

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	015 010 2025	7878	7487	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00276-001	2896	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0927742890 CHUQUE ALBARRACIN LOURDES DEL ROCIO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT.	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	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: CHUQUE ALBARRACIN LOURDES DEL ROCIO, PAGO POR COMISION DE SERVICIOS A MANABI-CHONE-PORTOVIEJO, DEL 19 AL 23 SEPTIEMBRE 2025, PROY ENDI, SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE INFORMACION, SOLICITUD E INFORME 197-CGTPE-DIES-GEFH-2025, MEMOS INEC-CGTPE-DIES-2025-1220-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-4566-M, LAPY

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SILVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARNAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rplComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		015 010 2025	7878	7487	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00276-001	2896

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0927742890	CHUQUE ALBARRACIN LOURDES DEL ROCIO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 15/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar documento con Firmat	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar documento con Firmat
	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 197- CGTPE-DIES -GEPH - 2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24-09-2025
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Chuque Albarracín Lourdes del Rocío CI: 0927742890	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 2 (SERVIDOR PÚBLICO 5)
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABI: CHONE - PORTOVIEJO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- CHUQUE ALBARRACÍN LOURDES DEL ROCIO

OBJETIVO GENERAL

Realizar actividades de supervisión y acompañamiento técnico al personal de operativo de campo de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

OBJETIVO ESPECÍFICO

Garantizar la calidad de los datos recolectados de la ENDI mediante acompañamiento técnico y verificación de metodología de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Promover la correcta aplicación de la metodología de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI.
- Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada, realizando observaciones de entrevistas en viviendas asignadas.
- Realizar acompañamiento al antropometrista en la ejecución de las pruebas de: antropometría, hemoglobina y calidad de agua.
- Verificar las novedades cartográficas encontradas en la ejecución del operativo de campo.
- Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados efectuando re instrucciones al personal contratado.
- Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos, viviendas sin niños menores de 5 años o nadie en casa.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Viernes 19 de Septiembre del 2025.

Se viajó de Guayaquil a Manabí - Chone a realizar supervisión al equipo de DGUACHO. Se intervino el conglomerado disperso 130352901601, se realizó las siguientes observaciones del proceso de levantamiento y antropometría:

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANROPOMETRISTA	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
130352901601	7	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ENCUESTADOR	DGUACHO	ENCUESTADOR	RANTE	NO	
130352901601	7	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTROPOMETRÍA	DGUACHO	ANTROPOMETRISTA	EGRACIA	SI	NO PONE LA MICROCUBERA A CONTRA LUZ PARA VERIFICAR PRESENCIA DE BURBUJAS O QUE EL REACTIVO ESTE TOTALMENTE LLENO

Al finalizar la supervisión se notificó al equipo de trabajo las novedades detectadas y se dio re instrucción, con el fin de evidenciar mejoras en el transcurso de la supervisión.

Sábado 20 de Septiembre del 2025.

Este día se trabajó con el equipo de DGUACHO en el conglomerado 130552900601 y se realizó observaciones de entrevistas, se detalla a continuación el resultado:

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTROPOMETRISTA	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
130552900601	5	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ENCUESTADOR	DGUACHO	ENCUESTADOR	STENORIO	NO	
130352901601	5	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTROPOMETRÍA	DGUACHO	ANTROPOMETRISTA	EGRACIA	NO	
130352901601	6	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTROPOMETRÍA	DGUACHO	ANTROPOMETRISTA	EGRACIA	NO	
130552900601	4	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ENCUESTADOR	DGUACHO	ENCUESTADOR	RANTE	NO	
130552900601	4	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTROPOMETRÍA	DGUACHO	ANTROPOMETRISTA	EGRACIA	NO	

Una vez finalizada la jornada de trabajo se mantuvo una reunión con el personal, en la cual se dieron recomendaciones para mejorar el proceso entorno a la toma antropométrica y de hemoglobina, así como también en el levantamiento de información y una evaluación general sobre la supervisión realizada. Los puntos tratados fueron los siguientes:

- Consultar a la madre si el menor o ella tiene o tuvo fiebre o diarrea el día o noche previa a la visita, con el fin de saber si proceder o no con la prueba de hemoglobina.
- Revisar la microcubeta a contra luz para verificar que no exista burbujas y que el reactivo este lleno por completo.
- Vocear en voz alta y fuerte los resultados de peso y talla.
- Usar funda roja para los desperdicios de pruebas de hemoglobina.
- Al tallar en el infantometro, de preferencia solicitar la ayuda de un encuestador para que sostenga el pecho del menor y así garantizar la postura correcta para la medición.
- Se indicó que los encuestadores deben revisar los formularios en la vivienda mientras el antropometrista realiza su trabajo, sobretodo el f02, poniendo las observaciones necesarias y consultando a la madre del menor en caso de alguna duda que se tenga en el momento.

Domingo 21 de Septiembre del 2025.

Este día me traslade a la ciudad de Portoviejo y se trabajó con el equipo de OALVEAR en el conglomerado 130150053201. Se realizó las siguientes observaciones y verificaciones de novedades de campo y cartográfica:

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTRÓPOMETRISTA	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
130150053201	4	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ENCUESTADOR	OALVEAR	ENCUESTADOR	WQUITO	NO	
130150053201	4	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTRÓPOMETRÍA	OALVEAR	ANTRÓPOMETRISTA	GCAMPOVERDE	NO	
130150053201	7	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTRÓPOMETRÍA	OALVEAR	ANTRÓPOMETRISTA	GCAMPOVERDE	NO	
130150053201	3	RECUPERACIÓN DE NADIE EN CASA	OALVEAR	ENCUESTADOR	WQUITO	NO	NO SE ENCUENTRA A INFORMANTE DEBIDO A QUE MURIO EL ABULO.
130150053201	1	VIV. SIN MENORES DE 5 AÑOS	OALVEAR	ENCUESTADOR	WQUITO	NO	HACE 15 DÍAS EL NÚCLEO FAMILIAR CONFORMADO POR JAVIER CASTRO SE MUDO A OTRA VIVIENDA. ACTUALMENTE SOLO VIVE EL JEFE DEL HOGAR QUE ES UNA PERSONA ADULTA MAYOR SIN MENORES DE 5 AÑOS.

Lunes 22 de Septiembre del 2025.

Se trabajó con el equipo OALVEAR concretando las citas que se consiguió el día anterior, se realizó las siguientes actividades:

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTRÓPOMETRISTA	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
130150053201	5	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ENCUESTADOR	OALVEAR	ENCUESTADOR	HCHALEN	SI	EN LA SECCIÓN 03 PREGUNTA 19 NO REGISTRO AYUDAS POR PARTE DE LA TIA DE CP01 Y PAGO DE SEGURO VOLUNTARIO DE CP01 Y CP2.
130150053201	5	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTRÓPOMETRÍA	OALVEAR	ANTRÓPOMETRISTA	GCAMPOVERDE	NO	
130150077401	2	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ENCUESTADOR	OALVEAR	ENCUESTADOR	WQUITO	NO	
130150077401	4	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ENCUESTADOR	OALVEAR	ENCUESTADOR	HCHALEN	SI	NO REALIZA LAS PREGUNTAS DE MANERA CLARA EN EL F01, SECCIÓN 03 INGRESOS, NO TOMO EL MES DE REFERENCIA AGOSTO.
130150077401	4	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTRÓPOMETRÍA	OALVEAR	ANTRÓPOMETRISTA	GCAMPOVERDE	NO	

Al finalizar la supervisión se notificó al equipo de trabajo las novedades detectadas y se dio re instrucción, con el fin de evidenciar mejoras en el transcurso de la supervisión.

Martes 23 de Septiembre del 2025.

Este día se dio continuidad a la visita de las viviendas del conglomerado 130150077401, adicional se recuperó antropometría de una menor de 5 años que el día de la visita estaba dormida.

