

34

**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	031	010	2025	8532	8441
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00310-006	3159	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0704520279	ESPINOZA OCHOA VICTOR MOISES				

**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	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** ESPINOZA OCHOA VICTOR MOISES, PAGO POR VIATICOS AL INTERIOR, LOJA, DEL 21 AL 23 DE OCTUBRE DE 2025, PROYECTO ENDI, SEGUN SOLICITUD E INFORME 012-DITIC-2025, MEMORANDOS INEC-DITIC-2025-0826-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-5243-M, KGVY

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 31/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FiscoBO _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FiscoBO _____ Director Financiero

**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	031	010	2025	8532	8441
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00310-006		3159

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0704520279	ESPINOZA OCHOA VICTOR MOISES				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 31/10/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FIRMAPC</p> <p>_____ Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FIRMAPC</p> <p>_____ Director Financiero</p>



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**012- DITIC-2025**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
**28-10-2025**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**ESPINOZA OCHOA VICTOR MOISES**  
CI: 0704520279

PUESTO QUE OCUPA:  
**ANALISTA DEL SISTEMA DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS 2 - SERVIDOR PUBLICO 5**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**Loja – Loja**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN**  
**GESTION DE DESARROLLO INFORMATICO - GDI**

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

- Angel Gaíbor, Victor Espinoza, Kimberling Valdez, Max Cotera

**Objetivo General:**

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

**Objetivos Específicos:**

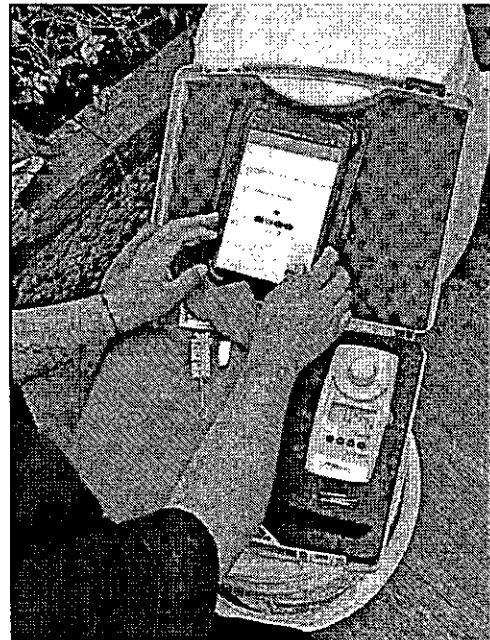
- Garantizar la calidad de los datos recolectados mediante acompañamiento técnico y verificación de metodología de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI.

**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.
- Comprobar los límites y la estratificación de las UPM seleccionadas en función a la información del Marco de Muestreo.
- Verificar la correcta identificación y ubicación de las viviendas seleccionadas en campo.
- Constatar las razones de no efectividad de las viviendas que han sido parte de la muestra de la Encuesta sobre Desnutrición Infantil ENDI R3, en especial las clasificadas como “viviendas sin niño”.
- Supervisar el diligenciamiento de formularios mediante el manejo de dispositivos móviles (Tablet).
- Medir el tiempo de diligenciamiento del formulario y el proceso de sincronización.
- Verificar en el sistema web de revisión la integridad de la información de los formularios sincronizados desde dispositivos móviles.
- Revisar el ingreso y digitación de los formularios físicos en el sistema web.



- En la vivienda de orden 4, se supervisó el levantamiento de la Encuesta ENDI a cargo de la encuestadora.
- Se verificó la transferencia de información desde el dispositivo de la encuestadora hacia el de la antropometrista, así como el proceso de mediciones antropométricas de peso, talla y hemoglobina de la madre y su hijo menor de 5 años.
- El sistema informático móvil funcionó con normalidad durante todo el proceso.
- El tiempo total de diligenciamiento fue de aproximadamente 1 hora y 37 minutos.
- Se supervisó también el procedimiento de toma de muestra de agua para la prueba de cloro. Sin embargo, la prueba de E. coli no se estaba realizando por falta de insumos.



