	
Unid. Desc:	0000						No. Original	5936	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6		2159	
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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/09/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	Funcionario Responsable	Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 209-CGTPE-DICA-2024	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16-09-2024
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Bravo Gorozabel Vicente Manuel CI:1313870717	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIONES DE CAMPO 1 SERVIDOR PÚBLICO 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ibarra - Imbabura	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Vicente Manuel Bravo Gorozabel	
Objetivo General: Realizar actividades de verificación y presentación de resultados dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. Objetivos Específicos: • Verificar medidas antropométricas (talla y peso) a niños menores de 5 años y sus madres dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. • Confirmar la información referente a la toma de nivel de hemoglobina a niños menores de 5 años y sus madres dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. • Solventar inquietudes por parte de los informantes dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. Actividades a Desarrollar: • Recuperación de medidas antropométricas (talla y peso) a niños menores de 5 años y sus madres dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. • Realizar el registro de los resultados del nivel de hemoglobina en los niños menores de 5 años y sus madres dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. • Revisión de información de la generación de un módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.	

- Coordinar actividades comunicacionales de logística antes, durante y después de la presentación de resultados dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

Miércoles 11 de septiembre de 2024.

En este día se realizaron las siguientes actividades:

- Verificación del espacio del stand en la ciudad de Ibarra para la presentación de los resultados dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil - ENDI y recuperación de las medidas antropométricas y hemoglobina.
- Recuperación y registro de medidas antropométricas (talla y peso) y hemoglobina a niños menores de 5 años; y sus madres dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

Tabla N° 1 registro de prueba antropométricas y hemoglobina.

Resultados de prueba antropométricas y hemoglobina a niños menores de 5 años y sus madres				
Nº	Edad	Peso	Talla	Hemoglobina
1	30	69.00	160.6	13.7
2	4	12.70	94.8	11.1
3	27	57.95	165.1	11.8
4	1	9.65	9.65	10.5
5	41	67.00	147.3	13.9
6	4	14.00	94.1	11.9

- Se les explica a los informantes el objetivo de la encuesta y la importancia de la recuperación de los resultados de las pruebas antropométricas y hemoglobina en el levantamiento de información de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil.
- Se les comunica a los informantes que dentro del levantamiento de información de la encuesta – ENDI, se levanta tres formularios: 1 Hogar, 2 Mujeres en edad fértil (MEF de 10 a 49 años) salud de la niñez y lactancia materna y 3 Desarrollo Infantil para niños/as menores de 5 años.
- Para las pruebas de antropometría y hemoglobina se tiene presente, el respectivo protocolo del aseo de las manos del niño y su madre y al realizar la punzada con las lancetas para la toma de muestra de sangre se le da el respectivo masaje al dedo donde se va a tomar la muestra.
- Se tiene presente para las pruebas de antropometría de colocar los equipos en lugar estable y que la postura al momento de realizar la talla y peso del niño y su madre sea la correcta.
- En la toma de peso y talla se le repite en voz alta y firme el resultado de la medición y la entrega del registro de resultados a los informantes.

Jueves 12 de septiembre de 2024.

Se continua con las actividades de la recuperación y registro de medidas antropométricas (talla y peso) y hemoglobina a niños menores de 5 años; y sus madres dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

Tabla N° 2 registro de prueba antropométricas y hemoglobina.

Resultados de prueba antropométricas y hemoglobina a niños menores de 5 años y sus madres				
N°	Edad	Peso	Talla	Hemoglobina
1	28	94.85	159.7	15
2	3	16.75	102.7	12
3	39	73.90	158.3	12.8
4	2	13.70	92.8	9.6
5	35	66.75	157	12.8
6	4	14.65	96.1	14

Se realizó la recuperación de las pruebas antropométricas y hemoglobina en la ciudad de Ibarra, se termina la jornada y se procede el regreso a la ciudad de Quito.

PROBLEMAS ENCONTRADOS.

- Por las condiciones del suelo no se fija bien el tallímetro por lo que se tiene que buscar un nuevo espacio para la medición.

SOLUCIONES IMPARTIDAS.

- Se verifica el lugar donde se va ubicar el tallímetro y el infantometro ya que debe estar fijo el equipo, para no tener inconvenientes durante la medición y afectar la calidad del dato.

PRODUCTOS ALCANZADOS.

- Se cumplió con el 100% de la recuperación y registro de medidas antropométricas (talla y peso) y hemoglobina a niños menores de 5 años; y sus madres dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

CONCLUSIONES.

Se realizó la recuperación y el registro de medidas antropométricas y hemoglobina mediante los equipos antropométrico, hemoglobínometro y se concluyó con las actividades programadas.

