

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		017 09 2025	6880	6267
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00251-002	2444	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PACIFICO	Cuenta Monetaria:	1052475007			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0927742890	CHUQUE ALBARRACIN LOURDES DEL ROCIO				



AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: CHUQUE ALBARRACIN LOURDES DEL ROCIO, PAGO POR VIATICOS, SANTO DOMINGO, DEL 20 AL 24 DE AGOSTO DE 2025, PROYECTO ENDI, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE SERVICIO INSTITUCIONALES 162-CGTPE-DIES-GEPI-2025, MEMORANDOS INEC-CGTPE-DIES-2025-1001-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-3849-M, CP 1447, PRES 2206, KCH

DATOS APROBACIÓN



ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC</p>
FECHA: 18/09/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

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	017 09 2025	6880	6267	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00251-002	2444	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:	BANCO DEL PACIFICO	Cuenta Monetaria:	1052475007		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0927742890 CHUQUE ALBARRACIN LOURDES DEL ROCIO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/09/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FIRMECO _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FIRMECO _____ Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 162- CGTPE-DIES -GEPH – 2025		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25-08-2025	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Chuque Albarracín Lourdes del Rocío CI: 0927742890		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 2 (SERVIDOR PÚBLICO 5)	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santo Domingo de los Tsáchilas – Santo Domingo		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <ul style="list-style-type: none"> CHUQUE ALBARRACÍN LOURDES DEL ROCIO 			
OBJETIVO GENERAL Realizar actividades de supervisión y acompañamiento técnico al personal de operativo de campo de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.			
OBJETIVO ESPECÍFICO Garantizar la calidad de los datos recolectados de la ENDI mediante acompañamiento técnico y verificación de metodología de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI.			
ACTIVIDADES A DESARROLLAR <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, viviendas sin niños menores de 5 años o nadie en casa. 			
ACTIVIDADES REALIZADAS: Miércoles 20 de Agosto del 2025. Se viajó de Guayaquil a Santo Domingo a realizar supervisión al equipo de CDUTAN. Se intervino el conglomerado 230150102301 en el cual se levantó 4 viviendas efectivas, se realizó las siguientes observaciones del proceso de levantamiento y antropometría:			

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTROPOMETRISTA	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
230150102301	6	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ENCUESTADOR	CDUTAN	ENCUESTADOR	HCHALEN	SI	DIFICULTADES PARA DEFINIR LA CONDICIÓN DE OCUPACIÓN SECCIÓN 2 PREG. 6 OMITIA REALIZAR LAS PREG. 4, 6 Y 8 DE LA SECCIÓN 2.
230150102301	4	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ENCUESTADOR	CDUTAN	ENCUESTADOR	HCHALEN	SI	NO REALIZABA DE MANERA CORRECTA LA PREG. 7 SECCIÓN 1.
230150102301	4	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTROPOMETRÍA	CDUTAN	ANTROPOMETRISTA	JLOPEZ	SI	NO EJECUTÓ DE MANERA CORRECTA EL PROCESO DE ANTROPOMETRIA, ANEMIA, CLORO E ECOLI.
230150102301	2	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTROPOMETRÍA	CDUTAN	ANTROPOMETRISTA	JLOPEZ	SI	NO EJECUTÓ DE MANERA CORRECTA EL PROCESO DE CLORO
230150102301	3	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTROPOMETRÍA	CDUTAN	ANTROPOMETRISTA	JLOPEZ	SI	NO EJECUTÓ DE MANERA CORRECTA EL PROCESO E ECOLI

Al finalizar cada entrevista se realizaba Re instrucción a la encuestadora y al antropometrista en base a las novedades que se detectaba, esto con el fin de que en las siguientes viviendas no se siga cometiendo los mismos errores.

Jueves 21 de agosto del 2025.

Este día se trabajó con el equipo de CDUTAN y se realizó observaciones de recolección de antropometría, se detalla a continuación el resultado de estas observaciones:

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTROPOMETRISTA	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
230150102301	2	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTROPOMETRÍA	CDUTAN	ANTROPOMETRISTA	JLOPEZ	SI	NO EJECUTÓ DE MANERA CORRECTA EL PROCESO DE ANEMIA.
230150102301	8	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTROPOMETRÍA	CDUTAN	ANTROPOMETRISTA	JLOPEZ	NO	

Posterior a esto se trabajó con el equipo resolviendo las novedades de los formularios diligenciados que habían sido reportados desde crítica. Se realizó una reunión con el equipo de trabajo con el fin de socializar las novedades detectadas, Re instruir y dar directrices.

Posterior a esto se dio Re instrucción a este equipo de trabajo en base a las novedades detectadas en campo, adicional se aclaró directrices establecidas en el manual y se dio observaciones generales sobre su trabajo en equipo, registro del kobo diario y correcta vestimenta en campo (uniformados con Carnet visibles).

Se aclararon dudas con relación al levantamiento de la sección 3 pregunta 9 y 10 en casos donde a la vivienda seleccionada le regale agua vecinos que tienen red pública. Y como hacer el diligenciamiento de este caso en la sección 7 pregunta 1 red pública y se tomaría la muestra de la fuente donde la vecina, siguiendo la directriz dada por responsable nacional de la encuesta.

Posterior a esto me traslade de la provincia de Santo Domingo a Guayaquil.

RESUMEN CUANTITATIVO:

Se detalla resumen cuantitativo de la actividad observaciones:

SUPERVISOR	ENCUESTADOR/ANTROPOMETRISTA	ALIAS	VIVIENDAS OBSERVADAS	VIVIENDAS CON NOVEDADES	% FORMULARIOS CON DEFECTOS
CDUTAN	ENCUESTADOR	HCHALEN	2	2	100,00%
CDUTAN	ANTROPOMETRISTA	JLOPEZ	5	4	80,00%
CMORANCH	ENCUESTADOR	JBANCHON	4	2	50,00%
CMORANCH	ENCUESTADOR	STENORIO	1	0	0,00%
CMORANCH	ANTROPOMETRISTA	MRIVERA	4	0	0,00%
TOTAL OBSERVACIONES			16	8	50,00%

Se detalla resumen cuantitativo de la actividad de recuperación de rechazos:

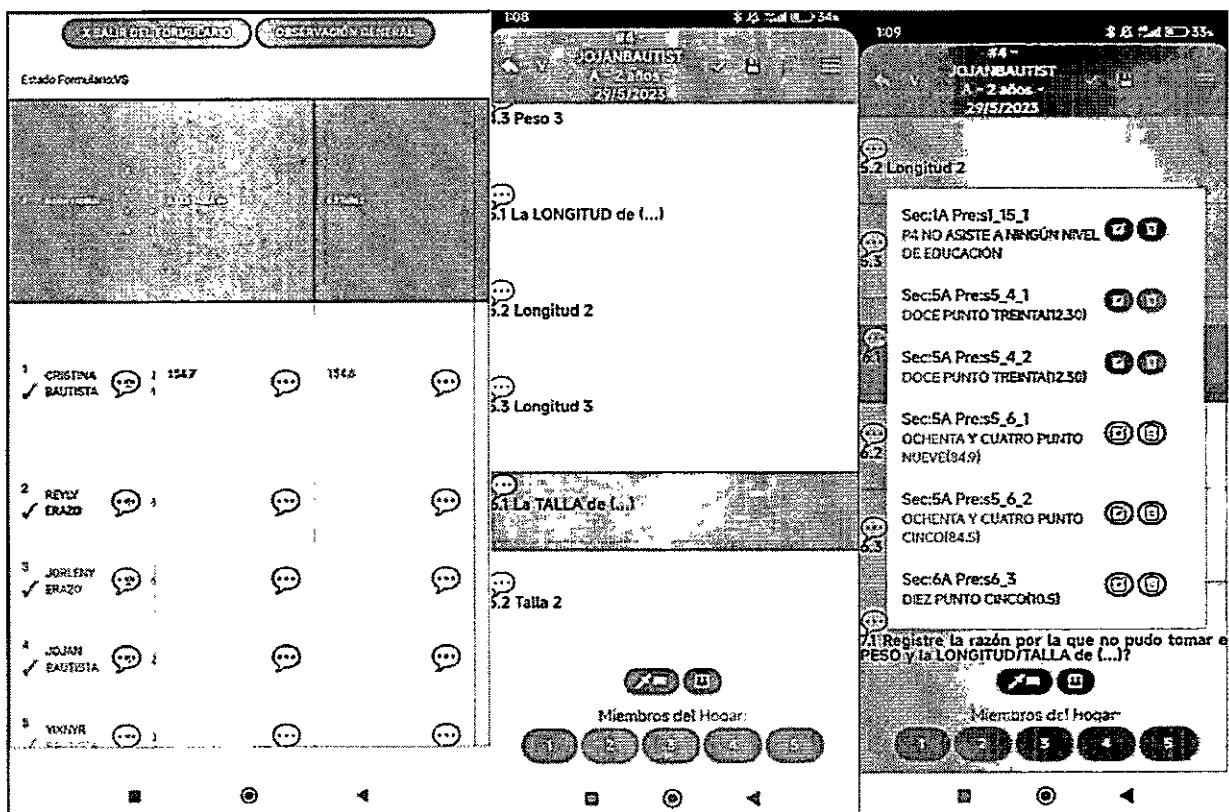
SUPERVISOR	RECUPERACIÓN DE RECHAZOS	RECUPERADO	% DE RECUPERACIÓN
CMORANCH	1	1	100,00%
TOTAL	1	1	100,00%

