

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U-Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		027	010	2025	8305 8305
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3071	

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	MONTO
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	240.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	240.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2631 No Entrada: 17231

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validez Electrónica con FIRMAEC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validez Electrónica con FIRMAEC
FECHA: 28/10/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rpiComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	027	010	2025	8305	8305
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3071	
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					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
202- CGTPE-DIES -GEPH - 2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
06-10-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
COLOMA LLANGO LEONEL ALEXANDER
CI:0604213835

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 2
(SERVIDOR PÚBLICO 5)

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsáchilas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
GESTION DE ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
LEONEL COLOMA

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 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 desocupadas, sin niños menores de 5 años o nadie en casa.
- Supervisar el diligenciamiento de formularios mediante el manejo de dispositivos móviles (Tablet).
- Medir el tiempo de diligenciamiento del formulario y el proceso de sincronización.

ACTIVIDADES A CUMPLIR:

Lunes 29 de septiembre de 2025

Conglomerado: 230150003701

Se realiza el acompañamiento al equipo de trabajo en donde existen las siguientes observaciones:

Vivienda 5

En esta vivienda se encontró que el representante del hogar, que tiene una menor de 5 años, lo cual se procedió a realizar la respectiva medición donde se observó que al tomar las medidas de peso por parte de la antropometrista no indicaba que debe retirarse (trenzas, manos, etc.) se realizó la respectiva corrección.

Vivienda 7

En esta vivienda se encontró en el lugar el representante del hogar, la cual nos proporcionó la información donde su hogar está conformado por 4 integrantes cuenta con una menor de 2 años, al medir la longitud de la niña el tallímetro no se encontraba en una superficie plana.

Martes 30 de septiembre de 2025

Conglomerado: 230150001101

Vivienda 1

Vecina indica que la señora pasa la mayor parte del día en su lugar de trabajo y nos proporciona su dirección, se realiza el acompañamiento al encuestador se logra encontrar a la señora y esta accede a proporcionar los datos. Se realiza el levantamiento de información del f1 de las secciones 1,2,3,4 y el formulario 2 en su totalidad, queda pendiente parte del formulario 1 secciones 5,6 ya que la menor de 5 años de edad se encontraba en el CDI, señora manifiesta que se le visite en su hogar en la tarde para levantar la información faltante, adicional se realiza la sección 7 de prueba de cloro y e.coli.

Conglomerado: 230152902201

Vivienda 3

Sin niños menores a 5 años. Representante de hogar manifiesta que cuando paso el personal de enlistamiento su hija vivía en el hogar con su bebé menor a 5 años, actualmente la hija reside Puerto Limón por trabajo.

Miércoles 01 de octubre de 2025

Conglomerado: 230152000101

Vivienda 1

Representante de hogar comenta que su hogar está conformado por 6 miembros. Al momento realizar el diligenciamiento del formulario 1 la señorita encuestadora no tomó en cuenta los tipos de preguntas que existen en el formulario y no diligencio según la metodología de la encuesta. En formulario 2, pregunta ¿Cuántas semanas de embarazo tiene usted? Señora indica que tiene 3 meses y encuestadora registra el dato sin realizar la conversión en semanas, pregunta 406 En total, ¿cuántos controles tuvo antes del parto de ()? la madre indica que tiene 16 controles, pero no se realizó la respectiva indagación del porqué de tantos controles antes del parto ni se registró ninguna observación para sustentar el dato.

Vivienda 5

En esta vivienda el hogar está conformado por 6 miembros, se identifican 2 MEF y 2 menores de 5 años. Se observa que, en prueba de calidad de agua, cloro la antropometrista dejó frascos expuestos tras limpiarlos, lo que podría contaminar. Además, para las pruebas de hemoglobina no realizo la respectiva asepsia, se ubicó los guantes sin antes realizar el lavado de manos o desinfectarse con alcohol, en este hogar existen varios niños que estaban jugando y las fundas de desechos infecciosos estaban cerca lo que podría ser un riesgo de contaminación para ellos.

Jueves 02 de octubre de 2025

Conglomerado: 230152902201

Se realiza la respectiva verificación de la siguiente novedad:

Vivienda 4

Vivienda desocupada. Vecinos indican que la vivienda se encuentra desocupada aproximadamente hace 10 días.

Finalizada la respectiva supervisión, se procede a retornar a la ciudad de Quito.

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- Encuestador no identifica tipos de preguntas.
- Antropometrista no ejecuta los procesos de seguridad en cuanto al manejo de desechos infecciosos.

SOLUCIONES IMPARTIDAS

- Se solicita a los encuestadores diligencien los formularios y se identifiquen los tipos de preguntas según la metodología de la encuesta.
- Se indica al antropometrista que debe tener el respectivo cuidado con el manejo de desechos infecciosos.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Informe de actividades realizadas durante la supervisión y acompañamiento técnico al personal de operativo de campo, en donde se detallan las novedades encontradas durante el cumplimiento de las actividades.