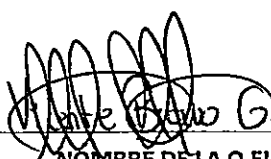
RECOMENDACIONES.

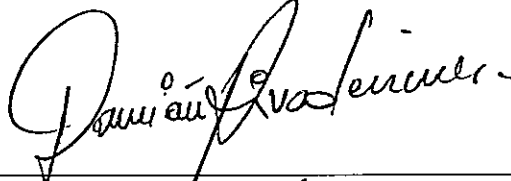
Mantener capacitaciones en los temas de (mediciones antropométricas y anemia) con la finalidad de asegurar la calidad de la información.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA dd-mmm-aaa	11-09-2024	12-09-2024	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	06:00	16:50		

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
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Quito - Ibarra	11-09-2024	06H00	11-09-2024	09H30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Ibarra - Ibarra	11-09-2024	09H30	11-09-2024	17H55
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Ibarra - Ibarra	12-09-2024	07H00	12-09-2024	13H30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Ibarra - Quito	12-09-2024	13H30	12-09-2024	16H50

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR VICENTE BRAVO GOROZABEL	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  BLADIMIR LEON ROMERO RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  DAMIÁN RIVADENEIRA DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA Y OPERACIONES DE CAMPO

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 16 de septiembre del 2024
 NOMBRES Y APELLIDOS: Vicente Manuel Bravo Gozabel
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 11/09/2024 HASTA: 12/09/2024
 DESTINO (CIUDAD): Ibarra - Imbabura
 N° DE SOLICITUD: 209-CGTPE-DICA-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

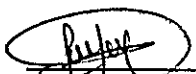
FECHA	FACTURA/NOTA	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
	DE VENTA			
11/09/2024	4298	Alimentación	11,75	
11/09/2024	22317	Alimentación	10,25	
11/09/2024	1581	Hospedaje	25,00	
12/09/2024	247	Alimentación	14,00	
TOTAL			61,00	

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 N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015.

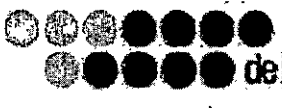

FIRMA DEL SERVIDOR

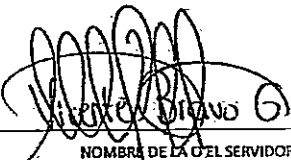
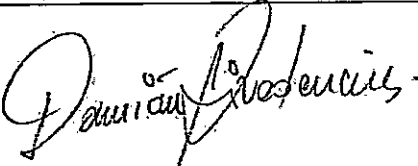
PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 80
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 24
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 56
 GASTOS JUSTIFICADOS 61


REVISADO POR
Karen Chilinga.



 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos	
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 209-CGPE-DICA-2024		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 10-09-2024	
VIÁTICOS	☒	MOVILIZACIONES	☒
SUBSISTENCIAS	☐	AUMENTACIÓN	☐
DATOS GENERALES:			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BRAVO GOROZABEL VICENTE MANUEL CI:1313870717		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIONES DE CAMPO 1 SERVIDOR PÚBLICO 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA - IMBABURA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DICA: Gestión de Operaciones de Campo y Actualización Cartográfica a Hogares	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11-09-2024	06H00	12-09-2024	17H00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: • BRAVO GOROZABEL VICENTE MANUEL			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: • Objetivo General: Realizar actividades de verificación y presentación de resultados dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. Objetivos Específicos: • Verificar medidas antropométricas (talla y peso) a niños menores de 5 años y sus madres dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. • Confirmar la información referente a la toma de nivel de hemoglobina a niños menores de 5 años y sus madres dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. • Solventar inquietudes por parte de los informantes dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. Actividades a realizar: • Recuperación de medidas antropométricas (talla y peso) a niños menores de 5 años y sus madres dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. • Realizar el registro de los resultados del nivel de hemoglobina en los niños menores de 5 años y sus madres dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. • Revisión de información de la generación de un módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. • Coordinar actividades comunicacionales de logística antes, durante y después de la presentación de resultados dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.			

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
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Quito - Ibarra	11-09-2024	06:00	11-09-2024	08:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Ibarra - Quito	12-09-2024	15:00	12-09-2024	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2204293662		
En el 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 Vicente Manuel Bravo Gorozabel CI:1313870717			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Bladimir León RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRAFICA A HOGARES			
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 quedará insubsistente. • 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.			
						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Damián Rivadeneira DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA Y OPERACIONES DE CAMPO						

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	958	10	09	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	\$80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$80.00
TOTAL										

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS A LA CIUDAD DE IBARRA, MES DE SEPTIEMBRE, ENCUESTA ENDI, SEGÚN MEMORANDO DE PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2024-0718-M Y REQUERIMIENTO NRO. INEC-CGTPE-DIES-2024-0665-M, JPGP

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/09/2024	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero

