

## 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	10029	10029	
Tipo Documento: Respaldo		Clase Documento:		No. Expediente:	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		3807	
Clase de Registro:	REGULARIZACION	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				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PV	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
155	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	480.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>480.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>480.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>480.00</b>

**SON:** CUATROCIENTOS OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad: 64-9999-0 No de fondo: 2839 No Entrada: 17875

### DATOS APROBACION

<b>ESTADO:</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	<input checked="" type="checkbox"/> FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <input type="checkbox"/> VALIDAR ELECTRONICAMENTE CON FIRMA	<input checked="" type="checkbox"/> FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <input type="checkbox"/> VALIDAR ELECTRONICAMENTE CON FIRMA
FECHA: 26/11/2025	Funcionario Responsable:	Director Financiero:

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institución:	084	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	10029	10029
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3807		
Clase de Registro:	REGULARIZACION	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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con Firmascc</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con Firmascc</p>
FECHA: 26/11/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES

580-CGTPE-DICA-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

24-11-2025

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Loor Gorozabel Carlos Leonel

CI:1313909762

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- BRAVO GOROZABEL VICENTE MANUEL
- LOOR GOROZABEL CARLOS LEONEL
- TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA

**Objetivo General:**

Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

**Objetivos Específicos:**

- Realizar el seguimiento del operativo de campo.
- Revisar el desenvolvimiento del personal contratado.
- Efectuar re instrucciones constantes durante el periodo de levantamiento de información en campo.
- Solventar inquietudes por parte del personal contratado.
- Resolver inconvenientes y garantizar la cobertura de la encuesta.

**Actividades a Desarrollar:**

- Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada.
- Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.
- Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos, desocupadas, sin niños menores de 5 años o nadie en casa.
- Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.
- Revisión de información de la generación de un módulo de desarrollo infantil de la ENDI.

**Lunes 17 de noviembre de 2025**

Se trabajó con el equipo conformado por:

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

En este día se trabajó en el conglomerado 080150002201 del Cantón Esmeraldas y Parroquia Esmeraldas donde se pudo evidenciar algunas novedades:

- Se visitan las 8 viviendas del conglomerado teniendo como resultado 100% de efectividad en este conglomerado investigado.
- Se le indica a la encuestadora Brenda Soto que debe indagar más en las preguntas cuando la información no es concreta y tener en cuenta que el informante entienda lo que se le está preguntando, no inducir a respuestas y leer todas las alternativas y respetar los tipos de preguntas.
- La encuestadora Eva Oña se le observa que debe diligenciar los formularios como se les indico en la capacitación, respetar el tipo de pregunta.
- El antropometrista se le hace la observación que no debe cargar objetos como pulseras y anillos cuando esté en su jornada laboral ya que se les indico en la capacitación los protocolos, debe solicitar permiso para la toma de la foto del menor, y pedir consentimiento por cada muestra de hemoglobina que va a realizar, adicional que el equipo lo debe limpiar después de cada toma de talla y peso.
- Al finalizar la jornada se les da una re instrucción a todo el equipo sobre el proceso adecuado que se debe realizar para cumplir con metodología y protocolos.

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	Maria Zaldumbide
ENCUESTADOR 1	Brenda Soto
ENCUESTADOR 2	Eva Oña
ANTROPOMETRISTA	Kevin Valencia

En este día se trabajó en el conglomerado 080153900201 del Cantón Esmeraldas y Parroquia Coronel Carlos Concha Torres donde se evidencio algunas novedades en el diligenciamiento de los formularios y protocolos en la realización de pruebas antropométricas:

- Se visitaron las 7 viviendas del conglomerado presentando una novedad con sin menor de 5 años.
- Se le observa a la encuestadora Brenda Soto que la vestimenta no es apropiada para ejecutar la encuesta (leggings), se le observa nuevamente reformular preguntas cuando la información es vaga.
- Se le hace la observación al antropometrista que no debe vestir con calentador cuando se encuentra en la jornada laboral, que debe verificar el equipo de hemo antes de realizar la punción, ya que este e temperaturas muy altas o muy bajas no funciona y no improvisar cuando ya toma las muestras, cantar en voz alta los resultados de peso y talla.
- Se le hace le hace llamado de atención a la supervisora del equipo que esta debe estar pendiente que su equipo cumpla con todos los protocolos y metodología.
- Se verifica la novedad presentada en la vivienda 7, confirmando la autenticidad de la novedad.
- Al finalizar la jornada se les da una re instrucción sobre el formulario 2 en la sección III, con la finalidad de que se diligencie de forma correcta el mismo.

