

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	025 011 2025	10028	10028
Tipo Documento: Respaldo		Clase Documento:	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3806

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	MONT O
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	480.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										480.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										480.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										480.00

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2838 No Entrada: 17874

DATOS APROBACIÓN



ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC
FECHA: 26/11/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	025	011	2025	10028 10028
Tipo Documento: Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 3806	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
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:
APROBADO FECHA: 26/11/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FIRMACO	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FIRMACO
	Funcionario Responsable	Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales									
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES									
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 578-CGTPE-DICA-2025 /	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24-11-2025								
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 ESMERALDAS – ATACAMES - ESMERALDAS /	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 – Carlos Leonel Loor Gorozabel – María Gabriela Tapia Cajas									
<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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. <p>Actividades a Desarrollar:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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. Verificación y recuperación de novedades presentadas en campo. <p>Lunes 17 de Noviembre de 2025.</p> <p>En este día se trabajó con el equipo conformado por :</p> <table border="1" data-bbox="542 1736 1117 1892"> <thead> <tr> <th>CARGO</th> <th>NOMBRE Y APELLIDO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SUPERVISOR</td> <td>María Zaldumbide</td> </tr> <tr> <td>ENCUESTADOR 1</td> <td>Eva Oña</td> </tr> <tr> <td>ENCUESTADOR 2</td> <td>Brenda Soto</td> </tr> </tbody> </table>		CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	SUPERVISOR	María Zaldumbide	ENCUESTADOR 1	Eva Oña	ENCUESTADOR 2	Brenda Soto
CARGO	NOMBRE Y APELLIDO								
SUPERVISOR	María Zaldumbide								
ENCUESTADOR 1	Eva Oña								
ENCUESTADOR 2	Brenda Soto								

En este día se trabajó en el conglomerado 080150002201 donde se pudo evidenciar algunas novedades:

- Se visitan las 8 viviendas teniendo como resultado 100% de efectividad.
- Al finalizar la jornada se les da una re-instrucción al equipo para el correcto diligenciamiento de los formularios y la correcta metodología que deben emplear.

Pregunta 7. ¿Tiene (...) dificultad permanente para: ESTA PREGUNTA ESTA DIRIGIDA PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS.

El objetivo de esta pregunta es conocer las dificultades o limitaciones que tienen las personas miembros del hogar ya sea de nacimiento o porque las adquieren durante su vida debido a un accidente o enfermedad y que afectan a su desenvolvimiento en la vida diaria conocida más comúnmente como una discapacidad.

Ejemplos de discapacidad son: no poder ver, hablar, caminar, coger y movilizar cosas debido a una amputación, o no poder retener conceptos y aprendizajes complejos debido a limitaciones mentales.

Deben de realizar la pregunta y registre la respuesta dada por el informante para cada alternativa.

Tener presente que en esta pregunta ninguna de las alternativas puede venir en blanco.

Nota: Recaltar al informante que solo son dificultades permanentes ejemplo: los informantes en la alternativa E: "Ver, aun usando lentes", confunden el hecho de que tiene problemas de visión, pero con los lentes que tienen si ve bien, en estos casos la respuesta sería que NO tiene dificultad.

Pregunta 16. ¿Sabe (...) leer y escribir?

Con esta pregunta está dirigida para personas de 5 años y más se investiga el nivel de alfabetismo y analfabetismo de la población.

Esta pregunta se diligenciará solo para aquellas personas que en la pregunta 15 registraron como respuesta los códigos del 1 al 6. Realizar la pregunta y espera la respuesta, registrar en la casilla correspondiente el código de acuerdo a lo manifestado por el/la informante.

Registrar 1 Sí, cuando la persona:

- Sabe leer y escribir de manera ordinaria.
- Saben leer y escribir, pero por cuestiones de salud, por ejemplo, una operación de la vista, al momento de la entrevista no lo puede realizar.
- Aprendió a leer y escribir, pero por la edad se han ido olvidando.

Registre 2 No, cuando la persona:

- Solo saben leer, pero no escribir.
- Solo saben escribir, pero no saben leer.
- Nunca aprendió a leer ni escribir.
- Solo sabe hacer su firma.