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

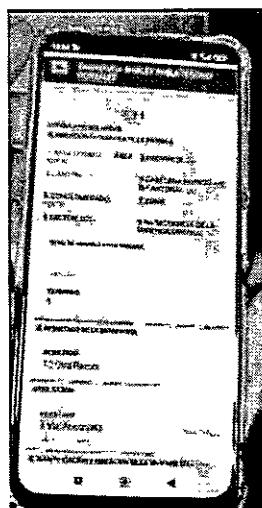
SUPERVISOR	NOVEDADES CARTOGRAFICAS	CANTIDAD DE VIVIENDAS VERIFICADAS
CMORANCH	VIV. DESOCUPADA	1
CMORANCH	VERIFICACIÓN DE NOVEDAD EN EL ENLISTAMIENTO	1
CMORANCH	VIV. SIN MENORES DE 5 AÑOS	1
TOTAL		3

NOVEDADES EN EL SISTEMA

- El sistema está borrando los decimales 0 de peso y talla, se verifica que al pasar a la siguiente pregunta en la phablet del antropometrista en el sistema automáticamente elimina el 0.
- Se detecta que en la vivienda 05 del conglomerado 230150060101 que en la Tablet del supervisor se visualiza talla 1 y 2 vacío, pero están las observaciones del antropometrista, se revisa Tablet del antropometrista y tiene vacía estas preguntas, pero la persona en el sistema está en estado validado.



- Novedad en el sistema en el conglomerado 23015000301 viv. 01 con el phablet de STENORIO encuestadora no puede crear una vivienda absorbida le sale OTRA RAZÓN SIN INFORMACIÓN. No permite crear el formulario. Esta novedad fue reportada a Responsable Zonal de la encuesta y esta a su vez a técnico en Planta Central, en donde indicaron que enviarían una APK para actualizar este problema.



Las novedades detectadas en el sistema fueron reportadas a Responsable Zonal de la Encuesta y esta a su vez a técnico en Planta Central, para su corrección.

Después del mediodía se realizó supervisión al equipo de CMORANCH en el conglomerado 230150018801, se realizó las siguientes observaciones:

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTROPOMETRISTA	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
230150018801	1	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ENCUESTADOR	CMORANCH	ENCUESTADOR	JBANCHON	NO	
230150018801	1	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTROPOMETRÍA	CMORANCH	ANTROPOMETRISTA	MRIVERA	NO	
230150018801	4	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ENCUESTADOR	CMORANCH	ENCUESTADOR	JBANCHON	SI	EN LA SECCIÓN 3 DEL FORMULARIO 02 NO REALIZA LAS PREGUNTAS DE MANERA CLARA, CONFUNDIENDO A LA MEF. EN EL F01 SECCIÓN 3, PREGUNTA CANTIDAD QUE PAGA POR CASA PROPIA Y LA ESTÁ PAGANDO.
230150018801	4	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTROPOMETRÍA	CMORANCH	ANTROPOMETRISTA	MRIVERA	NO	

Viernes 22 de agosto del 2025.

Este día se trabajó con el equipo de CMORANCH resolviendo novedades de los formularios que había reportado crítica, una vez solventada estas novedades se procedió a intervenir el conglomerado 230150038501.

Se visito las siguientes viviendas con los siguientes resultados:

- Viv. 01 MEF indicó estar indispuesta porque el menor estaba con fiebre, dio cita para el día 23 de agosto a las 13:00.
- Viv. 03 no se encontraba jefe de hogar y MEF, se dejó carta de presentación con hija para concretar cita.

Se realizó las siguientes observaciones y verificación de novedad cartográfica:

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTROPOMETRISTA	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
230150038501	7	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ENCUESTADOR	CMORANCH	ENCUESTADOR	JBANCHON	NO	
230150038501	4	NOVEDADES CARTOGRÁFICAS	CMORANCH	ENCUESTADOR	JBANCHON	NO	SE CONFIRMA VIV. DESOCUADA. LA VIVIENDA SE ENCUENTRA VISIBLEMENTE DESOCUPADA. SE CONTACTÓ CON LA JEFE DE HOGAR DEL MYC VÍA TELEFÓNICA E INDICA QUE HACE UN MES YA NO VIVE EN LA VIVIENDA.

Sábado 23 de Agosto del 2025.

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

CONGLOMERADO	VIVIENDA	GESTIÓN REALIZADA	NOMBRE SUPERVISORA	ENCUESTADOR/ ANTROPOMETRISTA	NOMBRE PERSONAL SUPERVISADO	NOVEDAD DETECTADA (SI/NO)	OBSERVACIÓN
230150018801	7	RECUPERACIÓN DE RECHAZOS	CMORANCH	ENCUESTADOR	JBANCHON	NO	NOS ATENDÍO LA MEF POR MOTIVO DE INSEGURIDAD NO QUERÍA DAR INFORMACIÓN, POSTERIOR A ESTO LLEGÓ EL ESPOSO SE LE EXPLICÓ EL OBJETIVO DE LA ENCUESTA Y ACCEDIÓ A DAR CITA PARA EL LUNES A LAS 9 DE LA MAÑANA. NO ACCEDIO A QUE SE LE TOMEN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS Y DE ANEMIA AL MENOR.
230150038501	3	VERIFICACIÓN DE NOVEDAD EN EL ENLISTAMIENTO	CMORANCH	ENCUESTADOR	STENORIO	NO	ERROR DE ENLISTAMIENTO, LA HIJA INDICA QUE LA MAMÁ NO VIVE EN LA VIVIENDA SE ENCUENTRA SEPARADA DEL PAPÁ ALREDEDOR DE 2 AÑOS. LA MAMÁ TRAE AL MENORA EN LA MAÑANA PARA QUE LO CUIDEN Y EN LA NOCHE LO VIENE A VER. EL MENOR VIVE CON LA MEF EN EL CENTRO.
230150042601	2	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ENCUESTADOR	CMORANCH	ENCUESTADOR	STENORIO	NO	
230150042601	2	VIV. SIN MENORES DE 5 AÑOS	CMORANCH	ENCUESTADOR	STENORIO		LA JEFE DEL HOGAR QUE SE REGISTRA EN EL MYC SE MUDÓ HACE 2 SEMANAS Y LA NUEVA INQUILINA NO TIENE HIJOS MENORES DE 5 AÑOS.
230150042601	4	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTROPOMETRÍA	CMORANCH	ANTROPOMETRISTA	MRIVERA	NO	
230150048901	4	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ENCUESTADOR	CMORANCH	ENCUESTADOR	JBANCHON	SI	EN LA PREGUNTA DE INGRESOS SECCIÓN 2 PREG. 9, 10 NO REALIZABA LAS PREGUNTAS DE MANERA TEXTUAL, CONFUNDIENDO AL INFORMANTE. EN LA SECCIÓN 2 PREG 11 LE CONSULTÓ A INFORMANTE SOBRE INVERSIÓN LO CUAL NO ES CORRECTO YA QUE SE REGISTRA GASTOS.
230150048901	4	OBSERVACIÓN DE LA ENTREVISTA ANTROPOMETRÍA	CMORANCH	ANTROPOMETRISTA	MRIVERA	NO	