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	Maria Zaldumbide
ENCUESTADOR 1	Brenda Soto
ENCUESTADOR 2	Eva Oña
ANTROPOMETRISTA	Kevin Valencia

En este día se trabajó en el conglomerado 080150006101 del Cantón Esmeraldas y Parroquia Esmeraldas, donde se evidencio novedades en protocolos de presentación.

- Se visitan las 8 viviendas del conglomerado teniendo como resultado 100% de efectividad en este conglomerado investigado.
- Se le observa a los encuestadores que deben portar siempre la credencial que acredite que son funcionarios y el cargo que desempeñan, el objetivo de la encuesta deben decirlo siempre al presentarse y dar una presentación clara, ya que la misma da la apertura con los informantes.

- Se vuelve a observar la metodología del correcto de diligenciamiento de la encuesta a los encuestadores y respetar las preguntas sin cambiar las preguntas ni la metodología.
- Se le observa al antropometrista que debe tener mayor cuidado al momento de armar los equipos antropométricos siempre debe constatar que la superficie sea plana con el fin de tener medidas exactas adicional se le recuerda la limpieza de os equipos después de cada toma de muestra
- Al finalizar la jornada se realiza una re instrucción al equipo de campo y se les hace leer el manual del encuestador con las observaciones que se les indico con el fin de que quede clara la correcta metodología del diligenciamiento.

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	Maria Zaldumbide
ENCUESTADOR 1	Brenda Soto
ENCUESTADOR 2	Eva Oña
ANTROPOMETRISTA	Kevin Valencia

En este día se trabajó en el conglomerado 080150020501 del Cantón Esmeraldas y Parroquia Esmeraldas, este día el equipo de trabajo se desempeñó correctamente tomando en cuenta cada observación hecha los días anteriores.

- Se visitan las 7 viviendas teniendo como resultado 6 viviendas efectivas y una novedad con código 9 sin menor de 5 años.
- Todos los resultados fueron verificados y la vivienda que presento novedad fue verificada.
- El equipo de trabajo se presenta adecuadamente y uniformado correctamente presentando sus credenciales cumpliendo con los protocolos de la Encuesta, exponen los objetivos y realizan un correcto uso de la cartografía.
- La vivienda de orden numero 4 presento la novedad que el menor que había cuando paso enlistamiento ya había cumplido 5 años.

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	Maria Zaldumbide
ENCUESTADOR 1	Brenda Soto
ENCUESTADOR 2	Eva Oña
ANTROPOMETRISTA	Kevin Valencia

En este día se trabajó en el conglomerado 080150029201 del Cantón Esmeraldas y Parroquia Esmeraldas, este día se pudo evidenciar una novedad en el diligenciamiento de la encuesta y al antropometrista.

- Se visitan las 7 viviendas del conglomerado teniendo como resultado 100% de efectividad en este conglomerado investigado.
- Se le hace la observación a la encuestadora Brenda Soto que en el formulario 1 sección II actividad económica debe indagar bien sobre la actividad económica y reformular las preguntas con el objetivo de tener una información de calidad y veraz.
- Al antropometrista se le observa que debe siempre tener la mirada en la postura de la madre y el menor y no solamente en la lectura de los resultados.
- Al finalizar la jornada se da una re instrucción sobre el correcto diligenciamiento de la sección II del formulario 1 y protocolos al momento de tomar talla y peso.

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	

**Sábado 22 de noviembre de 2025**

En este día se trabajó con el equipo conformado por:

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

En este día se trabajó en el conglomerado 080150029201 del Cantón Esmeraldas y Parroquia Esmeraldas, este día el equipo de trabajo se desempeñó correctamente tomando en cuenta cada observación hecha los días anteriores.

- Se visitan las 8 viviendas del conglomerado teniendo como resultado 100% de efectividad en este conglomerado investigado.
- Todos los resultados fueron verificados confirmado su veracidad y autenticidad.
- El equipo de trabajo se presenta adecuadamente y uniformado correctamente presentando sus credenciales cumpliendo con los protocolos de la Encuesta, exponen los objetivos acata a cabalidad las indicaciones de mejora.
- Al finalizar la jornada se les imparte una re instrucción de los formularios 1 y formulario 2, y se les hace repasar el manual

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080150029201	1	
2	080150029201	1	
3	080150029201	1	
4	080150029201	1	
5	080150029201	1	
6	080150029201	1	
7	080150029201	1	
8	080150029201	1	

**Domingo 23 de noviembre de 2025**

- En este día se trabaja haciendo la recuperación de una MEF con sus respectivas pruebas antropométricas en el conglomerados 08015002920 ya que madre del menor de 5 años por motivos de trabajo el día de la visita no se encontraba en la vivienda, se termina la jornada y se procede el regreso a la ciudad de Quito.