**Miércoles, 22 de octubre de 2025**

- En horas de la mañana, se realizó el traslado al conglomerado 110150012501, conformado por 8 viviendas.
- Se efectuó la supervisión y acompañamiento al levantamiento de información, evidenciándose el correcto uso del dispositivo móvil por parte del encuestador y la antropometrista.

REGIONAL		MUNICIPAL		CANTONAL		PARROQUIAL		CENSO	
REGIÓN	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	CONGLOMERADO	DOMINIO	AREA	PANEL	ORDEN	FECHA
01	01	01	01	01	01	01	01	01	01
02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
03	03	03	03	03	03	03	03	03	03
04	04	04	04	04	04	04	04	04	04
05	05	05	05	05	05	05	05	05	05
06	06	06	06	06	06	06	06	06	06
07	07	07	07	07	07	07	07	07	07
08	08	08	08	08	08	08	08	08	08

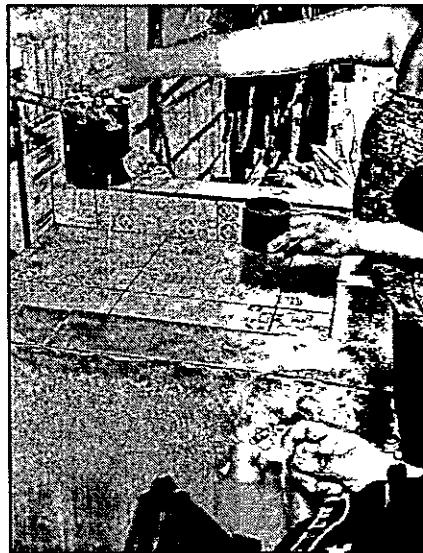
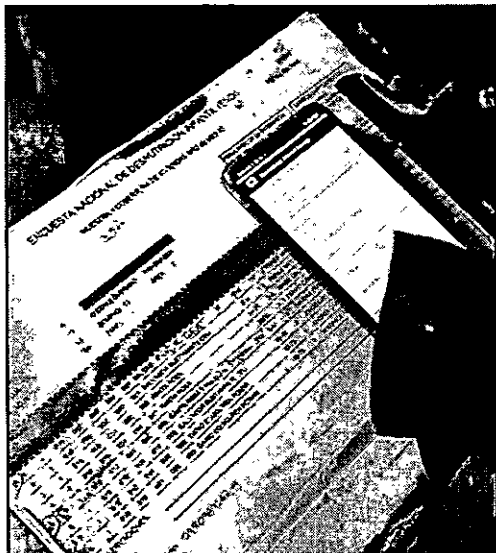
  

RESULTADO DE LA ENTREVISTA:		CAMBIOS CARTOGRAFICOS:	
1. COMPLETA	1. NO	1. NO	1. NO
2. SIN RESPUESTA	2. SI	2. SI	2. SI
3. SIN RESPUESTA EN CASA	3. SI	3. SI	3. SI
4. SIN RESPUESTA TEMPORAL	4. SI	4. SI	4. SI
5. SIN RESPUESTA DESDE LA CASA	5. SI	5. SI	5. SI
6. SIN RESPUESTA EN LA VIVIENDA	6. SI	6. SI	6. SI
7. SIN RESPUESTA EN LA VIVIENDA	7. SI	7. SI	7. SI
8. SIN RESPUESTA EN LA VIVIENDA	8. SI	8. SI	8. SI
9. SIN RESPUESTA EN LA VIVIENDA	9. SI	9. SI	9. SI
10. SIN RESPUESTA EN LA VIVIENDA	10. SI	10. SI	10. SI
11. SIN RESPUESTA EN LA VIVIENDA	11. SI	11. SI	11. SI
12. SIN RESPUESTA EN LA VIVIENDA	12. SI	12. SI	12. SI
13. SIN RESPUESTA EN LA VIVIENDA	13. SI	13. SI	13. SI
14. SIN RESPUESTA EN LA VIVIENDA	14. SI	14. SI	14. SI
15. SIN RESPUESTA EN LA VIVIENDA	15. SI	15. SI	15. SI
16. SIN RESPUESTA EN LA VIVIENDA	16. SI	16. SI	16. SI
17. SIN RESPUESTA EN LA VIVIENDA	17. SI	17. SI	17. SI
18. SIN RESPUESTA EN LA VIVIENDA	18. SI	18. SI	18. SI
19. SIN RESPUESTA EN LA VIVIENDA	19. SI	19. SI	19. SI
20. SIN RESPUESTA EN LA VIVIENDA	20. SI	20. SI	20. SI