Pregunta 1. ¿Qué hizo (...) la semana pasada de lunes a domingo pasado:

Esta pregunta investiga si, durante la semana pasada, las personas de 10 años y más realizaron algún trabajo para generar un ingreso. Es decir, si realizaron alguna actividad para producir bienes o prestar servicios a cambio de una remuneración o beneficios.

Definiciones importantes: Trabajo: Se refiere a las actividades para producir bienes o prestar servicios.

Personas ocupadas: Son las personas de 10 años y más que, durante la semana pasada, trabajaron al menos una hora en alguna actividad para producir bienes o prestar servicios a cambio de un ingreso.

Nota: En los casos donde el informante declare trabajar prestando dinero a cambio de recibir intereses (chulco), esta actividad cumple las condiciones del trabajo en la ocupación. Ya que el préstamo de dinero con fines de obtener intereses es una actividad económica que genera ingresos a quien presta el dinero a cambio de proveer el servicio. Semana pasada: Se refiere a la semana inmediatamente anterior a la fecha de la entrevista, considerando de lunes a domingo. **Trabajó al menos una hora para generar un ingreso:** Se refiere a las personas que han realizado un trabajo a cambio de una remuneración, que se paga en forma de jornales o sueldos. La remuneración puede ser en efectivo o en especie, y puede ser pagada a la persona que realiza la tarea, al hogar o a un familiar, en el caso de personas que trabajan en un negocio familiar, también incluye a las personas que tienen un negocio con la intención de obtener un beneficio o utilidad.

Realizó algún trabajo ocasional (cachuelo o chaucha) por un pago: Se refiere a las personas que realizan trabajos que probablemente no son considerados como tal, debido a que son calificados trabajos informales, ocasionales, a corto plazo o de tiempo parcial. A estas actividades se las suele conocer como cachuelos en la región costa, y como chauchas en la región sierra.

Atendió un negocio propio: Es la actividad que realizan las personas en un establecimiento de su propiedad, ya sea en la venta de su propia mercancía o en la reventa distribuyendo productos. Se incluyen los establecimientos que ofrecen servicios (salas de belleza, sastrerías, etc.).

Ayudó en algún negocio o empleo de algún miembro de su hogar: Se refiere a las personas que trabajaron ayudando en cualquier tipo de trabajo, empleo o negocio, de un familiar que vive en el mismo hogar, independientemente de que reciban o no una remuneración. Por ejemplo: hijos que ayudan a sus padres en un negocio de la familia.

Como aprendiz o pasante remunerado: Es la actividad que realizan las personas, con el objetivo de adquirir conocimientos y habilidades en algún oficio o profesión a cambio de un pago.

No trabajó, pero Sí tiene un trabajo al que seguro va a volver: Permite identificar a las personas ausentes que seguro van a volver a su trabajo o negocio.

Tener en cuenta las siguientes consideraciones: Se considera como "no trabajó, pero tenía trabajo en la semana de referencia" a la situación laboral en la que se ubican las personas que han declarado que tienen trabajo o

Negocio al cual seguro van a volver, pero en la semana de referencia no desarrollaron ninguna actividad productiva por circunstancias especiales como: vacaciones, enfermedad, permiso, licencia, etc.

Para considerar a una persona como ausente del trabajo, esa persona tendría que haberse desempeñado en ese trabajo antes de la ausencia y tener previsto volver al mismo después del período de ausencia.

Una persona a pesar de no haber trabajado la semana de referencia puede contar con algún trabajo, negocio o actividad por su cuenta, a cambio de remuneración o beneficios, o como ayudante de algún miembro del hogar o familia y encontrarse ausente del mismo por algún motivo personal o relacionado con su fuente de trabajo.

Hizo o ayudó en labores agrícolas, cría de animales o pesca: Son las actividades que realizan las personas dirigidas a la producción agrícola, a través de la siembra, cosecha de los diferentes cultivos. Las labores pecuarias están en función del cuidado y crianza de animales.

NO TRABAJÓ: Es el hecho de no haber efectuado ningún trabajo en la semana de referencia, ya sea por motivos personales, familiares, por ser jubilado o por cualquier otro motivo.

