

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		027	010	2025	8307
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3073		
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPARTO: 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	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: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2843 No Entrada: 17279

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 28/10/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOSEFINA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con Firmac</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENZO MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con Firmac</p> <p>_____ Director Financiero</p>

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO



Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		027	010	2025	8307 8307

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3073

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 APROBACIÓN

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

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

446-CGTPE-DICA-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13-10-2025

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

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.
- Verificación y recuperación de novedades presentadas en campo.

Viernes 03 de Octubre de 2025.

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	María Augusta Zaldumbide
ENCUESTADOR 1	Eduardo Chagna
ENCUESTADOR 2	Pedro Tenecela
ANTROPOMETRISTA	Gerald Hassan

En este día se trabajó en el conglomerado 080150054801 del Cantón Esmeraldas y Parroquia Esmeraldas donde se pudo evidenciar algunas novedades:

- Se visitó la vivienda 4 del conglomerado con el encuestador Eduardo Chagna, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por el encuestador, el antropometrista Gerald Hassan procedió con la prueba de peso, talla y hemoglobina de la menor de 5 años ABDHIEL SALOMON ANGULO ALCIVAR con 3 años de edad, el resultado del peso es 14.20, longitud/talla 95.7 y la hemoglobina de 10.7, luego se procede a la toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre de la menor de 5 años VIVIANA KATHERINE ALCIVAR CIFUENTES de 26 años dando como resultado del peso 81.70, longitud/talla 147.0 y la hemoglobina de 9.9, resultados que fueron verificados.
- Se visitó la vivienda 2 del conglomerado con el encuestador Pedro Tenecela, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por el encuestador, el antropometrista Gerald Hassan procedió con la prueba de peso, talla y hemoglobina del menor de 5 años YEIXLYN ELIETH CUERO REQUEJO con 3 años, el resultado del peso es 17.4, longitud/talla 104.5 y la hemoglobina de 11.8, luego se procede a la toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre de la menor de 5 años DANIELA ELIZABETH REQUEJO ARBOLEDA de 28 años dando como resultado del peso 95.8, longitud/talla 164.7 y la hemoglobina de 14, resultados que fueron verificados.
- Se visitan las 7 viviendas teniendo como resultado 100% de efectividad.
- Se le indica al Encuestador que de acuerdo a la nueva directriz debe estar pendiente si el agua es proporcionada por el vecino debe ir en otra fuente por tubería con su respectiva observación.
- 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.

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

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

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

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

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

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

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

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

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080150054801	1	
2	080150054801	1	
3	080150054801	1	
4	080150054801	1	
5	080150054801	1	
6	080150054801	1	

7	080150054801	1
---	--------------	---

Sábado 04 de Octubre de 2025.

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	María Augusta Zaldumbide
ENCUESTADOR 1	Eduardo Chagna
ENCUESTADOR 2	Pedro Tenecela
ANTROPOMETRISTA	Gerald Hassan

En este día se trabajó en el conglomerado 080654000301 del Cantón Atacames y Parroquia Tonsupa donde se pudo evidenciar algunas novedades:

- Se visitó la vivienda 6 del conglomerado con el encuestador Eduardo Chagna, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por el encuestador, el antropometrista Gerald Hassan procedió con la prueba de peso, talla y hemoglobina de la menor de 5 años LIDIA ELENA ORTIZ BONILLA con 3 años de edad, el resultado del peso es 13.80, longitud/talla 95. y la hemoglobina de 10.2, luego se procede a la toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre de la menor de 5 años NATHALY JASMIN ORTIZ BONILLA de 28 años dando como resultado del peso 91.75, longitud/talla 160.5 y la hemoglobina de 12.3, resultados que fueron verificados.
- Se visitó la vivienda 1 del conglomerado con el encuestador Pedro Tenecela, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por el encuestador, el antropometrista Gerald Hassan procedió con la prueba de peso, talla y hemoglobina del menor de 5 años JOSE ERNESTO HOLGUIN BONE con 3 años, el resultado del peso es 14.90, longitud/talla 97.2 y la hemoglobina de 12.1, luego se procede a la toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre de la menor de 5 años MARIA JOSE BONE ESPINOZA de 36 años dando como resultado del peso 84.40, longitud/talla 159.3 y la hemoglobina de 8.8, resultados que fueron verificados.
- Se visitan las 7 viviendas teniendo como resultado 100% de efectividad.
- 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.
- Se re-instruye al antropometrista que para las pruebas de antropometría y hemoglobina tenga presente, respectivo protocolo del aseo (lavado de las manos del niño y su madre) y al realizar la punzada con las lancetas para la toma de muestra de sangre masajear el dedo donde va a tomar la muestra con el fin de relajar e musculo, también se le hace la observación de que debe tener correctamente clasificado los desechos.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080654000301	1	

2	080654000301	1	
3	080654000301	1	
4	080654000301	1	
5	080654000301	1	
6	080654000301	1	
7	080654000301	1	

Domingo 05 de Octubre de 2025.