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTROPOMETRISTA	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
130150077401	1	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTROPOMETRÍA	OALVEAR	ANTROPOMETRISTA	GCAMPOVERDE	NO	
130150077401	5	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ENCUESTADOR	OALVEAR	ENCUESTADOR	HCHALEN	NO	
130150077401	5	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTROPOMETRÍA	OALVEAR	ANTROPOMETRISTA	GCAMPOVERDE	NO	

Finalizada la jornada de trabajo se mantuvo una reunión con el personal, en la cual se dieron recomendaciones en base a las novedades detectadas en campo, adicional se aclaró directrices establecidas en el manual y se dio observaciones generales sobre su trabajo en equipo. Los puntos tratados fueron los siguientes:

- El encuestador al presentarse al informante debe indicar el objetivo de la encuesta e indicar la información que se va recolectar de la vivienda.
- Con relación a la pregunta 19 de la sección 3 del formulario 01, se indicó que en el caso de que a un miembro del hogar le pague el seguro voluntario una persona que no sea miembro del hogar, este valor va registrado en la pregunta 19. Adicional en el caso de los menores que están asistiendo a la escuela consultar a los padres si le dan al menor uniforme o libros y registrar este valor como donaciones.
- Direccional al informante a los periodos de referencia en las preguntas del formulario 01 en el caso de los ingresos de la sección 3 y en el f02 las preguntas 310 y 312 de la sección 3.
- Si el informante no sabe la fecha de nacimiento o cedula, consultarle si puede preguntar o llamar al informante directo para conseguir esta información.
- Se indicó a los encuestadores que una vez terminada la encuesta deben revisar la información recolectada del f01 y f02 antes de salir de la vivienda para realizar las repreguntas necesarias y registrar observaciones.
- Se insistió en el registro del KOBO de manera diaria al supervisor del equipo.

Posterior a esto me traslade de la provincia de Manabí a Guayaquil.

RESUMEN CUANTITATIVO:

Se detalla resumen cuantitativo de la actividad observaciones:

SUPERVISOR	ENCUESTADOR/ANTROPOMETRISTA	ALIAS	VIVIENDAS OBSERVADAS	VIVIENDAS CON NOVEDADES	% FORMULARIOS CON DEFECTOS
DGUACHO	ENCUESTADOR	RANTE	2	0	0,00%
DGUACHO	ENCUESTADOR	STENORIO	1	0	0,00%
DGUACHO	ANTROPOMETRISTA	EGRACIA	4	1	25,00%
OALVEAR	ENCUESTADOR	WQUITO	2	0	0,00%
OALVEAR	ENCUESTADOR	HCHALEN	3	2	66,67%
OALVEAR	ANTROPOMETRISTA	GCAMPOVERDE	6	0	0,00%
TOTAL OBSERVACIONES			18	3	16,67%

Se detalla resumen cuantitativo de la actividad de recuperación de nadie en casa:

SUPERVISOR	RECUPERACIÓN DE NADIE EN CASA	SE VERIFICÓ LA NOVEDAD	% DE RECUPERACIÓN
OALVEAR	1	0	00,00%
TOTAL	1	0	00,00%

Se detalla resumen cuantitativo de la actividad de Verificación de novedades cartográficas:

SUPERVISOR	NOVEDADES CARTOGRAFICAS	CANTIDAD DE VIVIENDAS VERIFICADAS
OALVEAR	VIV. SIN MENORES DE 5 AÑOS	1
TOTAL		1

NOVEDADES EN EL SISTEMA:

- No se cuenta con APK para supervisión técnica y revisión de formularios. Por lo cual no se puede realizar en las supervisiones revisiones de formularios diligenciados.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se solventó inquietudes presentadas en el proceso de recolección de datos y recolección de antropometría,
- Se efectuó re instrucciones al personal en base a las novedades detectadas en campo de falencias en el diligenciamiento.
- Se constató las novedades presentadas en campo.
- Se realizó acompañamiento a los supervisores en el proceso de recuperación de nadie en casa.
- Se verificó novedades cartográficas encontradas en la ejecución del operativo de campo.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se realizó un total de 18 observaciones en el cual se detectó 16,67% de falencias en la recolección de datos de encuesta y antropometría.
- Se realizó 1 recuperación de Nadie en Casa y se constató 1 novedad cartográfica presentada durante el tiempo que duro la supervisión técnica.
- Se detectaron novedades relacionadas al diligenciamiento de información en la sección 03 del formulario 01, las cuales no se realizaba la pregunta tomando la fecha de referencia de los ingresos, que es el mes anterior. En la pregunta 19 no se estaba registrando regalos en especies (pago de seguro voluntario).
- Al personal antropometrista se detectó la novedad al realizar la prueba de hemoglobina, no se ponía a contra luz la microcubeta para detectar formación de burbujas.
- Posterior a las re instrucciones dadas se vio mejoría en la ejecución del proceso de tomas antropométricas, anemia, pruebas de cloro y e coli, así también en el proceso de recolección de información por parte de los encuestadores presentó mejoría.
- Se recomienda re instrucción continua al personal de la encuesta y constantes supervisiones técnicas.
- Se recomienda que se entreguen informativos o volantes a enlistamiento y encuesta para que socialicen previamente en los sectores la ejecución de la encuesta ENDI.
- En esta comisión no se viajó con anticipo de viáticos.

REGISTRO FOTOGRÁFICO






ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mmm-aaa	19-09-2025	23-09-2025	
HORA hh:mm	07H00	17H00	

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	Guayaquil - Chone	19/09/2025	07:00	19/09/2025	11:50
Terrestre	Vehículo contratado	Chone - Chone	19/09/2025	11:50	19/09/2025	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Chone - Chone	20/09/2025	07:30	20/09/2025	18:30

Terrestre	Vehículo contratado	Chone - Portoviejo	21/09/2025	08:00	21/09/2025	09:30
Terrestre	Vehículo contratado	Portoviejo - Portoviejo	21/09/2025	09:30	21/09/2025	18:00
Terrestre	Vehículo contratado	Portoviejo - Portoviejo	22/09/2025	08:00	22/09/2025	18:00
Terrestre	Vehículo contratado	Portoviejo - Portoviejo	23/09/2025	07:30	23/09/2025	13:00
Terrestre	Vehículo contratado	Portoviejo - Guayaquil	23/09/2025	13:00	23/09/2025	17:00

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

<p align="center">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: LOURDES DEL ROCIO CHUQUE ALBARRACIN Validar electrónicamente con FirmatEC</p> <hr/> <p align="center">NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LOURDES CHUQUE ALBARRACIN CC: 0927742890</p>	<p align="center">NOTA</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 tendrá que restituir los valores perdidos. 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	
<p align="center">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: JOFFRE LEON VEAS Validar electrónicamente con FirmatEC</p> <p align="center">JOFFRE LEÓN VEAS</p>	<p align="center">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>Firmado electrónicamente por: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA Validar electrónicamente con FirmatEC</p> <p align="center">ROXANA VILLALVA</p>



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

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 24 de Septiembre del 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: LOURDES DEL ROCÍO CHUQUE ALBARRACIN
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 19/09/2025 HASTA: 23/09/2025
DESTINO (CIUDAD): * Manabí: Chone - Portoviejo
Nº DE SOLICITUD: 197-CGTPE-DIES -GEPH - 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 Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/9/2025	236-060-000155529	Alimentación	\$15,20	
19/9/2025	236-060-000155531	Alimentación	\$1,60	
19/9/2025	001-001-001564	Alimentación	\$4,35	
19/9/2025	001-001-001570	Alimentación	\$7,10	
20/9/2025	001-001000043	Alimentación	\$4,25	
20/9/2025	001-001-000046	Alimentación	\$8,50	
20/9/2025	077-103-000555517	Alimentación	\$10,48	
21/9/2025	001-002-000001843	Hospedaje	\$70,00	
21/9/2025	001-001-000000219	Alimentación	\$3,50	
21/9/2025	001-002-000071969	Alimentación	\$12,00	
21/9/2025	089-050-000038688	Alimentación	\$7,10	
22/9/2025	001-001-000001892	Alimentación	\$4,50	
22/9/2025	002-001-000000138	Alimentación	\$4,75	
22/9/2025	002-001-000000141	Alimentación	\$7,00	
22/9/2025	063-013-000883957	Alimentación	\$4,81	
22/9/2025	017-003-000341384	Alimentación	\$4,85	
23/9/2025	001-010-000006466	Hospedaje	\$50,00	
23/9/2025	001-001-000001893	Alimentación	\$4,50	
TOTAL:			\$233,79	