No trabajó incluye a las personas que realizan exclusivamente quehaceres domésticos en su hogar o se dedican al cuidado de sus familiares, mendicidad, personas dedicadas al hurto o voluntarios sin pago (si recibe beneficio éstos no sean superior al tercio del salario básico).

Diligenciamiento de la sección de antropometría

Esta sección se aplicará a los niños/as menores de 5 años del hogar y sus madres, las mediciones se efectuarán entre dos personas: el/la Antropometrista, realizará la medición y efectuará la lectura de la medida en el momento exacto que se indica en cada caso. El/la encuestador/a o un miembro del hogar, es la persona que ayudará a que el procedimiento antropométrico se realice correctamente, según sea el caso.

Recordar informar a la madre o cuidador/a del menor que se tomaran dos mediciones y, de ser el caso, una tercera.

Tener presente que, en esta sección, en la toma de talla y longitud, solo debe marcar a un solo decimal (sin redondear).

Pregunta 2 ¿En qué fecha NACIÓ (...)?

El llenado de esta pregunta la realizará transcribiendo y confirmando las fechas de nacimiento que ya las tomó en la sección 1 pregunta 4.

Procurar que esta pregunta siempre tenga información y de preferencia sea corroborada con algún documento de identificación del menor.

Pregunta 3. Registre la fecha de la MEDICIÓN de (...)

Esta pregunta permite recoger la fecha en que se realiza la toma de medidas, esta pregunta no se la debe realizar es solo para uso del encuestador.

Para tomar longitud o talla debe conocer la edad exacta del menor, por ende, se recomienda el cálculo de la misma a partir de la fecha de medición y fecha de nacimiento.

Pregunta 4. El PESO de (...) MEDICIÓN DEL PESO:

- Asegúrese que la balanza sea colocada en una superficie plana, sólida y pareja.
- No colocar sobre alfombras o tapetes.
- Antes de tomar la medición ponga la balanza en 0.0.
- Al final del procedimiento, la pesa debe ser desinfectada antes de salir de la vivienda para que sea ocupado por otro niño/a o madre.

Cuando realizamos el pesaje de los niños/as, al pasar 3 segundos con el mismo peso sobre la plataforma, el equipo acciona automáticamente la función HOLD. Esto puede ser un inconveniente al momento de realizar la medición. Sin embargo, la balanza SECA al presionar dos veces la tecla 2 en 1 nos permite desactivar la función HOLD.

Medición del peso de niños menores de dos años de edad

Para aplicar la función de tara o puesta a cero, proceda de la siguiente manera:

- Informe a la familia el procedimiento que se va a realizar,
- Encienda la balanza, cuando aparezca el número 0.0 en la pantalla, la balanza está lista.
- Solicite que uno de los miembros del hogar le brinde ayuda para el proceso de la toma del peso. Asegúrese que el niño este con prendas ligeras, preferiblemente sin pañal o con el pañal limpio y seco, para que no varíe el peso del niño.
- Pida a la madre que entregue al niño a otra persona presente o miembro del hogar cercano al niño/a.
- Proceda a pesar primero a la madre, pídale que se pare en la mitad de la balanza, con los pies ligeramente separados, formando un ángulo de 45° y los talones juntos, tratando de no moverse, mirando hacia al frente, con los brazos caídos a los lados y sin ver a la balanza. • Con la madre en la balanza presione una sola vez la función 2 en 1 para “encerar” y verifique que la pantalla muestre el número 0.00.
- Entregar el niño a la madre y pídale que se mantenga inmóvil. El bebé debe estar ubicado de frente al Antropometrista.
- El peso del bebé aparecerá en la pantalla, momento en el cual tiene que repetir en voz alta y firme el resultado de la medición y registrar el dato del peso con dos decimales.
- Repetir el procedimiento, por segunda vez y desde el principio, momento en el cual tiene que repetir en voz alta y firme el resultado de la segunda medición.
- Registrar el peso del niño en la casilla correspondiente.
- Si la diferencia entre el primero y segundo peso es más de 0.5 kg, procedan a una tercera pesada y registren el dato.