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Paola León
ENCUESTADOR 1	Eva Oña
ENCUESTADOR 2	Gean Carlos Bowen
ANTROPOMETRISTA	Nixon Paída

En este día se trabajó en el conglomerado 080163900901 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.
- 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.
- Posteriormente, nos dirigimos con la encuestadora Eva Oña y el Antropometrista Nixon Paída al levantamiento de información en la vivienda 1 conformados por tres miembros del hogar, una vez tomada la información por la encuestadora el antropometrista procedió con la prueba de hemoglobina de la menor de 5 años (informante 3 años) el resultado de peso 12.95, Longitud / Talla 90.5 y hemoglobina es 11.2 y de la madre del menor de 5 años (informante 38 años) el resultado de peso 63.75, Longitud / Talla 152.6 y hemoglobina es 12.3 resultados que fueron comprobados.
- Posteriormente, nos dirigimos con el encuestador Gean Carlos Bowen y el Antropometrista Nixon Paída al levantamiento de información en la vivienda 5 conformados por tres miembros del hogar, una vez tomada la información por el encuestador el antropometrista procedió con la prueba de hemoglobina de la menor de 5 años (informante 1 años) el resultado de peso 12.4, Longitud / Talla 81.3 y hemoglobina 10.6 y de la madre del menor de 5 años (informante 25 años) el resultado de peso 85.30, Longitud / Talla 167.5 y hemoglobina es 12.0 resultados que fueron comprobados.
- Se visitan las 7 viviendas teniendo como resultado 100% de efectividad.
- 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	080163900901	1	
2	080163900901	1	

3	080163900901	1	
4	080163900901	1	
5	080163900901	1	
6	080163900901	1	
7	080163900901	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 repita la pregunta, no puede omitir ninguna de las alternativas de respuesta.
- El antropometrista debe presentarse e indicar que prueba va a realizar.
- Se les recuerda que parte de la metodología en la toma de peso y talla es que el o la Antropometrista tiene que repetir en voz alta y firme el resultado de la medición y registrar el dato.
- Ningún miembro del equipo debe interrumpir las entrevistas, deben esperar los espacios adecuados para solicitar información o corregir alguna práctica.
- Cuando la informante reporta sobre enfermedades o preguntan sobre los niveles de hemoglobina bajos, entre otras cuestiones. Sugiera que se acerquen al subcentro de salud más cercano, evite dar información o sugerencias respecto a la alimentación u otros.

Lunes 06 de Octubre de 2025.

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Paola León
ENCUESTADOR 1	Eva Oña
ENCUESTADOR 2	Gean Carlos Bowen
ANTROPOMETRISTA	Nixon Paidá

En este día se trabajó en la recuperación de las viviendas en los conglomerados 080150035001 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 resultado 100% de efectividad.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080150035001	1	
2	080150035001	1	
3	080150035001	1	
4	080150035001	1	
5	080150035001	1	
6	080150035001	1	
7	080150035001	1	

Martés 07 de Octubre de 2025,

En este día se trabaja haciendo la recuperación de dos antropometrías y dos MEF en los conglomerados 080163900901 y 080150035001 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

- El encuestador olvida en ciertas ocasiones presentarse de manera adecuada hacia el informante exponiendo de manera clara el objetivo de la Encuesta.
- El antropometrista no dice en voz alta los resultados obtenidos en la medición de talla y peso ya que debe seguir la metodología establecida en el levantamiento y no solo registrar en el dispositivo móvil y verificarlo con el registro fotográfico.
- Al encuestador se le indica 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.
- El Encuestador y Antropometrista no realizan un correcto registro fotográfico de la talla y peso de la madre como del niño menor a 5 años.

SOLUCIONES IMPARTIDAS

- Se le instruye al personal de Operativo de Campo la correcta manera de presentarse al llegar a la vivienda y como debe exponer los objetivos de la Encuesta y mantener la credencial visible ante el informante.
- Se re-instruye al antropometrista el adecuado protocolo de asepsia para las tomas de medidas antropométricas, estar pendiente que no tengan sujetadores o binchas en el cabello que pueda alterar la toma de las medidas, indicar los resultados obtenidos de las medidas en voz alta con la finalidad de asegurar la calidad de información, así como el correcto registro fotográfico para nuestro debido respaldo.

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 verifico el 100% de las novedades presentadas en campo.

CONCLUSIONES

- Se re-instruye al personal antropométrico sobre la metodología de levantamiento de información de talla y peso, la correcta asepsia para la toma de las muestras tanto al niño menor de 5 años y su madre, que los resultados obtenidos de las medidas se indique en voz alta, el correcto registro fotográfico para nuestro debido respaldo, todo esto con la finalidad de asegurar la calidad de información.
- Se realizó la verificación de viviendas donde existen novedades presentadas durante el levantamiento.