## **PROBLEMAS ENCONTRADOS**

### **Relacionados con encuestadores**

- Reformulación de preguntas cuando la información era vaga, generando riesgo de inducción en las respuestas.
- Falta de indagación adecuada en preguntas específicas (actividades económicas, preguntas no concretas).
- Incumplimiento parcial de protocolos de presentación:
  - No exposición clara del objetivo de la encuesta.
  - No uso permanente de credenciales.
  - Vestimenta inapropiada (leggings).
- Errores en el diligenciamiento de formularios:
  - No lectura completa de las opciones.
  - No respeto del tipo de pregunta.
  - Dudas en sección II (actividad económica) y Sección III del Formulario 2.

### **Relacionados con el antropometrista**

- Uso de accesorios (pulseras, anillos) durante la jornada de trabajo.
- Vestimenta inapropiada (calentador).
- Falta de solicitud de consentimiento para toma de muestras y fotografías.
- No limpieza del equipo luego de cada medición.
- Falta de supervisión de postura del menor y madre durante la toma de medidas.
- Improvisación en el manejo del equipo de hemoglobina.
- No verificar temperatura del equipo antes de uso.
- Necesidad de mayor cuidado en el armado de equipos antropométricos y verificación de superficie nivelada.

### **Relacionados con supervisión**

- La supervisora no estuvo pendiente en algunos momentos del cumplimiento total de protocolos y metodología por parte del equipo.

### **Relacionados con campo / operatividad**

- Novedades en viviendas sin menor de 5 años (código 9).
- Caso puntual: menor que cumplió 5 años entre enlistamiento y visita.
- Necesidad de recuperación de una MEF por ausencia de informante el día de la visita.

## **SOLUCIONES IMPARTIDAS**

- Reinstrucción diaria del equipo respecto a metodología, protocolos y manejo de formularios.
- Revisión y retroalimentación inmediata en campo para corregir errores detectados.
- Verificación de autenticidad de novedades reportadas en viviendas con código 9.

- Supervisión directa del cumplimiento de presentación, uso de credenciales y exposición del objetivo de la encuesta.
- Correcciones en uso de uniformes y accesorios por parte del personal.
- Revisión de protocolos antropométricos: postura, limpieza del equipo, solicitud de permisos y consentimiento.
- Recuperación de MEF pendiente, garantizando la integridad de la información.

#### **PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Se cumplió con la supervisión establecida.
- Se re instruyó al personal en los problemas y novedades encontradas.
- Se verifico el 100% de las novedades presentadas
- El personal capacitado cumplió con las directrices emitidas.

#### **CONCLUSIONES**

- El equipo de trabajo mostró mejoras progresivas a lo largo de la semana al aplicar las observaciones realizadas día a día.
- Los principales problemas se relacionaron con protocolos metodológicos, presentación, indagación adecuada, y procedimientos antropométricos.
- La supervisión activa permitió corregir desviaciones y reforzar la calidad de la información recopilada.
- Se logró un alto nivel de efectividad operativa, con varios conglomerados al 100 % de viviendas visitadas y verificadas.
- El proceso de retroalimentación constante logró que, hacia el final de la semana, el equipo cumpliera satisfactoriamente con los estándares establecidos.

#### **RECOMENDACIONES**

##### **Para encuestadores**

- Mantener siempre una presentación adecuada y uso obligatorio de credenciales.
- Leer preguntas y opciones exactamente como están en el formulario, sin reformular.
- Indagar adecuadamente cuando la información no es clara, evitando inducir respuestas.
- Reforzar el uso del Manual del Encuestador, especialmente en:
  - Sección II (Actividad económica).
  - Sección III del Formulario 2.

##### **Para el antropometrista**

- Cumplir estrictamente con el protocolo de vestimenta (sin pulseras, anillos o calentadores).
- Verificar la temperatura del equipo de hemoglobina antes de cada uso.
- Solicitar consentimiento para cada muestra y permiso para toma de fotografías.
- Supervisar postura de madre y menor durante mediciones.
- Limpiar adecuadamente el equipo después de cada toma.
- Asegurar que la superficie para colocar equipos sea completamente plana.

