

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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		012	09	2025
- Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2674
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:	1121602 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS	
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1768038270001		INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS		

AFFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viales 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: 2505 No Entrada: 16820

DATOS APROBACIÓN

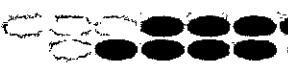
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: Sylvia Johanna Martinez Vargas <small>Validar Únicamente con FIRMEC</small>	 Firmado electrónicamente por: Gloria Avelina Larenas Martínez <small>Validar Únicamente con FIRMEC</small>
FECHA: 15/09/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	012 09 2025	6756 6756
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6
No. Expediente		2674	
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 CENOS		

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	FECHA: 15/09/2025	 Firmado electrónicamente por: Sylvia Johanna Martinez Vargas <small>Colocar digitalmente con FirmaET</small> GLORIA AVELINA CLARENAS MARTINEZ <small>Colocar digitalmente con FirmaET</small>
	Funcionario Responsable	Director Financiero



Ministerio
de Relaciones
Laborales



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27-08-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ORTEGA MOREIRA DIANA CAROLINA 1313072926	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 1 (SERVIDOR PÚBLICO 3)
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL BABAHoyo / QUEVEDO – LOS RÍOS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS GESTIÓN DE ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
DIANA ORTEGA

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, desocupadas, sin niños menores de 5 años o nadie en casa.

ACTIVIDADES A CUMPLIR:

Jueves 21 de agosto de 2025

Partimos desde la ciudad de Quito a Babahoyo para realizar la respectiva supervisión en campo al personal contratado de la ENDI.

El equipo de trabajo estaba conformado por:

NOMBRE	DENOMINACIÓN
Orlando Alvear	SUPERVISOR
Gina Campoverde	ANTROPOMETRISTA
Williams Quito	ENCUESTADOR
Gilda Bravo	ENCUESTADOR

Se realizó el acompañamiento y verificación de las siguientes viviendas con novedades, reportadas por el supervisor del equipo Orlando Alvear:

Conglomerado 120150901901

Vivienda 3, sin niños menores de 5 años. La madre Ana María Bravo Medina indica que El niño Cristofer Segundo Punica Bravo, a la fecha actual tiene 5 años cumplidos. Enlistamiento registra fecha de nacimiento 22 de julio de 2022 y la real es 22 de julio de 2020 se confirma con la cédula de ciudadanía del menor.

Conglomerado 120251901801

Piso 2, vivienda 7, sin niños menores de 5 años. José Antonio Ochoa indica que él y su familia se mudó de casa hace 15 días, cuando pasó enlistamiento si vivían en el piso 2 pero en la actualidad regresó a su vivienda ya que la reparó.

Vivienda 2. Hogar conformado por 7 miembros de hogar incluido un menor de 5 años de edad, representante de hogar Sra. Mildred Quiroz Suarez refiere que se dedica a la cría de cerdos y gallinas en pie para la venta, en el mes de referencia solo vendió gallinas ya que los cerdos aún están pequeños y recibe pensión de alimentos por sus hijos P2,3,4,5 y ayuda voluntaria del padre de los hijos P6,7.

En toma de medidas antropométricas, prueba de hemoglobina y calidad de agua se observa un correcto diligenciamiento, existe la observación de que la antropometrista tiene las uñas medianamente largas y pintadas.

Viernes-22-de-agosto-de-2025

Se procede acompañar al equipo de trabajo en el conglomerado 120155900701:

Vivienda 2, hogar conformado por 7 miembros de hogar entre ellos un menor de 5 años de edad. Se realiza acompañamiento al antropometrista en la ejecución de las pruebas. En prueba de antropometría de madre el peso1 48.35 / peso2 48.40, talla1 156 / talla2 156, niña el peso1 5.10 / peso2 5.10, longitud1 55.8 / longitud2 55.8, se observó que realiza el procedimiento de manera correcta según la metodología de la encuesta. No se realiza prueba de hemoglobina al infante ya que es menor de meses

Vivienda 4, representante de hogar Byron Contreras se dedica al cultivo de arroz y maíz, la vivienda en la que habita es prestada, comenta que el servicio higiénico de su vivienda es con descarga directa a la quebrada. En el hogar existen 3 MEF de las cuales la señora Wendy Fernández tiene una niña menor de años. El antropometrista procede a realizar pruebas de calidad de agua que proviene de bidón, en prueba de cloro de vaso se refleja el valor de 0.03 y no se pinta de rosa la prueba, en prueba de cloro de fuente refleja el valor de 0.07 y tampoco se pinta la prueba de color rosa, el proceso lo realizó de manera correcta según la metodología de la encuesta.

