

## 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	027   08   2025	6068   5922
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00213-001
No. Expediente		2313	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	2204293662
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	1313870717   BRAVO GOROZABEL VICENTE MANUEL		

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2218	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	320.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	320.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	320.00

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** BRAVO GOROZABEL VICENTE MANUEL, PAGO POR COMISION DE SERVICIOS A IMBABURA, DEL 12 AL 16 AGOSTO DE 2025, SUPERVISION DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACION, PROYECTO ENDI, SEGUN SOLICITUD E INFORME 340-CGTPE-DICA-2025, MEMORANDOS INEC-CGTPE-DICA-2025-0876-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-3717-M, EABE

### DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</b> <small>Validar únicamente con FirmaTIC</small>	 Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</b> <small>Validar únicamente con FirmaTIC</small>
FECHA: 28/08/2025	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		027 08 2025	6068	5922
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00213-001		2313
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	2204293662		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1313870717	BRAVO GOROZABEL VICENTE MANUEL			

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 28/08/2025	 Firmado electrónicamente por: <b>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</b> <small>Validar Unicamente con Firma3D</small>	 Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</b> <small>Validar Unicamente con Firma3D</small>
	Funcionario Responsable	Director Financiero

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	 <b>INEC</b> <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>										
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>											
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 340-CGTPE-DICA-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 18-08-2025										
<b>DATOS GENERALES</b>											
APELLOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Bravo Gorozabel Vicente Manuel</b> CI:1724523624	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIONES DE CAMPO 1 SERVIDOR PÚBLICO 3										
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>IBARRA – IMBABURA</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES</b>										
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Vicente Manuel Bravo Gorozabel											
<p><b>Objetivo General:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.</li> </ul> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar el seguimiento del operativo de campo.</li> <li>Revisar el desenvolvimiento del personal contratado.</li> <li>Efectuar re instrucciones constantes durante el periodo de levantamiento de información en campo.</li> <li>Solventar inquietudes por parte del personal contratado.</li> <li>Resolver inconvenientes y garantizar la cobertura de la encuesta.</li> </ul> <p><b>Actividades a Desarrollar:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada.</li> <li>Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.</li> <li>Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos, desocupadas, sin niños menores de 5 años o nadie en casa.</li> <li>Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.</li> <li>Verificación y recuperación de novedades presentadas en campo.</li> </ul> <p><b>Martes 12 de Agosto de 2025.</b></p> <p>En este día se trabajó con el equipo conformado por :</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">CARGO</th> <th style="text-align: center; padding: 2px;">NOMBRE Y APELLIDO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">SUPERVISOR</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">Jonathan Sislema</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">ENCUESTADOR 1</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">Cristina Páez</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">ENCUESTADOR 2</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">Pedro Tenecela</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">ANTROPOMETRISTA</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">Verónica Méndez</td> </tr> </tbody> </table> <p>En este día se trabajó en el conglomerado 100150003101 donde se pudo evidenciar algunos inconsistencias:</p>		CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	SUPERVISOR	Jonathan Sislema	ENCUESTADOR 1	Cristina Páez	ENCUESTADOR 2	Pedro Tenecela	ANTROPOMETRISTA	Verónica Méndez
CARGO	NOMBRE Y APELLIDO										
SUPERVISOR	Jonathan Sislema										
ENCUESTADOR 1	Cristina Páez										
ENCUESTADOR 2	Pedro Tenecela										
ANTROPOMETRISTA	Verónica Méndez										