Domingo 24 de agosto del 2025

Este día se visitó la vivienda del conglomerado 230150038501 vivienda 01 para recuperar un posible rechazo, en el cual el jefe del hogar indicó que este día no podía atender porque tiene a un familiar enfermo, por lo cual se programó cita para el lunes a las 8:00 am.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

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

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se realizó un total de 16 observaciones en el cual se detectó 50,00% de falencias en la recolección de datos de encuesta y antropometría.
- Se realizó 1 recuperación de rechazos y se constató 3 novedades cartográficas presentadas durante el tiempo que duro la supervisión técnica.
- Posterior a las re instrucciones dadas se vio mejoría en la ejecución del proceso de tomas antropométricas, anemia, pruebas de cloro y e coli, así también en el proceso de recolección de información por parte de los encuestadores presentó mejoría.
- Se recomienda re instrucción continua al personal de la encuesta y constantes supervisiones técnicas.
- Se recomienda que se entreguen informativos o volantes a enlistamiento y encuesta para que socialicen previamente en los sectores la ejecución de la encuesta ENDI.
- Se recomienda que personal de enlistamiento cuando realice su proceso, informe para que se realiza el proceso de enlistamiento y que de salir seleccionada la vivienda les visitaran para realizarles la encuesta.
- Se recomienda que se hagan las pruebas necesarias en el APK que se utiliza en la encuesta, previo al arranque del operativo, para evitar retrasos en la ejecución.
- En esta comisión no se viajó con anticipo de viáticos.


REGISTRO FOTOGRÁFICO


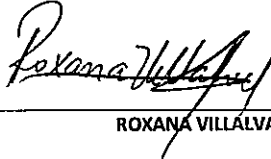


ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa		20-08-2025	24-08-2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm		07H00	17H00				

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo particular	Guayaquil – Santo Domingo	20/8/2025	07:00	20/8/2025	12:00
Terrestre	Vehículo particular	Santo Domingo - Santo Domingo	20/8/2025	12:00	20/8/2025	19:00
Terrestre	Vehículo particular	Santo Domingo - Santo Domingo	21/8/2025	08:00	21/8/2025	19:00
Terrestre	Vehículo particular	Santo Domingo - Santo Domingo	22/8/2025	08:00	22/8/2025	19:00
Terrestre	Vehículo particular	Santo Domingo - Santo Domingo	23/8/2025	08:00	23/8/2025	19:00
Terrestre	Vehículo particular	Santo Domingo - Santo Domingo	24/8/2025	08:00	24/8/2025	12:00
Terrestre	Vehículo particular	Santo Domingo - Guayaquil	24/8/2025	12:00	24/8/2025	17:00

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LOURDES CHUQUE ALBARRACÍN CC: 0927742890	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  JOFFRE LEÓN VEAS	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  ROXANA VILLALVA

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

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 25 de Agosto del 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: LOURDES DEL ROCÍO CHUQUE ALBARRACIN
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 20/08/2025 HASTA: 24/08/2025
DESTINO (CIUDAD): *Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsáchilas.
Nº DE SOLICITUD: 162- CGTPE-DIES -GEPH – 2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