Si la madre tiene demasiado sobrepeso (por ejemplo, más de 100 kg) y el peso del bebé es relativamente bajo (por ejemplo, menos de 2,5 kg), puede que el peso del bebé no se registre en la balanza. En ese caso, pídale a una persona más delgada que sostenga al niño y realice el procedimiento señalado.

Por ningún motivo debe copiar los resultados de la toma de fotografía, el registro debe ser de la lectura en voz alta que el usted como Antropometrista lo repite.

Las fotos que se solicita como respaldo de que él o la Antropometrista hizo correctamente la medición, debe ser con el niño/a, no enviar fotos del tallímetro sin el niño/a se necesita verificar si se está cumpliendo con la metodología.

La forma correcta de tomar la foto con el pie en posición vertical pegada a la base movable.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080150002201	1	
2	080150002201	1	
3	080150002201	1	
4	080150002201	1	
5	080150002201	1	
6	080150002201	1	
7	080150002201	1	
8	080150002201	1	

Martes 18 de Noviembre de 2025.

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	María Zaldumbide
ENCUESTADOR 1	Eva Oña
ENCUESTADOR 2	Brenda Soto
ANTROPOMETRISTA	Kevin Valencia

En este día se trabajó en el conglomerado 080153900201 donde se pudo evidenciar algunas novedades:

- Se visitan las 7 viviendas teniendo como novedad una vivienda sin menor a 5 años de edad.
- Se le observa a la antropometrista que para las pruebas de antropometría y hemoglobina tenga presente, respectivo protocolo de lavado de las manos del niño y su madre y estar pendiente con las posturas al momento de tallar y pesar.
- Al encuestador que debe leer en voz alta las preguntas para que el informante pueda responder sin titubeos.
- Se indica al Encuestador que debe poner observaciones en la sección correspondiente a las vacunas, siempre y cuando el registro de la vacuna este fuera del tiempo establecido o no exista el dato.
- Al finalizar la jornada se les da una re-instrucción al equipo para el correcto diligenciamiento de los formularios y la correcta metodología que deben emplear.

FORMULARIO 1 SECCION 1. REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR PREGUNTA 0. MIEMBROS DEL HOGAR

Tomar en cuenta que el registro de los miembros del hogar es en función de la pregunta 1 y en caso de los hijos de mayor a menor. El Supervisor debe verificar que el orden de los miembros del hogar sea correcto. En caso

contrario, deberá devolver el cuestionario al encuestador para que realice el reordenamiento correspondiente. Si el error es identificado por los revisores de control de calidad y el mismo procede a realizar el reordenamiento, asegúrese de que la información quede correctamente alineada con la persona que corresponda, contrastando con el PDF. De no ser posible, se deberá retornar a campo para que el encuestador lo ordene adecuadamente.

Si el error es frecuente se llamará la atención al grupo.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080153900201	1	
2	080153900201	1	
3	080153900201	1	
4	080153900201	1	
5	080153900201	1	
6	080153900201	1	
7	080153900201	9	

Miércoles 19 de Noviembre de 2025.

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	María Zaldumbide
ENCUESTADOR 1	Eva Oña
ENCUESTADOR 2	Brenda Soto
ANTROPOMETRISTA	Kevin Valencia

En este día se trabajó en el conglomerado 080150006101 donde se pudo evidenciar algunos inconsistencias:

- El equipo de trabajo se presenta adecuadamente se ubica correctamente en las viviendas a ser visitadas y tomando en cuenta las observaciones indicadas el día anterior, expone los objetivos explicando la importancia de la Encuesta.
- Se visitan las 8 viviendas teniendo como resultado 100% de efectividad.
- El equipo de trabajo se presenta adecuadamente y uniformado correctamente presentando sus credenciales cumpliendo con los protocolos de la Encuesta.
- Se realiza la actualización de miembros de hogar, ya sea por incremento o reducción de personas.
- Se le hace la observación al antropometrista de no olvidar pedir el consentimiento para las respectivas muestras de hemoglobina y al momento de tallar y pesar siempre debe decir las medidas en voz alta con el objetivo que el informante le escuche.
- Se les explicaba a los informantes la importancia y por qué se procedían las pruebas de cloro y agua.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080150006101	1	
2	080150006101	1	
3	080150006101	1	

4	080150006101	1	
5	080150006101	1	
6	080150006101	1	
7	080150006101	1	
8	080150006101	1	

Jueves 20 de Noviembre de 2025.