- El equipo de trabajo realiza una correcta presentación de los objetivos de la encuesta y la importancia del levantamiento de información de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil.
- Posteriormente, nos dirigimos con el encuestador Pedro Tenecela y a la Antropometrista Verónica Méndez al levantamiento de información en la vivienda 3 conformados por cuatro miembros del hogar, una vez tomada la información por el encuestador la antropometrista procedió con la prueba de hemoglobina de la menor de 5 años (informante 2 años) el resultado de peso 15.4, Longitud / Talla 91.1 y hemoglobina es 12.3 y de la madre del menor de 5 años (informante 33 años) el resultado de peso 61.0, Longitud / Talla 156.4 y hemoglobina es 13.5 resultados que fueron comprobados.
- Posteriormente, nos dirigimos con la encuestadora Cristina Páez y a la Antropometrista Verónica Méndez al levantamiento de información en la vivienda 1 conformados por cuatro miembros del hogar, una vez tomada la información por la encuestadora la antropometrista procedió con la prueba de hemoglobina de la menor de 5 años (informante 3 años) el resultado de peso 13.8, Longitud / Talla 92.7 y hemoglobina es 14.8 y la de madre del menor de 5 años (informante 28 años) el resultado de peso 107.6, Longitud / Talla 161.7 y hemoglobina es 14.0 resultados que fueron comprobados.
- Se recomienda al Antropometrista que para las pruebas de antropometría y hemoglobina tenga presente, (lavado de las manos del niño y su madre, y el masaje antes de proceder a realizar la punzada y toma de la muestra de sangre).
- Se logra cumplir con 5 viviendas efectivas y 2 nadie en casa.
- Se les explicaba a los informantes la importancia y por qué se procedían las pruebas de cloro y agua.
- Al finalizar la jornada de trabajo se les dio una reinstrucción correspondiente a las novedades presentadas en el levantamiento de información.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	100150003101	1	
2	100150003101	3	Se realizaron varias visitas y no se les encontró a los miembros del hogar.
3	100150003101	1	
4	100150003101	1	
5	100150003101	1	
6	100150003101	1	
7	100150003101	3	Se realizaron varias visitas y no se les encontró a los miembros del hogar.

Al finalizar la jornada de trabajo se les dio una reeinstrucción correspondiente al formulario 1:

**Sección 3 Pregunta 16. Del total de cuartos de este hogar, ¿Cuántos son exclusivos para dormir?**

Esta pregunta investiga el número de cuartos exclusivos para dormir que dispone el hogar.

Cuarto exclusivo para dormir: Es un espacio de la vivienda separado por paredes fijas o permanentes de cualquier material, que se usa para dormir.

El número de cuartos de la vivienda, que registró en la pregunta 15, debe ser mayor o igual al número de cuartos exclusivos para dormir.

Si el hogar dispone de un solo espacio donde duermen, comen y cocinan los miembros del hogar, registre en esta pregunta 00, porque no tienen ningún cuarto exclusivamente para dormir.

**Sección 4 respecto a la pregunta 2. En su opinión, ¿Cuáles son los 5 principales problemas sociales en el Ecuador: (Comience por el de mayor importancia)**

Se le indicó al encuestador que el informante debe de ir mencionando el de mayor importancia como lo indica la pregunta.

**Sección 6 medidas antropométricas se les recuerda que parte de la metodología en la toma de peso y talla es que el o la Antropometrista tiene que repetir en voz alta y firme el resultado de la medición y registrar el dato.**

**Miércoles 13 de Agosto de 2025.**

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Jonathan Sislema
ENCUESTADOR 1	Cristina Páez
ENCUESTADOR 2	Pedro Tenecela
ANTROPOMETRISTA	Verónica Méndez

En este día se trabajó en el conglomerado 100150038401 donde se pudo evidenciar algunos inconsistencias:

- Se presenta la novedad de que no todos los miembros del hogar disponen de las cédulas de identidad para la verificación de sus datos.
- Se realiza la actualización de miembros de hogar, ya sea por incremento o reducción de personas.
- Posteriormente, nos dirigimos con el encuestador Pedro Tenecela y a la Antropometrista Verónica Méndez al levantamiento de información en la vivienda 6 conformados por cuatro miembros del hogar, una vez tomada la información por el encuestador la antropometrista procedió con la prueba de hemoglobina de la menor de 5 años (informante 2 años) el resultado de peso 13.8, Longitud / Talla 94.9 y hemoglobina es 12.6 y de la madre del menor de 5 años (informante 28 años) el resultado de peso 68.45, Longitud / Talla 166.9 y hemoglobina es 13.4 resultados que fueron comprobados.
- Posteriormente, nos dirigimos con la encuestadora Cristina Páez y a la Antropometrista Verónica Méndez al levantamiento de información en la vivienda 2 conformados por tres miembros del hogar, una vez tomada la información por la encuestadora la antropometrista procedió con la prueba de hemoglobina de la menor de 5 años (informante 3 años) el resultado de peso 17.0, Longitud / Talla 98.5 y hemoglobina (presento la novedad de rechazo no le permitieron realizar la prueba) y la de madre del menor de 5 años (informante 39 años) el resultado de peso 54.0, Longitud / Talla 152.6 y hemoglobina es 13.6 resultados que fueron comprobados.
- Se recomienda al Antropometrista que para las pruebas de antropometría y hemoglobina tenga presente, (lavado de las manos del niño y su madre, y el masaje antes de proceder a realizar la punzada y toma de la muestra de sangre).
- Se logra cumplir con 4 viviendas efectivas y 2 nadie en casa.
- Se les explicaba a los informantes la importancia y por qué se procedían las pruebas de cloro y agua.
- Al finalizar la jornada de trabajo se les dio una reinstrucción correspondiente a las novedades presentadas en el levantamiento de información.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	100150038401	3	Se realizaron varias visitas y no se les encontró a los miembros del hogar.
2	100150038401	1	
3	100150038401	1	
4	100150038401	3	Se realizaron varias visitas y no se les encontró a los miembros del hogar.
5	100150038401	1	

6 100150038401

1

**Jueves 14 de Agosto de 2025.**

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Jonathan Sislema
ENCUESTADOR 1	Cristina Páez
ENCUESTADOR 2	Pedro Tenecela
ANTROPOMETRISTA	Verónica Méndez

En este día se trabajó en el conglomerado 100150049801 donde se pudo evidenciar algunos inconsistencias:

- Se presenta la novedad de que no todos los miembros del hogar disponen de las cédulas de identidad para la verificación de sus datos.
- Se realiza la actualización de miembros de hogar, ya sea por incremento o reducción de personas.
- Posteriormente, nos dirigimos con el encuestador Pedro Tenecela y a la Antropometrista Verónica Méndez al levantamiento de información en la vivienda 1 conformados por seis miembros del hogar, una vez tomada la información por el encuestador la antropometrista procedió con la prueba de hemoglobina de la menor de 5 años (informante 4 años) el resultado de peso 15.1, Longitud / Talla 102.4 y hemoglobina es 11.3 y de la madre del menor de 5 años (informante 29 años) el resultado de peso 67.4, Longitud / Talla 162.2 y hemoglobina es 11.4 resultados que fueron comprobados.
- Posteriormente, nos dirigimos con la encuestadora Cristina Páez y a la Antropometrista Verónica Méndez al levantamiento de información en la vivienda 7 conformados por cinco miembros del hogar, una vez tomada la información por la encuestadora la antropometrista procedió con la prueba de hemoglobina de la menor de 5 años (informante 4 meses) el resultado de peso 6.8, Longitud / Talla 63.0 y hemoglobina (no se le realizó la prueba por metodología de la encuesta) y la de madre del menor de 5 años (informante 29 años) el resultado de peso 71.1, Longitud / Talla 157.7 y hemoglobina es 15.0 resultados que fueron comprobados.
- Se logra cumplir con 7 viviendas efectivas y 1 nadie en casa.
- Se les explicaba a los informantes la importancia y por qué se procedían las pruebas de cloro y agua.
- Al finalizar la jornada de trabajo se les dio una reinstrucción correspondiente a las novedades presentadas en el levantamiento de información.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	100150049801	1	
2	100150049801	1	
3	100150049801	1	
4	100150049801	1	
5	100150049801	1	
6	100150049801	1	
7	100150049801	1	
8	100150049801	3	Se realizaron varias visitas y no se les encontró a los informantes.

Al finalizar la jornada de trabajo se les dio una re-instrucción.

- Utilizar el término representante del hogar, el mismo que está detallado en manuales y formularios, no referirse a jefe/a de hogar.
- Las preguntas deben ser diligenciadas conforme la metodología, si la informante no comprende repita la pregunta, no puede omitir ninguna de las alternativas de respuesta.
- El antropometrista debe presentarse e indicar que prueba va a realizar.
- Se les recuerda que parte de la metodología en la toma de peso y talla es que el o la Antropometrista tiene que repetir en voz alta y firme el resultado de la medición y registrar el dato.
- Ningún miembro del equipo debe interrumpir las entrevistas, deben esperar los espacios adecuados para solicitar información o corregir alguna práctica.
- Cuando la informante reporta sobre enfermedades o preguntan sobre los niveles de hemoglobina bajos, entre otras cuestiones. Sugiera que se acerquen al subcentro de salud más cercano, evite dar información o sugerencias respecto a la alimentación u otros.