**Para la supervisión**

- Mantener control permanente de cumplimiento de metodología y protocolos del equipo.
- Realizar microcapacitaciones continuas en campo cuando se detecten errores.
- Verificar todas las novedades reportadas para garantizar la autenticidad de la información.

**Para fortalecimiento operativo**

- Continuar con revisiones diarias del manual y protocolos.
- Realizar simulaciones rápidas antes de iniciar las jornadas para garantizar precisión.
- Mantener comunicación constante entre supervisor, encuestadores y antropometrista para evitar errores recurrentes.

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	06:10	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 – Esmeraldas	17-11-2025	06:10	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	16:50
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
Detalle de facturas. Hoja de Ruta Hoja de comisión Esmeraldas						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA		
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>CARLOS LEONEL LOOR GOROZABEL</b> Validar electrónicamente con FirmatC</p> <p><b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b> Carlos Loor Gorozabel</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>		
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
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>HUGO MAURICIO SOSA COPA</b> Validar electrónicamente con FirmatC</p> <p><b>Hugo Sosa</b> <b>RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES</b></p>				 <p>Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> Validar electrónicamente con FirmatC</p> <p><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, 24 de Noviembre del 2025  
 NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Leonel Loor Gorozabel  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 17/11/2025 HASTA: 23/11/2025  
 DESTINO (CIUDAD): Esmeraldas – Atacames – Esmeraldas  
 Nº DE SOLICITUD: 580-CGTPE-DICA-2025

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

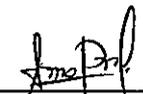
FECHA	FACTURA/NOTA	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
	DE VENTA			
17/11/2025 ✓	8641 ✓	Alimentación	7,00 ✓	
17/11/2025 ✓	613 ✓	Alimentación	3,50 ✓	
17/11/2025 ✓	116-003-001076796 ✓	Alimentación	7,34 ✓	
18/11/2025 ✓	001-100-000001334 ✓	Alimentación	13,00 ✓	
18/11/2025 ✓	537 ✓	Alimentación	10,00 ✓	
19/11/2025	001-001-000000460 ✓	Alimentación	3,45 ✓	
19/11/2025	001-001-000001253 ✓	Alimentación	12,50 ✓	
19/11/2025	1541 ✓	Alimentación	13,00 ✓	
20/11/2025	001-001-000001257 ✓	Alimentación	12,50 ✓	
20/11/2025 ✓	1543 ✓	Alimentación	11,00 ✓	
21/11/2025 ✓	1546 ✓	Alimentación	11,00 ✓	
21/11/2025 ✓	001-001-000001268 ✓	Alimentación	8,00 ✓	
22/11/2025	1550 ✓	Alimentación	13,00 ✓	
22/11/2025	1552 ✓	Alimentación	11,00 ✓	
23/11/2025 ✓	565 ✓	Alimentación	12,00 ✓	
23/11/2025	003-003000001849 ✓	Hospedaje	210,00 ✓	
TOTAL			358,29 ✓	

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.

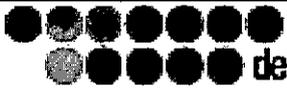
  
 FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 480  
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 144  
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 336  
 GASTOS JUSTIFICADOS 358,29

  
 REVISADO POR



 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b> Instituto Nacional de Estadística y Censos				
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 580-CGTPE-DICA-2025			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10-11-2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LOOR GOROZABEL CARLOS LEONEL CI:1313909762			PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIONES DE CAMPO I 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-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
17-11-2025	06H10		23-11-2025	16H50		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> <li>• BRAVO GOROZABEL VICENTE MANUEL</li> <li>• LOOR GOROZABEL CARLOS LEONEL</li> <li>• TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA</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 - Esmeraldas	17-11-2025	06:10	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	16:50

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 2100079397
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>CARLOS LEONEL LOOR GOROZABEL</b> Válidame electrónicamente con Firmac</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>HUGO MAURICIO SOSA</b> COPA Válidame electrónicamente con Firmac</p>	
<b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b> Carlos Leonel Loor Gorozabel CI:1313909762	<b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> Hugo Sosa <b>RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES</b>	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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>	
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS PINDO</b> MACRS Válidame electrónicamente con Firmac</p>		
<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> 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	2022	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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$480.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**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**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</b> <small>Validez del documento con Firm@DC</small>	 Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</b> <small>Validez del documento con Firm@DC</small>
FECHA: 13/11/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