TOTAL DE VIVIENDAS COMPLETAS ENDI		TOTAL DE VIVIENDAS INVESTIGADAS ENDI	
0	0	0	0
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9
10	10	10	10
11	11	11	11
12	12	12	12
13	13	13	13
14	14	14	14
15	15	15	15
16	16	16	16
17	17	17	17
18	18	18	18
19	19	19	19
20	20	20	20

- Se visita la vivienda de orden 7, la encuesta se realizó en tres momentos: inicialmente con el cónyuge del jefe de hogar, debido a la ausencia de la madre; posteriormente se completó la información con la madre al llegar; y por la tarde se efectuaron las mediciones antropométricas (peso, talla y hemoglobina) de las dos hijas menores de 5 años, previa solicitud del consentimiento informado.
- Se supervisó también la toma de muestra de agua para la prueba de cloro.
- El tiempo total de diligenciamiento fue de aproximadamente 2 horas.
- Se verificó la transferencia correcta de información entre los dispositivos del encuestador y la antropometrista.



- Por la tarde, se visitó la vivienda de orden 7 del conglomerado 110150014501 donde el encuestador realizó la encuesta conforme al protocolo de la Encuesta ENDI, la cual incluía un niño menor de 5 años.
- El tiempo de diligenciamiento fue de aproximadamente 1 hora y 8 minutos.
- Durante esta entrevista se identificó un inconveniente: el sistema no activaba la opción para generar el Formulario 2 (Mujeres en Edad Fértil – MEF).
- Tras la revisión se constató que los miembros del hogar no estaban en estado “V” (validado), lo cual fue corregido.
- Luego se detectó que el sexo de la madre estaba registrado como “hombre”, lo que también fue ajustado.
- Finalmente, se verificó que la madre tenía 51 años, por lo que no aplicaba para el Formulario 2, el cual se habilita únicamente para mujeres de 10 a 49 años.
- Por tanto, la novedad correspondía a una validación metodológica y no a una falla del aplicativo móvil.



- Asimismo, se acudió a la vivienda de orden 3 del conglomerado 110150014501, se supervisó la aplicación móvil de la encuesta a los miembros del hogar, esta comprendía dos niños menores de 5 años.
- El proceso se desarrolló con normalidad y el tiempo de diligenciamiento fue de aproximadamente 1 hora y 40 minutos.



#### Jueves, 23 de octubre de 2025

- En horas de la mañana, se realizó la visita a la vivienda de orden 2 del conglomerado 110150014501.
- Se efectuó la supervisión y acompañamiento al levantamiento de información, evidenciándose el correcto uso del dispositivo móvil por parte del encuestador y la antropometrista.
- Se supervisó también la toma de muestra de agua para la prueba de cloro.
- El tiempo total de diligenciamiento fue de aproximadamente 1 hora y 35 minutos.
- Se verificó la transferencia correcta de información entre los dispositivos del encuestador y la antropometrista.
- Por la tarde, se termina la jornada y se procede al retorno a la ciudad de Quito.

#### PROBLEMAS ENCONTRADOS

- Durante la entrevista en esta vivienda se presentó la novedad de que no se activaba la opción para generar el Formulario 2 de la MEF (Mujeres en Edad Fértil). Al revisar la información, se identificó que los miembros del hogar no estaban en estado "V" (Validado), situación que fue corregida. Posteriormente, se verificó que el sexo de la madre estaba registrado como "hombre", lo cual también se ajustó. Finalmente, se constató que la madre tenía 51 años, por lo que el sistema no habilita el Formulario 2, ya que este solo aplica para mujeres entre 10 y 49 años. En este caso, la novedad no se

debió a un error del aplicativo, sino a una validación metodológica del sistema que no fue tomada en cuenta durante la entrevista.