Vivienda 6, representante de hogar Sr Eduardo Alarcón 5 miembros de hogar y un menor de 5 años de edad. Se escucha el diligenciamiento de la entrevista a cargo de Gilda Bravo, teniendo las siguientes observaciones:

Persona 1, formulario 1, sección 1, pregunta 7 ¿Tiene (...) dificultad permanente para:, diligencia la pregunta leyendo las alternativas pero no da lectura a las alternativas de respuesta y asume que "no tiene discapacidad" registrando *no tiene dificultad* ya que el informante solo le dice NO, en las alternativas de respuestas las opciones son: no tiene, alguna, mucha y total discapacidad.

Omitió pregunta 10 sección 3 formulario 1 y asumió respuesta.

En la pregunta 9 de la sección 3 del f1 le realizo la pregunta diciendo que si esa agua que llega de tubería es de junta.

Persona 2, F1 sección 1 pregunta 10 ¿Cómo se identifica (...) según su cultura y costumbres: no da lectura a las alternativas de respuesta.

Pregunta 18 f1 sección 1 Actualmente el estado conyugal de (...) es: realiza la pregunta y le dice Ud. es unida y no da lectura a las alternativas de respuesta.

Persona 3, sección 2, al realizar la pregunta 2 sobre el trabajo que realizó (...) fue en labores agrícolas, cría de animales o pesca? la señora dice que no, que el hijo trabaja de guardia y no realizo la pregunta 6 ¿En el Trabajo o negocio que indica (...) es: asume respuesta y registra empleado privado, se verifica en dispositivo móvil.

Pregunta 13 En el mes de (...) ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, pensiones de alimentos, comisariatos, almacenes, cooperativas, asociaciones, etc.? la señora dice que no sabe cuánto le descuentan del seguro del IESS, se revisa en dispositivo móvil que registró el valor del cálculo del 9,45%.

Formulario 2, pregunta 103 no identifica tipo de pregunta y da lectura a las alternativas de respuesta.

Sección 2, pregunta 235, no da lectura al encabezado del inicio de la pregunta, ni valida la información cargada en el dispositivo y no realiza las preguntas del literal "c" está vivo? Asume esa respuesta.

Proceso de antropometría en talla de la madre no le indica que se suelte el lazo del cabello el resto de proceso se realizo de manera correcta.

Sábado-23 de agosto de 2025

Se procede a verificar la siguiente novedad reportada:

Vivienda 3 del conglomerado 120150012901, no se puede sincronizar desde el dispositivo del supervisor, se refleja un mensaje "no es posible sincronizar este formulario, contacte con los críticos y revisores zonal". Se realiza la gestión para verificar en el SIPE WEB si la vivienda 3 del conglomerado 120150012901 esta sincronizado.

El equipo de trabajo esta conformado de la siguiente manera

NOMBRE	DENOMINACIÓN
David Guacho	SUPERVISOR
Elizabeth Gracia	ANTROPOMETRISTA
Ginyer Fajardo	ENCUESTADOR
Ribaldo Ante	ENCUESTADOR

Se procede al acompañamiento del equipo de trabajo en la verificación de las siguientes novedades reportadas en el

conglomerado 120550004701:

Vivienda 7, sin niños menores de 5 años. MyC indica 8 miembros de hogar y 4 niños menores de 5 años, representante de hogar indica que una de sus hijas pasa el día con 2 nietos, y la otra hija que cuando pasó enlistamiento estaba viviendo en el hogar ya que se separó del esposo en aquel tiempo y que actualmente regresó junto a su esposo, indica que el 4to niño menor de 5 años no existe y que estas novedades de las hijas que pasan el día y de que estaba separada momentáneamente le indicó al enlistador.

Vivienda 1, rechazo, vivienda con 2 hogares, Rosalinda León representante del hogar 1, indica que su hija María Fernanda Aray vive en el hogar 2 independientemente, tiene un niño menor de 5 años, se contacta con la señora del hogar 2 y se manifiesta "que no desea dar información, que no está interesada, que va a llamar a la policía y diciendo que acaso la van obligar a dar información".