#### **Viernes 15 de Agosto de 2025.**

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Jonathan Sislema
ENCUESTADOR 1	Cristina Páez
ENCUESTADOR 2	Pedro Tenecela
ANTROPOMETRISTA	Verónica Méndez

En este día se trabajó en la recuperación de las viviendas en los conglomerados 100150003101, 100150038401 y 100150049801 donde se pudo evidenciar algunos inconsistencias:

- Se presenta la novedad de que no todos los miembros del hogar disponen de las cédulas de identidad para la verificación de sus datos.
- Se realiza la actualización de miembros de hogar ya sea por incremento o reducción de personas.
- Se recomienda al Antropometrista que para las pruebas de antropometría y hemoglobina tenga presente, (lavado de las manos del niño y su madre, y el masaje antes de proceder a realizar la punzada y toma de la muestra de sangre).
- Se logra cumplir con 5 viviendas efectivas.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
2	100150003101	1	
7	100150003101	1	
1	100150038401	1	
4	100150038401	1	
8	100150049801	1	

**Sábado 16 de Agosto de 2025.**

Finalizada la supervisión de campo en la provincia de Imbabura y presentado todas las novedades encontradas en el operativo y socializadas con el equipo de campo, este día fue de retorno de la comisión saliendo de Ibarra a la 14:00 pm.

#### **PROBLEMAS ENCONTRADOS**

- Debido a la extensión del formulario MEF y la presura por parte del informante, existe una demora en el levantamiento de información los encuestadores no leen las preguntas de acuerdo a la metodología.
- El encuestador en ocasiones no repregunta o indaga información proporcionada por el informante.
- El antropometrista no fija bien el tallímetro de un inicio por lo que tiene que buscar un nuevo espacio al momento de la medición.
- El antropometrista no busca una estructura firme y solidad para apoyar el infantómetro.

#### **SOLUCIONES IMPARTIDAS**

- Se indica que se debe tener claro el objetivo de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil.
- Se solicita a los encuestadores que se lea correctamente cada pregunta de acuerdo a la metodología impartida en la capacitación para el levantamiento de la información en campo.
- Se indica al encuestador que debe indagar o repreguntar cierta información y no asumir información.
- Se indica al antropometrista que debe estar pendiente del lugar donde debe ir el tallímetro y el infantómetro 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 la supervisión establecida.
- Se re instruyó al personal en los problemas y novedades encontradas.
- El personal capacitado cumplió con las directrices emitidas.
- Se verificó el 100% de las novedades presentadas en campo.

#### **CONCLUSIONES**

- Se realizó el levantamiento de información de acuerdo a lo programado, sin embargo, al trabajar al aire libre dificulta la toma de las medidas antropométricas y de hemoglobina a los niños menores a 5 años y a sus madres, ya que genera incomodidad los riesgos físicos (ruido, temperatura, etc.) y dificultad para poner los equipos en pisos a desniveles.
- Desconocimiento del Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil, por lo que se explica a los informantes y ciudadanía en general el objetivo de la ENDI y la labor que venimos desempeñado y lo importante que nos colaboren y abran las puertas a cada uno de nuestros Encuestadores.

### RECOMENDACIONES

- Realizar una re-instrucción respecto a las observaciones encontradas en levantamiento de campo respecto al formulario 1 y 2, sobre todo en las pruebas de agua (ecoli-cloro), antropometría y anemia.
- Revisar los implementos a utilizar antes de salir a cada jornada de trabajo.
- Mantener capacitaciones a los encuestadores respecto a medidas antropometristas en los temas de (mediciones antropométricas, calidad de agua, anemia) con la finalidad de asegurar la calidad de la información.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA				
FECHA dd-mmm-aaa	12-08-2025	16-08-2025	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	17:30					
<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	
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Quito - Ibarra	12-08-2025	06:00	12-08-2025	09:30	
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Ibarra - Ibarra	12-08-2025	09:30	12-08-2025	19:00	
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Ibarra - Ibarra	13-08-2025	08:00	13-08-2025	19:00	
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Ibarra - Ibarra	14-08-2025	08:00	14-08-2025	19:00	
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Ibarra - Ibarra	15-08-2025	08:00	15-08-2025	19:00	
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Ibarra - Ibarra	16-08-2025	08:00	16-08-2025	14:00	
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Ibarra - Quito	16-08-2025	14:00	16-08-2025	17:30	