- En el formulario 2, pregunta 234, al registrar el código de persona 77 (no vive o está muerto), se guarda correctamente, sin embargo al revisar o corregir la información en código de persona se limpia la información registrada.
- Algunos informantes mostraron desconfianza y cuestionaron la pertinencia de las preguntas relacionadas con ingresos y datos personales, al asociarlas con temas que consideraban ajenos a la desnutrición infantil.

#### **SOLUCIONES IMPARTIDAS**

- El supervisor realizó un acompañamiento permanente al equipo de encuestadores y al personal antropometrista durante el trabajo de campo, observando directamente el desarrollo de las entrevistas y las mediciones, brindando retroalimentación inmediata y corrigiendo, cuando fue necesario, parámetros o procedimientos conforme a la metodología y lineamientos técnicos del proyecto ENDI.
- Se efectuó la revisión y validación de las mediciones antropométricas, así como de los datos registrados en el sistema móvil, garantizando su precisión, consistencia y correspondencia con los estándares establecidos.
- Se reforzaron las buenas prácticas de levantamiento, enfatizando la correcta aplicación de las normas éticas y metodológicas, así como la importancia del control de calidad en cada etapa del proceso de recolección.
- Las acciones correctivas y orientaciones técnicas impartidas contribuyeron al fortalecimiento de las capacidades del equipo operativo, mejorando la confiabilidad de los datos obtenidos y la eficiencia en la ejecución del operativo de campo.

#### **PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Se cumplió satisfactoriamente con las actividades de supervisión establecidas al equipo de trabajo de campo, garantizando el correcto levantamiento de la información correspondiente a la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil (ENDI), conforme a los lineamientos técnicos y metodológicos definidos.
- Se realizó la verificación integral del funcionamiento del sistema informático móvil, incluyendo la revisión de la captura de datos en campo y el proceso de sincronización de la información, asegurando la integridad y consistencia de los registros transmitidos.
- Se identificaron, documentaron y reportaron oportunamente los inconvenientes detectados en el aplicativo de captura móvil, con el objetivo de facilitar su análisis y corrección por parte del equipo de desarrollo, contribuyendo así al fortalecimiento continuo del sistema.
- Se brindó acompañamiento técnico y supervisión directa al personal operativo, promoviendo el uso adecuado de las herramientas tecnológicas, la aplicación correcta de las validaciones del sistema y el cumplimiento de los protocolos establecidos para garantizar la calidad del levantamiento de datos.

#### **CONCLUSIONES**

- El operativo de campo se ejecutó de manera eficiente, alcanzando una cobertura representativa y altos niveles de efectividad en los conglomerados visitados, lo que evidencia una adecuada planificación y coordinación logística.

- A pesar de las condiciones adversas enfrentadas durante el levantamiento, el equipo operativo demostró una notable capacidad de adaptación, compromiso y resolución oportuna de incidencias, asegurando la continuidad del trabajo en territorio.
- La identificación temprana de las novedades técnicas y metodológicas permitió realizar un análisis oportuno y proponer acciones correctivas y mejoras potenciales que podrán ser implementadas por el equipo de desarrollo, siempre que se encuentren dentro del alcance del requerimiento establecido.
- La supervisión constante, acompañada de procesos diarios de retroalimentación y control de calidad, fue determinante para garantizar la consistencia y confiabilidad de los datos recolectados.
- En consecuencia, la información obtenida cumple con los estándares técnicos y metodológicos definidos por la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil (ENDI), respaldada por los mecanismos de verificación, seguimiento y control aplicados a lo largo del operativo.

**RECOMENDACIONES**

- Se recomienda verificar minuciosamente las variables de sexo y edad antes de generar el formulario 2 de la MEF, asegurando que cumplan con los rangos metodológicos establecidos (mujeres de 10 a 49 años), con el fin de evitar confusiones o validaciones erróneas durante la entrevista.
- Fortalecer los procesos de capacitación y actualización técnica del personal de campo en el uso adecuado de las herramientas informáticas y en la interpretación de las validaciones implementadas en el sistema de captura móvil.
- Canalizar oportunamente las novedades técnicas detectadas por el personal operativo hacia la Dirección de Tecnologías de la Información y Comunicaciones (DITIC), especialmente aquellas relacionadas con la interacción del aplicativo, el sistema de sincronización y el rendimiento de los dispositivos móviles.
- Fomentar una comunicación permanente y bidireccional entre supervisores, encuestadores, antropometristas y el equipo técnico, de manera que se garantice la detección temprana y resolución efectiva de incidencias en campo.
- Consolidar mecanismos de retroalimentación continua entre el área metodológica y el equipo de desarrollo, a fin de fortalecer las validaciones automáticas del sistema y reducir posibles errores operativos en futuros levantamientos.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	21/10/2025	23/10/2025	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	03:00	20:00	