Vivienda 8, rechazo. Señora indica al equipo de trabajo que regresen y en varias ocasiones se procedió al acercamiento y al final comenta que no desea proporcionar información ya que el INEC le ha visitado varias veces con otras encuestas y ya está cansada y que no va a dar información.

Domingo 24 de agosto de 2025

Se realiza acompañamiento al conglomerado 120550004701, vivienda 6, conformada por 5 miembros de hogar, el representante de hogar Mónica Campos Vera de 36 años de edad vive con sus 4 hijos, manifiesta que es empleada doméstica puertas afuera generando un ingreso de 400,00 USD mensualmente, al diligenciar el formulario 2 pregunta 103 no identifica tipo de pregunta y da lectura a las alternativas de respuesta (Ribaldo Ante). En proceso de calidad de agua no se realiza la prueba de cloro ya que el hogar consume agua de pozo, antropometrista toma los datos en papel y los registra al final de la encuesta. En proceso de prueba de E.coli al momento de desechar la aguja de la jeringa el antropometrista manipula la punta de la misma, se procede a indicar como debe de descartar la aguja.

Se verifica novedad reportada en el conglomerado 120550013501, vivienda 6, sin niños menores de 5 años, representante de hogar Carlos Luis Reyes Malave indica que su señora esposa abandonó el hogar con el hijo menor de 5 años, se fue a Buena Fé llevándose todas sus cosas.

Se verifica novedad reportada en el conglomerado 120550015901, vivienda 1. Otra razón código 10-2 no existe vivienda, ya que en la realidad solo existe una vivienda en el piso 1, la otra vivienda se encuentra en el piso 2. Error de enlistamiento, adicional esta novedad no se puede generar para la creación de la novedad "otra razón" en el sipe encuestador.

Lunes 25 de agosto de 2025

Se verifica las siguientes novedades reportadas en el conglomerado 120550015901.

Vivienda 6, sin niños menores de 5 años. El MyC indica que la vivienda seleccionada es la del piso 1 y 2. Actualmente en cada piso vive una familia diferente. En el piso 1 no existen niños menores de 5 años, error de enlistamiento.

Vivienda 7, sin niños menores de 5 años. Representante de hogar indica que cuando pasó enlistamiento estaba la hija y el nieto menor de 5 años que residen en EEUU y que por vacaciones se encontraban en el país. Actualmente se regresaron a EEUU, esto se le indicó al enlistador comenta el representante de hogar.

La comisión de servicios institucionales finaliza según los objetivos planificados y se procede a retornar a la ciudad Quito.

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- Encuestador en ocasiones asume información, unifica y omite preguntas.
- Existen novedades de rechazo y de viviendas sin niños menores de 5 años.

SOLUCIONES IMPARTIDAS

- Se solicita al personal que se lea correctamente cada pregunta y que proceda a realizar el levantamiento de información de acuerdo a la metodología impartida en la capacitación.
- Se verificaron las viviendas con las novedades reportadas y se gestionaron las viviendas con rechazos.

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

- La supervisión concluye en base a lo planificado y en cumplimiento de los objetivos planteados.
- En el transcurso de los días de trabajo el equipo muestra dominio y conocimientos en el levantamiento de información.
- Ciudadanía no tiene conocimiento del trabajo que realiza el INEC en territorio, pese a esto existe desconfianza por parte de ellos al momento que el personal visita los sectores en horarios fuera de oficina.

RECOMENDACIONES

- Reforzar conocimientos al personal supervisado en sección 2 del formulario 1 .
- Realizar el acompañamiento al personal para garantizar la calidad de datos y pruebas.
- Socializar en medios de comunicación o plataformas digitales el trabajo que realiza el INEC en territorio.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	21-08-2025	25-08-2025	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	05:00	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 - Babahoyo	21/8/2025	05:00	21/8/2025	11:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Babahoyo - Babahoyo	21/8/2025	11:00	21/8/2025	19:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Babahoyo - Babahoyo	22/8/2025	08:00	22/8/2025	19:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Babahoyo - Quevedo	23/8/2025	08:00	23/8/2025	12:00
Terrestre	Vehículo	Quevedo - Quevedo	23/8/2025	12:00	23/8/2025	19:00