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	María Zaldumbide
ENCUESTADOR 1	Eva Oña
ENCUESTADOR 2	Brenda Soto
ANTROPOMETRISTA	Kevin Valencia

En este día se trabajó en la recuperación de las viviendas en los conglomerados 080150020501 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).
- A la encuestadora que tenga presente pedir permiso para observar el lugar donde se lavan con mayor frecuencia las manos.
- Se le vuelve a insistir al antropometrista sobre la correcta postura que se debe tener para obtener medidas exactas y que al posicionar el infantometro buscar una superficie plana y firme.
- A la antropometrista se le hace la observación que debe estar pendiente al momento de tallar no tengan sujetadores en el cabello con el objetivo de tener medidas exactas.
- Se visitan las 7 viviendas teniendo como novedad una vivienda sin menor a 5 años de edad.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080150020501	1	
2	080150020501	1	
3	080150020501	1	
4	080150020501	9	
5	080150020501	1	
6	080150020501	1	
7	080150020501	1	

Viernes 21 de Noviembre de 2025.

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	María Zaldumbide
ENCUESTADOR 1	Eva Oña
ENCUESTADOR 2	Brenda Soto
ANTROPOMETRISTA	Kevin Valencia

En este día se trabajó en la recuperación de las viviendas en los conglomerados 080150020601 donde se pudo evidenciar algunos inconsistencias:

- Se visitan las 7 viviendas teniendo como resultado 100% de efectividad.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080150020601	1	
2	080150020601	1	
3	080150020601	1	
4	080150020601	1	
5	080150020601	1	
6	080150020601	1	
7	080150020601	1	

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

- Utilizar el término representante del hogar, el mismo que esta 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 repetir 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.

Sábado 22 de Noviembre de 2025.

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	María Zaldumbide
ENCUESTADOR 1	Eva Oña
ENCUESTADOR 2	Brenda Soto
ANTROPOMETRISTA	Kevin Valencia

- Se visitan las 8 viviendas teniendo como resultado 100% de efectividad.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080150031602	1	
2	080150031602	1	
3	080150031602	1	
4	080150031602	1	
5	080150031602	1	
6	080150031602	1	
7	080150031602	1	

Domingo 23 de Noviembre de 2025.

En este día se trabaja haciendo la recuperación de dos antropometrías y dos MEF en los conglomerados por motivos que el día de la visita no se encontraban ni los menores ni las madres ya que se encontraban en otra ciudad, se termina la jornada y se procede el regreso a la ciudad de Quito.

PROBLEMAS ENCONTRADOS

En entrevistas y diligenciamiento

- Encuestadores omiten leer preguntas en voz alta.
- Falta de registro adecuado en observaciones (especialmente en sección de vacunas).
- Errores en el orden de registro de miembros del hogar.
- Preguntas mal aplicadas o incompletas (alternativas en blanco en pregunta de discapacidad).
- Dificultad del informante para comprender preguntas, sin que el encuestador repita adecuadamente.
- Uso de términos incorrectos (ej. "jefe de hogar" en lugar de "representante del hogar").
- Personal interrumpe entrevistas o no sigue el orden metodológico.

En antropometría y hemoglobina

- Posturas incorrectas al tomar talla y peso.
- Omisión de repetir las medidas en voz alta.
- No pedir consentimiento para la toma de hemoglobina.
- Falta de lavado de manos previo a mediciones (madre y niño).
- Problemas en la posición del infantómetro o balanza (no superficie plana, uso de función HOLD).
- Uso de accesorios del cabello que afectan la talla.
- Envío de fotografías incorrectas (sin el niño/a).

En pruebas de agua y cloro

- Necesidad de explicar mejor el procedimiento al informante.

SOLUCIONES IMPARTIDAS

Reinstrucciones diarias al equipo sobre metodología y correcta aplicación de formularios.