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
Aéreo	Aéreo	Quito – Loja	21/10/2025	06h00	21/10/2025	07h00
Terrestre	Vehículo Contratado CZ-6	Loja - Loja	21/10/2025	07h15	21/10/2025	08h15

Terrestre	Vehículo Contratado CZ-6	Loja - Loja	21/10/2025	08h15	21/10/2025	18h00
Terrestre	Vehículo Contratado CZ-6	Loja - Loja	22/10/2025	08h00	22/10/2025	18h15
Terrestre	Vehículo Contratado CZ-6	Loja - Loja	23/10/2025	08h30	23/10/2025	15h00
Terrestre	Vehículo Contratado CZ-6	Loja - Loja	23/10/2025	15h00	23/10/2025	16h00
Aéreo	Aéreo	Loja - Quito	23/10/2025	17h30	23/10/2025	18h30

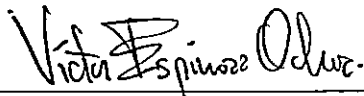
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

**ADJUNTO**

- ✓ Hoja de ruta
- ✓ Tickets aéreos
- ✓ Facturas de consumos por la comisión

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



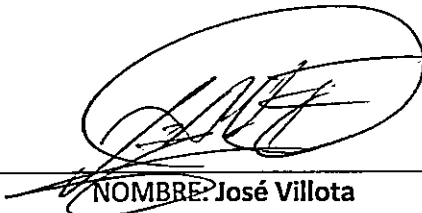
NOMBRE: Víctor Espinoza  
C.I. 0704520279

**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.

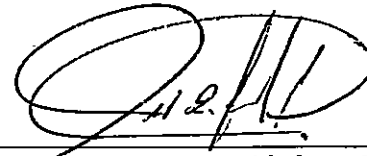
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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



NOMBRE: José Villota  
C.I. 1712752177  
RESPONSABLE DE GESTIÓN DE DESARROLLO INFORMÁTICO

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



NOMBRE: Arturo Córdova Ortega  
C.I. 0916294036  
DIRECTOR DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 28 de octubre de 2025  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Victor Moisés Espinoza Ochoa  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 21-10-2025 HASTA: 23-10-2025  
**DESTINO (CIUDAD):** Loja - Loja  
**Nº DE SOLICITUD:** 012- DITIC-2025

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
21/10/2025	001-002-000027795	Alimentación	4,00	
21/10/2025	007-002-000057444	Alimentación	3,75	
22/10/2025	001-001-000000036	Alimentación	7,50	
22/10/2025	005-001-000002451	Alimentación	8,99	
22/10/2025	005-001-000002452	Alimentación	11,00	
23/10/2025	002-002-000003395	Hospedaje	79,99	HOSPEDAJE DE DOS NOCHES INGRESA EL 21/10/2025 CON SALIDA 23/10/2025
23/10/2025	001-001-000000039	Alimentación	7,50	
23/10/2025	003-002-000003378	Alimentación	6,00	
23/10/2025	001-100-000000150	Alimentación	2,00	
		<b>TOTAL:</b>	130,73	

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-2015-110290 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	—
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	48,00
70% VALOR A JUSTIFICARSE	112,10
GASTOS JUSTIFICADOS	130,73
VALOR A DESCONTAR	—