RECOMENDACIONES

- Mantener una difusión masiva de la Encuesta tanto en redes sociales como en tv y radios, con la finalidad dar a conocer la Encuesta que se está levantando y los hogares den mayor apertura, evitando sobre todo los rechazos.
- Mantener las supervisiones zonales y nacionales con la finalidad de no descuidar la metodología en el levantamiento de información por parte de los equipos de campo.
- Verificar la muestra y los niños que están próximo a cumplir años con el objetivo de reducir el porcentaje de novedades que no existen niños menores de 5 años.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03-10-2025	07-10-2025	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	03-10-2025	06:00	03-10-2025	12:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas - Esmeraldas	03-10-2025	12:00	03-10-2025	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas - Atacames	03-10-2025	18:00	03-10-2025	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames - Atacames	04-10-2025	08:00	04-10-2025	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames - Atacames	05-10-2025	08:00	05-10-2025	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames - Atacames	06-10-2025	08:00	06-10-2025	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames - Esmeraldas	07-10-2025	08:00	07-10-2025	09:00

TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Esmeraldas - Esmeraldas	07-10-2025	09:00	07-10-2025	11:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Esmeraldas - Quito	07-10-2025	11:00	07-10-2025	17:00

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

OBSERVACIONES

Detalle de facturas.

Hoja de Comisión Esmeraldas

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA



NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Vicente Manuel Bravo Gorozabel
CI:1313870717

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

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



NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Bladimir Leon
RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES.



NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Juan Carlos Pindo
DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA Y OPERACIONES DE CAMPO

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 14 de octubre del 2025 ✓
 NOMBRES Y APELLIDOS: Vicente Manuel Bravo Gorozabel ✓
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 03/10/2025 ✓ HASTA: 07/10/2025 ✓
 DESTINO (CIUDAD): Esmeraldas - Atacames - Esmeraldas ✓
 Nº DE SOLICITUD: 446-CGTPE-DICA-2025 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
	DE VENTA			
03/10/2025	000008582	Alimentación	6,00	
03/10/2025	0001518	Alimentación	11,50	
03/10/2025	000001113	Alimentación	7,25	
04/10/2025	0001521	Alimentación	13,00	
04/10/2025	000062070	Alimentación	1,25	
04/10/2025	0000165	Alimentación	11,50	
05/10/2025	000000347	Alimentación	3,30	
05/10/2025	0000166	Alimentación	11,50	
05/10/2025	000001114	Alimentación	7,25	
06/10/2025	000001116	Alimentación	10,00	
06/10/2025	000001653	Hospedaje	140,00	
07/10/2025	000000352	Alimentación	3,30	
07/10/2025	000001444	Alimentación	4,50	
TOTAL			230,35	

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 320
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE _____
 70% VALOR A JUSTIFICARSE _____
 GASTOS JUSTIFICADOS _____


 REVISADO POR



 Ministerio de Relaciones Laborales						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 446-CGTPE-DICA-2025			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 24-09-2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
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 - ESEMERALDAS			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)		
03-10-2025	06H00		07-10-2025	17H00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> BRAVO GOROZABEL VICENTE MANUEL 						
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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Quito - Esmeraldas	03-10-2025	06:00	03-10-2025	12:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Esmeraldas - Esmeraldas	03-10-2025	12:00	03-10-2025	18:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Esmeraldas - Atacames	03-10-2025	18:00	03-10-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames - Atacames	04-10-2025	08:00	04-10-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames - Atacames	05-10-2025	08:00	05-10-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames - Atacames	06-10-2025	08:00	06-10-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames - Esmeraldas	07-10-2025	08:00	07-10-2025	09:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Esmeraldas - Esmeraldas	07-10-2025	09:00	07-10-2025	11:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Esmeraldas - Quito	07-10-2025	11:00	07-10-2025	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

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>	<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>
 <p>Firmado electrónicamente por: VICENTE MANUEL BRAVO GOROZABEL Validez del documento con FIRMAS</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: BLADIMIR VINICIO LEON ROMERO Validez del documento con FIRMAS</p>
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Vicente Bravo Gorozabel CI:1313870717</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Bladimir León RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<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 Validez del documento con FIRMAS</p>	
<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Juan Carlos Pindo DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA Y OPERACIONES DE CAMPO</p>	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1646	18	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:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR PROYECTO ENDI, ESMERALDAS - ESMERALDAS, SEPTIEMBRE 2025, REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION, AUT AVAL INEC-INEC-2025-0881-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGPE-DICA-2025-1031-M e INEC-CGPE-DICA-2025-1035-M. MVRN

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 18/09/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Validar electrónicamente con FirmatC</small></p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar electrónicamente con FirmatC</small></p> <p>_____ Director Financiero</p>