Correcciones inmediatas en campo sobre:

- lectura en voz alta de preguntas,
- registro de observaciones en vacunas,
- orden correcto de miembros del hogar,
- uso del término "representante del hogar".

Retroalimentación al antropometrista para mejorar postura, uso de balanza, manejo del infantómetro y protocolo de toma de muestras.

Solicitar siempre el consentimiento informado antes de hemoglobina.

Recordatorio activo de repetir medidas en voz alta.

Indicaciones para **no interrumpir entrevistas** y respetar el flujo metodológico.

Sugerencias para que los informantes con dudas sobre salud acudan a un subcentro (evitar dar diagnósticos).

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

- El equipo cumple con la presentación, protocolo y visitas, alcanzando en varios conglomerados 100% de efectividad, pero requiere refuerzo constante en metodología.
- Existen fallas recurrentes en la aplicación de preguntas sensibles (alfabetismo, discapacidad, ocupación laboral).
- La antropometría es el área con más inconsistencias (postura, higiene, lectura en voz alta, fotos).
- El equipo muestra mejoras progresivas cuando se realizan retroalimentaciones al finalizar la jornada.

RECOMENDACIONES

Para fortalecer entrevistas y formularios

- Reforzar la lectura literal de preguntas y alternativas.
- Garantizar que ninguna pregunta quede con alternativas en blanco.

Capacitación adicional sobre:

- registro de miembros del hogar,
- casos especiales (alfabetismo, discapacidad, ocupación),
- correcta consignación de observaciones.

Para antropometría

Estandarizar nuevamente la técnica de:

- postura del niño/a,

- posición del antropometrista,
- uso adecuado de balanza e infantómetro.
- Supervisar rigurosamente que las medidas se digan en voz alta y se registren inmediatamente.
- Verificar que las fotografías requeridas tengan el formato correcto.
- Reforzar el protocolo de lavado de manos, masaje y consentimiento.

Para operaciones de campo

- Planificar estrategias para viviendas con “nadie en casa”.
- Verificar documentos de identidad desde el inicio para evitar demoras.
- Acompañar y monitorear que no existan interrupciones durante entrevistas.

Relación con el informante

- Seguir explicando objetivos y beneficios de la encuesta para mejorar la cooperación.
- Evitar brindar información médica o interpretaciones, derivando siempre al centro de salud.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	17-11-2025	23-11-2025	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 ✓	17:00 ✓				
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 – Esmeraldas	17-11-2025	06:00 ✓	17-11-2025	12:00 ✓
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas - Esmeraldas	17-11-2025	12:00	17-11-2025	18:00 ✓
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas - Atacames	17-11-2025	18:00	17-11-2025	19:00 ✓
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames - Esmeraldas - Atacames	18-11-2025	08:00	18-11-2025	19:00 ✓
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames – Esmeraldas - Atacames	19-11-2025	08:00	19-11-2025	19:00 ✓
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames – Esmeraldas - Atacames	20-11-2025	08:00	20-11-2025	19:00 ✓
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames – Esmeraldas - Atacames	21-11-2025	08:00	21-11-2025	19:00 ✓
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames – Esmeraldas - Atacames	22-11-2025	08:00	22-11-2025	19:00 ✓
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames - Esmeraldas	23-11-2025	08:00	23-11-2025	09:00 ✓
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas - Esmeraldas	23-11-2025	09:00	23-11-2025	11:00 ✓

TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmaldas - Quito	23-11-2025	11:00 ✓	23-11-2025	17:00 ✓
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<div style="text-align: center;">OBSERVACIONES</div> Detalle de facturas. Hoja de Comisión Esmeraldas						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				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.		
 <p>Firmado electrónicamente por: VICENTE MANUEL BRAVO GOROZABEL Validar electrónicamente con FirmasC</p> <hr/> <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Vicente Manuel Bravo Gorozabel CI:1313870717</p>						
<div style="text-align: center;">FIRMAS DE APROBACIÓN</div>						
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: HUGO MAURICIO SOSA COPA Validar electrónicamente con FirmasC</p>				 <p>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con FirmasC</p>		
<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Hugo Sosa RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRAFICA A HOGARES.</p>				<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Juan Carlos Pindo DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA Y OPERACIONES DE CAMPO</p>		