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

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
20/8/2025	010-001-000166967	Alimentación	\$1,25	
20/8/2025	001-001-000019505	Alimentación	\$8,25	
20/8/2025	002-002-000000403	Alimentación	\$5,00	
21/8/2025	001-001-000000259	Alimentación	\$5,25	
21/8/2025	001-001-000019508	Alimentación	\$7,25	
21/8/2025	001-001-000000782	Alimentación	\$8,00	
22/8/2025	001-001-000000262	Alimentación	\$6,00	
22/8/2025	001-001-000000740	Alimentación	\$3,75	
22/8/2025	001-001-000000742	Alimentación	\$5,75	
22/8/2025	044-001-000050553	Alimentación	\$2,45	Hopasa.
22/8/2025	057-024-000928054	Alimentación	\$9,79	
23/8/2025	002-002-000000404	Alimentación	\$5,50	
23/8/2025	003-002-000053053	Alimentación	\$5,50	
23/8/2025	019-003-000476543	Alimentación	\$5,45	
24/8/2025	094-050-000008118	Alimentación	\$6,14	
24/8/2025	001-001-000000324	Alimentación	\$4,50	
24/8/2025	002-010-000001748	Hospedaje	\$140,00	
TOTAL:			\$229,83	



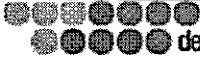

Firmado electrónicamente por:
LOURDES DEL ROCIO
CHUQUE ALBARRACIN
Validar documento con FirmasC

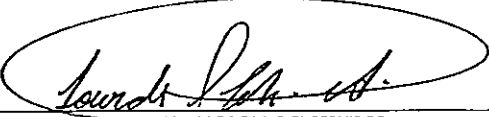
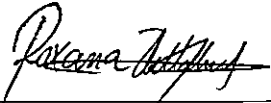
FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	<u> </u>	
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>46</u>	
70% VALOR A JUSTIFICARSE	<u>224</u>	
GASTOS JUSTIFICADOS	<u>229,38</u>	320

REVISADO POR

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS</small>				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 162- CGTPE-DIES -GEPH - 2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 14-08-2025				
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/> SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/> ALIMENTACIÓN			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CHUQUE ALBARRACÍN LOURDES DEL ROCIO CI: 0927742890		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 2 (SERVIDOR PÚBLICO 5)				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santo Domingo de los Tsáchilas - Santo Domingo		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)			
20/8/2025	07:00	24/8/2025	17:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> CHUQUE ALBARRACÍN LOURDES DEL ROCIO 						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
OBJETIVO GENERAL <ul style="list-style-type: none"> Realizar actividades de supervisión y acompañamiento técnico al personal de operativo de campo de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil - ENDI. 						
OBJETIVO ESPECÍFICO <ul style="list-style-type: none"> Garantizar la calidad de los datos recolectados de la ENDI mediante acompañamiento técnico y verificación de metodología de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI. 						
ACTIVIDADES A DESARROLLAR <ul style="list-style-type: none"> Promover la correcta aplicación de la metodología de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI. Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada, realizando observaciones de entrevistas en viviendas asignadas. Realizar acompañamiento al antropometrista en la ejecución de las pruebas de: antropometría, hemoglobina y calidad de agua. Verificar las novedades cartográficas encontradas en la ejecución del operativo de campo. Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados efectuando re instrucciones al personal contratado. Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos, desocupadas, sin niños menores de 5 años o nadie en casa. 						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo contratado	Guayaquil - Santo Domingo	20/8/2025	07:00	20/8/2025	12:00
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo - Santo Domingo	20/8/2025	12:00	20/8/2025	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo - Santo Domingo	21/8/2025	08:00	21/8/2025	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo - Santo Domingo	22/8/2025	08:00	22/8/2025	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo - Santo Domingo	23/8/2025	08:00	23/8/2025	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo - Santo Domingo	24/8/2025	08:00	24/8/2025	12:00
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo - Guayaquil	24/8/2025	12:00	24/8/2025	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1 0 5 2 4 7 5 0 0 7
En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LOURDES CHUQUE ALBARRACÍN CC: 0927742890		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE JOFFRE LEÓN VEAS
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		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. <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 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.
		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ROXANA VILLALVA		

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

1447

FECHA DE ELABORACIÓN

19 08 25

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	\$320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$320.00
TOTAL										

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR, ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL - ENDI, SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS - SANTO DOMINGO, 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
Validar electrónicamente con FirmasEC

Funcionario Responsable



Firmado electrónicamente por:
GLORIA AVELINA
LARENAS MARTINEZ
Validar electrónicamente con FirmasEC

Director Financiero