Validar digitalmente por:
LOURDES DEL ROCIO
CHUQUE ALBARRACIN
Validar digitalmente con FIRMATEC

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO _____
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 96
70% VALOR A JUSTIFICARSE 233,79
GASTOS JUSTIFICADOS _____

AmDny
REVISADO POR

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 197 – CGTPE-DIES -GEPH – 2025			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16-09-2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CHUQUE ALBARRACÍN LOURDES DEL ROCIO CI: 0927742890			PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 2 (SERVIDOR PÚBLICO 5)			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABI: CHONE - PORTOVIEJO			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
19/09/2025	07:00		23/9/2025	17:00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> CHUQUE ALBARRACÍN LOURDES DEL ROCIO 						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
OBJETIVO GENERAL <ul style="list-style-type: none"> Realizar actividades de supervisión y acompañamiento técnico al personal de operativo de campo de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. 						
OBJETIVO ESPECÍFICO <ul style="list-style-type: none"> Garantizar la calidad de los datos recolectados de la ENDI mediante acompañamiento técnico y verificación de metodología de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI. 						
ACTIVIDADES A DESARROLLAR <ul style="list-style-type: none"> Promover la correcta aplicación de la metodología de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI. Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada, realizando observaciones de entrevistas en viviendas asignadas. Realizar acompañamiento al antropometrista en la ejecución de las pruebas de: antropometría, hemoglobina y calidad de agua. Verificar las novedades cartográficas encontradas en la ejecución del operativo de campo. Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados efectuando re instrucciones al personal contratado. Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos, desocupadas, sin niños menores de 5 años o nadie en casa. 						
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	Guayaquil – Chone	19/09/2025	07:00	19/09/2025	11:30
Terrestre	Vehículo contratado	Chone - Chone	19/09/2025	11:30	19/09/2025	18:00
Terrestre	Vehículo contratado	Chone - Chone	20/09/2025	08:00	20/09/2025	18:00
Terrestre	Vehículo contratado	Chone - Portoviejo	21/09/2025	08:00	21/09/2025	09:30
Terrestre	Vehículo contratado	Portoviejo - Portoviejo	21/09/2025	09:30	21/09/2025	18:00
Terrestre	Vehículo contratado	Portoviejo - Portoviejo	22/09/2025	08:00	22/09/2025	18:00
Terrestre	Vehículo contratado	Portoviejo - Portoviejo	23/09/2025	08:00	23/09/2025	13:00
Terrestre	Vehículo contratado	Portoviejo - Guayaquil	23/09/2025	13:00	23/09/2025	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1 0 5 2 4 7 5 0 0 7
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: LOURDES DEL ROCIO CHUQUE ALBARRACIN Validar documento con FIRMACC</p>		 <p>Firmado electrónicamente por: ERICKA STEPHANIA OCHOA MUNIZ Validar documento con FIRMACC</p>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LOURDES CHUQUE ALBARRACÍN CC: 0927742890		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE (E) ERICKA OCHOA MUÑIZ
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: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA Validar documento con FIRMACC</p>		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ROXANA VILLALVA		

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1633	17	09	25
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO CLASE DE GASTO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$320.00
TOTAL										

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS, A CHONE / PORTOVIEJO - MANABÍ MES DE SEPTIEMBRE, PROYECTO ENDI, SEGÚN AUTOR. AVAL INEC-INEC-2025-0876-M, MEMORANDO INEC-CGAF-2025-1718-M, PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-0828-M Y REQUERIMIENTO. INEC-CGTPE-DIES-2025-1147-M,EMRA

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Validar electrónicamente con FirmasEC</small>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> GLORIA AVELINA CLARENAS MARTINEZ <small>Validar electrónicamente con FirmasEC</small>
FECHA: 17/09/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