	Contratado					
Terrestre	Vehículo Contratado	Quevedo - Quevedo	24/8/2025	08:00	24/8/2025	19:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Quevedo - Quevedo	25/8/2025	08:00	25/8/2025	12:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Quevedo - Quito	25/8/2025	12:00	25/8/2025	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	NOTA
 Este informe es firmado electrónicamente por: DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA Validar digitalmente con FirmaSC	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
 Este informe es firmado electrónicamente por: VLADIMIR TIPAN ESPINOSA Validar digitalmente con FirmaSC	 Este informe es firmado electrónicamente por: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA Validar digitalmente con FirmaSC
VLADIMIR TIPAN	ROXANA VILLALVA

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 27 de agosto de 2025
 NOMBRES Y APELLIDOS: ORTEGA MOREIRA DIANA CAROLINA
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 21-08-2025 / HASTA: 25-08-2025
 DESTINO (CIUDAD): BABAHOYO / QUEVEDO - LOS RÍOS
 Nº DE SOLICITUD: 163-CGTPE-DIES-GEPH-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA / NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
21/8/2025	001-001-000051407	Alimentación	\$4.60	
21/8/2025	002-002-000110471	Alimentación	\$8.00	
21/8/2025	002-002-000110473	Alimentación	\$9.00	
21/8/2025	314-201-000021998	Alimentación	\$0.94	
22/8/2025	001-001-000006427	Alimentación	\$15.00	
22/8/2025	003-001-000001080	Alimentación	\$10.00	
22/8/2025	003-001-000001081	Alimentación	\$11.00	
22/8/2025	033-003-000750676	Alimentación	\$2.07	
23/8/2025	002-002-000006709	Hospedaje	\$45.00	
23/8/2025	001-001-000006432	Alimentación	\$15.00	
23/8/2025	001-001-000000850	Alimentación	\$12.00	
23/8/2025	001-002-000002153	Hospedaje	\$60.00	
24/8/2025	001-100-000000198	Alimentación	\$11.50	
24/8/2025	001-001-000000824	Alimentación	\$15.00	
25/8/2025	001-100-000000199	Alimentación	\$11.50	
25/8/2025	001-001-000000825	Alimentación	\$15.00	
TOTAL			\$245.61	

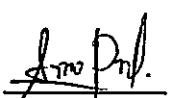
Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015.



FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 320
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 96
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 224
 GASTOS JUSTIFICADOS 245-61


 REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 163-CGTPE-DIES -GEPH - 2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	12-08-2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X			
SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ORTEGA MOREIRA DIANA CAROLINA CI:1313072926		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 1 (SERVIDOR PÚBLICO 3)				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Babahoyo / Quevedo - Los Ríos		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)			
21/8/2025	05:00	25/8/2025	17:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
<ul style="list-style-type: none"> DIANA ORTEGA 						
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	Quito - Babahoyo	21/8/2025	05:00	21/8/2025	11:00
Terrestre	Vehículo contratado	Babahoyo - Babahoyo	21/8/2025	11:00	21/8/2025	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Babahoyo - Babahoyo	22/8/2025	08:00	22/8/2025	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Babahoyo - Quevedo	23/8/2025	08:00	23/8/2025	12:00
Terrestre	Vehículo contratado	Quevedo - Quevedo	23/8/2025	12:00	23/8/2025	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Quevedo - Quevedo	24/8/2025	08:00	24/8/2025	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Quevedo - Quevedo	25/8/2025	08:00	25/8/2025	12:00

Terrestre	Vehículo contratado	Quevedo - Quito	25/8/2025	12:00	25/8/2025	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2 2 0 3 4 3 3 8 3 3			
<p>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		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA  <small>Firmado digitalmente por DIANA CAROLINA ORTEGA MOREIRA Fecha: 2025.08.12 11:59:48 -05'00'</small>		 <small>Documento digitalmente firmado por: NELSON VLADIMIRO TIPAN ESPINOSA Validar digitalmente con FirmaNC</small>				
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ORTEGA MOREIRA DIANA CAROLINA		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPAN				
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  <small>Documento digitalmente firmado por: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA Validar digitalmente con FirmaNC</small>						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ROXANA VILLALVA						
<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>						

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1450	19 08 25		
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

P.	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: TRECIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR, ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL - ENDI,BABAHOYO /QUEVEDO-LOS RIOS , AGOSTO 2025, REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN, AUT AVAL INEC-INEC-2025-0771-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DIES-2025-0960-M. MVRN

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/08/2025	 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS CUMBICOS CORONEL <small>Validar Únicamente con FirmaSC</small>	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA VAREÑAS MARTINEZ <small>Validar Únicamente con FirmaSC</small>