REVISADO POR



							
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)			
012- DITIC-2025				16/10/2025			
VIÁTICOS	X	MÓVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
<b>DATOS GENERALES</b>							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR				PUESTO QUE OCUPA:			
ESPINOZA OCHOA VICTOR MOISES CI: 0704520279				ANALISTA DEL SISTEMA DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS 2 - SERVIDOR PUBLICO 5			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
Loja - Loja				DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN GESTIÓN DE DESARROLLO INFORMÁTICO - GDI			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
21/10/2025		04H30		23/10/2025		20H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Angel Gaibor, Victor Espinoza, Kimberling Valdez, Max Cotera</li> </ul>							
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE</b>							
<b>OBJETIVO GENERAL</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar actividades de supervisión y acompañamiento técnico al personal de operativo de campo de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.</li> </ul>							
<b>OBJETIVO ESPECÍFICO</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Garantizar la calidad de los datos recolectados mediante acompañamiento técnico y verificación de metodología de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI.</li> </ul>							
<b>ACTIVIDADES A DESARROLLAR</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Promover la correcta aplicación de la metodología de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI.</li> <li>Acompañar a los equipos de trabajo durante la Jornada, realizando observaciones de entrevistas en viviendas asignadas.</li> <li>Realizar acompañamiento al antropometrista en la ejecución de las pruebas de: antropometría, hemoglobina y calidad de agua.</li> <li>Verificar las novedades cartográficas encontradas en la ejecución del operativo de campo.</li> <li>Solventar las inquietudes o Inconvenientes presentados efectuando re instrucciones al personal contratado.</li> <li>Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos, viviendas desocupadas, sin niños menores de 5 años o nadie en casa.</li> <li>Comprobar los límites y la estratificación de las UPM seleccionadas en función a la información del Marco de Muestreo.</li> <li>Verificar la correcta identificación y ubicación de las viviendas seleccionadas en campo.</li> <li>Constatar las razones de no efectividad de las viviendas que han sido parte de la muestra de la Encuesta sobre Desnutrición Infantil ENDI R3, en especial las clasificadas como "viviendas sin niño".</li> <li>Supervisar el diligenciamiento de formularios mediante el manejo de dispositivos móviles (Tablet).</li> <li>Medir el tiempo de diligenciamiento del formulario y el proceso de sincronización.</li> <li>Verificar en el sistema web de revisión la integridad de la información de los formularios sincronizados desde dispositivos móviles.</li> <li>Revisar el ingreso y digitación de los formularios físicos en el sistema web.</li> <li>Revisión de crítica y validación de los formularios investigados, a fin de corroborar la inconsistencia de la información recolectada.</li> </ul>							
<b>TRANSPORTE</b>							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
Aéreo	Aéreo	Quito - Loja	21/10/2025	06h00	21/10/2025	07h10	
Terrestre	Vehículo contratado	Loja - Loja	21/10/2025	08h00	21/10/2025	17h00	
Terrestre	Vehículo contratado	Loja - Loja	22/10/2025	08h00	22/10/2025	17h00	
Terrestre	Vehículo contratado	Loja - Loja	23/10/2025	08h00	23/10/2025	15h00	
Aéreo	Aéreo	Loja - Quito	23/10/2025	18h00	23/10/2025	19h10	
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>							
NOMBRE DEL BANCO: PROREDIT		TIPO DE CUENTA: CORRIENTE		No. DE CUENTA: 019037910355			
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							

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>VICTOR MOISES  ESPINOZA OCHOA</b>  Validar electrónicamente con FIRMAPAC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>MARITZA ELIZABETH  ANDRADE MOREANO</b>  Validar electrónicamente con FIRMAPAC</p>
<b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  VICTOR ESPINOZA</b>	<b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  MARITZA ANDRADE (e)</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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>ARTURO DANIEL  CORDOVA ORTEGA</b>  Validar electrónicamente con FIRMAPAC</p>	
<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  ARTURO CORDOVA</b>	

### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1826	16	10	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			
COM		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	\$160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$160.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS, A LOJA - LOJA MES DE OCTUBRE, PROYECTO ENDI, SEGÚN AUTOR. AVAL INEC-INEC-2025-0983-M, MEMORANDO INEC-CGAF-2025-1934-M, PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-0904-M Y REQUERIMIENTO. INEC-CGTPE-DIES-2025-1348-M, EMRA

#### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO</b> <small>Validar electrónicamente con Firmac:</small>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</b> <small>Validar electrónicamente con Firmac:</small>
FECHA: 16/10/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