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 24 de noviembre del 2025
 NOMBRES Y APELLIDOS: Vicente Manuel Bravo Gorozabel
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 17/11/2025 HASTA: 23/11/2025
 DESTINO (CIUDAD): Esmeraldas – Atacames - Esmeraldas
 Nº DE SOLICITUD: 578–CGTPE–DICA–2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
	DE VENTA			
17/11/2025	000008639	Alimentación	5,00	/
17/11/2025	0000611	Alimentación	3,50	/
17/11/2025	001076794	Alimentación	7,34	/
18/11/2025	0000532	Alimentación	10,00	/
18/11/2025	000001331	Alimentación	13,00	/
18/11/2025	000001245	Alimentación	12,50	/
19/11/2025	000000459	Alimentación	3,00	/
19/11/2025	0001540	Alimentación	13,00	/
19/11/2025	000001256	Alimentación	12,50	/
20/11/2025	0001544	Alimentación	11,00	/
20/11/2025	000001262	Alimentación	12,50	/
21/11/2025	0001545	Alimentación	11,00	/
21/11/2025	000001267	Alimentación	8,00	/
22/11/2025	0001548	Alimentación	13,00	/
22/11/2025	0001551	Alimentación	11,00	/
23/11/2025	000001847	Hospedaje	210,00	/
23/11/2025	0000563	Alimentación	12,00	/
TOTAL			368,34	/

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.

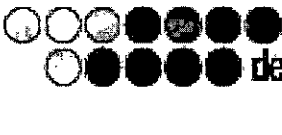


 FIRMA DEL SERVIDOR




PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 480
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 144
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 336
 GASTOS JUSTIFICADOS 368,34

REVISADO POR



 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC Instituto nacional de estadística y censo				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 578-CGTPE-DICA-2025 /				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 10-11-2025		
VIÁTICOS	X	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 ESMERALDAS - ATACAMES - ESMERALDAS				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)
17-11-2025		06H00		23-11-2025		17H00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
<ul style="list-style-type: none"> BRAVO GOROZABEL VICENTE MANUEL LOOR GOROZABEL CARLOS LEONEL TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA 						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
<ul style="list-style-type: none"> 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. Verificación y recuperación de novedades presentadas en campo 						
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 - Esmeraldas	17-11-2025	06:00	17-11-2025	12:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Esmeraldas - Esmeraldas	17-11-2025	12:00	17-11-2025	18:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Esmeraldas - Atacames	17-11-2025	18:00	17-11-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames - Esmeraldas - Atacames	18-11-2025	08:00	18-11-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames - Esmeraldas - Atacames	19-11-2025	08:00	19-11-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames - Esmeraldas - Atacames	20-11-2025	08:00	20-11-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames - Esmeraldas - Atacames	21-11-2025	08:00	21-11-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames - Esmeraldas - Atacames	22-11-2025	08:00	22-11-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames - Esmeraldas	23-11-2025	08:00	23-11-2025	09:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Esmeraldas - Esmeraldas	23-11-2025	09:00	23-11-2025	11:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Esmeraldas - Quito	23-11-2025	11:00	23-11-2025	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
 <p>Firmado electrónicamente por: VICENTE MANUEL BRAVO GOROZABEL Validar electrónicamente con Firmadot</p>		 <p>Firmado electrónicamente por: HUGO MAURICIO SOSA COPA Validar electrónicamente con Firmadot</p>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Vicente Manuel Bravo Gorozabel CI:1313870717		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Hugo Sosa RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<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"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio Institucional <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>
 <p>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con Firmadot</p>		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Juan Carlos Pindo 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	2024	13	11	25
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	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$480.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$480.00
TOTAL										

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:
CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR PROYECTO ENDI,ESMERALDAS/ATACAMES-ESMERALDAS, NOVIEMBRE 2025, REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN, AUT AVAL INEC-INEC-2025-1103-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-1337-M. MVRN

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUAN Validar electrónicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC
FECHA: 13/11/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100