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

### OBSERVACIONES

Acorde a los objetivos planteados en el plan de trabajo de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI, se realizan actividades netamente de supervisión en CAMPO, tanto en el área urbana como rural, motivo por el cual **NO SE ADJUNTA HOJA DE CONTROL DE LICENCIA O COMISIÓN DE SERVICIOS.**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>VICENTE MANUEL BRAVO GOROZABEL</b> Validar Únicamente con FirmasC</p> <hr/> <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Vicente Manuel Bravo Gorozael</b> <b>Cl:1313870717</b></p>	<p>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.</p>
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
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>JULIETA EUSTOLIA PEREZ AVELLANEDA</b> Validar Únicamente con FirmasC</p> <hr/> <p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Julieta Pérez</b> <b>RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES ( E )</b></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS PINDO</b> FIRMAS Validar Únicamente con FirmasC</p> <hr/> <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Juan Carlos Pindo</b> <b>DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA Y OPERACIONES DE CAMPO</b></p>



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 19 de agosto del 2025  
NOMBRES Y APELLIDOS: Vicente Manuel Bravo Gorozabel  
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 12/08/2025 HASTA: 16/08/2025  
DESTINO (CIUDAD): Ibarra - Imbabura  
Nº DE SOLICITUD: 340-CGTPE-DICA-2025

## DETALLE DE DOCUMENTOS

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** —  
**30% VALOR A NO JUSTIFICARSE** 96.00  
**70% VALOR A JUSTIFICARSE** 224.00  
**GASTOS JUSTIFICADOS** 229.73

---

REVISADO POR

18

						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 340-CGTPE-DICA-2025			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06-08-2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLOS - 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-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
12-08-2025	06H00		16-08-2025	17H30		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
<ul style="list-style-type: none"> <li>BRAVO GOROZABEL VICENTE MANUEL</li> </ul>						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada.</li> <li>Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.</li> <li>Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos, desocupadas, sin niños menores de 5 años o nadie en casa.</li> <li>Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.</li> <li>Verificación y recuperación de novedades presentadas en campo</li> </ul>						
<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
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Quito - Ibarra	12-08-2025	06:00	12-08-2025	09:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Ibarra - Ibarra	12-08-2025	09:30	12-08-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Ibarra - Ibarra	13-08-2025	08:00	13-08-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Ibarra - Ibarra	14-08-2025	08:00	14-08-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Ibarra - Ibarra	15-08-2025	08:00	15-08-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Ibarra - Ibarra	16-08-2025	08:00	16-08-2025	14:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Ibarra - Quito	16-08-2025	14:00	16-08-2025	17:30
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
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
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>VICENTE MANUEL BRAVO GOROZABEL</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>BLADIMIR VINICIO LEÓN ROMERO</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>
<b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b> Vicente Manuel Bravo Gorozabel CI:1313870717	<b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> Bladimir León <b>RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES</b>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> Validar únicamente con FirmaEC</p>	<p><b>NOTA:</b> 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>
<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> Juan Carlos Pindo <b>DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA Y OPERACIONES DE CAMPO</b>	

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS		NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN	
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL		1388	08	08
Unid. Desc:				25	
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	031	001	730303	1701	202	2003	2218	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$320.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR, ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL - ENDI,IBARRA-IMBABURA, AGOSTO 2025,REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN, AUT AVAL INEC-INEC-2025-0733-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0807 -M. MVRN

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: <b>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</b> <small>Validar únicamente con FirmaKE</small>	 Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA CALARENAS MARTÍNEZ</b> <small>Validar únicamente con FirmaKE</small>
FECHA: 08/08/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