CONCLUSIONES

- Se finaliza la supervisión según la planificación del plan de trabajo.
- Se re instruyó al antropometrista sobre las novedades observadas.
- Se verificó 2 viviendas con novedades: 1 sin niños menores de 5 años y 1 vivienda desocupada.

RECOMENDACIONES

- Re instruir al personal en la metodología y procesos establecidos al finalizar cada periodo de levantamiento.
- Realizar el acompañamiento técnico a los equipos de trabajo en el levantamiento de información y ejecución de pruebas.
- Socializar a la ciudadanía sobre las encuestas que ejecuta el INEC a nivel nacional.

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		29-09-2025	02-10-2025			
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 – Santo Domingo	29/9/2025	06:00	29/9/2025	09:00

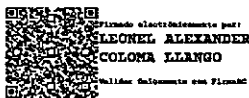
Terrestre	Vehículo Contratado	Santo Domingo - Santo Domingo	29/9/2025	09:00	29/9/2025	19:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Santo Domingo - Santo Domingo	30/9/2025	08:00	30/9/2025	19:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Santo Domingo - Santo Domingo	01/10/2025	08:00	01/10/2025	19:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Santo Domingo - Santo Domingo	02/10/2025	08:00	02/10/2025	14:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Santo Domingo - Quito	02/10/2025	14:00	02/10/2025	17:00

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

OBSERVACIONES

Resumen de gastos de alimentación y hospedaje en licencia de servicios institucionales

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
LEONEL ALEXANDER
COLOMA LLANGO
Validar electrónicamente con Firmadot

COLOMA LLANGO LEONEL ALEXANDER

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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
NELSON VLADIMIR
TIPAN ESPINOSA
Validar electrónicamente con Firmadot

VLADIMIR TIPAN

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Firmado electrónicamente por:
ROXANA PIEDAD
VILLALVA JARA
Validar electrónicamente con Firmadot

ROXANA VILLALVA

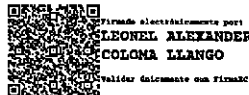
RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 6 de octubre de 2025 ✓
NOMBRES Y APELLIDOS: COLOMA LLANGO LEONEL ALEXANDER ✓
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 29-09-2025 ✓ HASTA: 02-10-2025 ✓
DESTINO (CIUDAD): Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsáchilas ✓
Nº DE SOLICITUD: 202-CGTPE-DIES-GEPH-2025 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA / NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
29/9/2025	001-001-000000059	Alimentación	\$10,50	
30/9/2025	001-001-000006470	Alimentación	\$10,50	
30/9/2025	022-907-000398710	Alimentación	\$3,25	
1/10/2025	001-001-000000487	Alimentación	\$17,00	
1/10/2025	001-001-000000488	Alimentación	\$21,00	
1/10/2025	001-002-000006553	Alimentación	\$12,50	
2/10/2025	001-001-000003990	Hospedaje	\$120,00	
TOTAL			\$194,75	

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 240
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 72
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 168
 GASTOS JUSTIFICADOS 194-23 } 266-23

Amo Pnd.
 REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 202- CGTPE-DIES -GEPH – 2025	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16-09-2025
---	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR COLOMA LLANGO LEONEL ALEXANDER CI:0604213835		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 2 (SERVIDOR PÚBLICO 5)	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsáchilas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS GESTION ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29/9/2025	06:00	02/10/2025	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- LEONEL COLOMA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

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 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 desocupadas, sin niños menores de 5 años o nadie en casa.
- Supervisar el diligenciamiento de formularios mediante el manejo de dispositivos móviles (Tablet).
- Medir el tiempo de diligenciamiento del formulario y el proceso de sincronización.

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 - Santo Domingo	29/9/2025	06:00	29/9/2025	09:00
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo - Santo Domingo	29/9/2025	09:00	29/9/2025	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo - Santo Domingo	30/9/2025	08:00	30/9/2025	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo - Santo Domingo	01/10/2025	08:00	01/10/2025	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo - Santo Domingo	02/10/2025	08:00	02/10/2025	14:00

Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo - Quito	02/10/2025	14:00	02/10/2025	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2 2 1 0 8 9 1 2 6 1			
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: LEONEL ALEXANDER COLOMA LLANGO Validar documento con FirmAC</p>			 <p>Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA Validar documento con FirmAC</p>			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR COLOMA LLANGO LEONEL ALEXANDER			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPAN			
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 FirmAC</p>						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ROXANA VILLALVA						

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

NO. CERTIFICACION

1641

FECHA DE ELABORACIÓN

17 09 25

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

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	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS, A SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS, MES DE SEPTIEMBRE-OCTUBRE, 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:
<p align="center">APROBADO</p> <p>FECHA: 17/09/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar electrónicamente con FirmasEC</p> <p align="center">_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasEC</p> <p align="center">_____ Director Financiero</p>

