

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064   INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999   INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	030   09   2025	7427   7427
--> Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6
No. Expediente		2848	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
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		

## AFFECTACION 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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										
320.00										
IVA										
0.00										
<b>SUB - TOTAL</b>										
320.00										
RETENCIONES IVA										
0.00										
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										
0.00										
<b>TOTAL A PAGAR</b>										
320.00										

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2547 No Entrada: 16977

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1; padding-right: 10px;"> <b>FECHA:</b>            30/09/2025         </div> <div style="flex: 1; border-left: 1px solid black; padding-left: 10px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%);">   Firmado electrónicamente por:  <b>Sylvia Johanna Martinez Vargas</b>            Validar documento con FIRMACO         </div> </div> </div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="flex: 1; padding-right: 10px;"> <b>Funcionario Responsable</b> </div> <div style="flex: 1; border-left: 1px solid black; padding-left: 10px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%);">   Firmado electrónicamente por:  <b>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</b>            Validar documento con FIRMACO         </div> </div> </div>
		Director Financiero

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064   INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdc	
U. Ejecutora:	9999   INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	030   09   2025	7427	7427
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2848
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:
<b>APROBADO</b>	<p>FECHA: 30/09/2025</p>  <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar digitalmente con FIRMACC B624A8</p> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA ALARENAS MARTINEZ Validar digitalmente con FIRMACC B624A8</p> <p>Director Financiero</p>



**Ministerio  
de Relaciones  
Laborales**



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
387-CGTPE-DICA-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

10-09-2025

#### 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  
SUCUMBÍOS – LAGIO AGRIÓ

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.

Martes 02 de Septiembre de 2025.

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Cristian Galarraga
ENCUESTADOR 1	Jenny Velastegui
ENCUESTADOR 2	Gean Carlos Bowen
ANTROPOMETRISTA	Kevin Valencia



En este día se trabajó en el conglomerado 210150900101 del Cantón Lago Agrio y Parroquia Nueva Loja donde se pudo evidenciar algunas novedades:

- Se visitó la vivienda 3 del conglomerado con la encuestadora Jenny Velastegui, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1, y 2 por el encuestador, el antropometrista Kevin Valencia procedió con la prueba de peso, talla y hemoglobina del menor de 5 años con 2 años de edad, el resultado del peso es 10.70, longitud/talla 87.5 y la hemoglobina de 12.0, luego se procede a la toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre del menor de 5 años de 39 años dando como resultado del peso 74.70, longitud/talla 160.5 y la hemoglobina de 11.2, resultados que fueron verificados.
- Se visitó la vivienda 2 del conglomerado con el encuestador Gean Bowen, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por el encuestador, el antropometrista Kevin Valencia procedió con la prueba de peso, talla y hemoglobina de la menor de 5 años con 1 años de edad, el resultado del peso es 10.90, longitud/talla 76.9 y la hemoglobina de 10.5, luego se procede a la toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre de la menor de 5 años de 33 años dando como resultado del peso 60.45, longitud/talla 160.2 y la hemoglobina de 12.3, resultados que fueron verificados.
- Se visitan las 7 viviendas teniendo como resultado 100% de efectividad.
- Se les indica a los encuestadores que deben cumplir con la metodología al diligenciar la encuesta preguntar correctamente mencionar todas las alternativas cuando el formulario lo indica o esperar respuestas sin inducir a respuestas a los informantes.
- Al momento de presentarse mencionar el objetivo de la Encuesta y la importancia de la misma.
- 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.

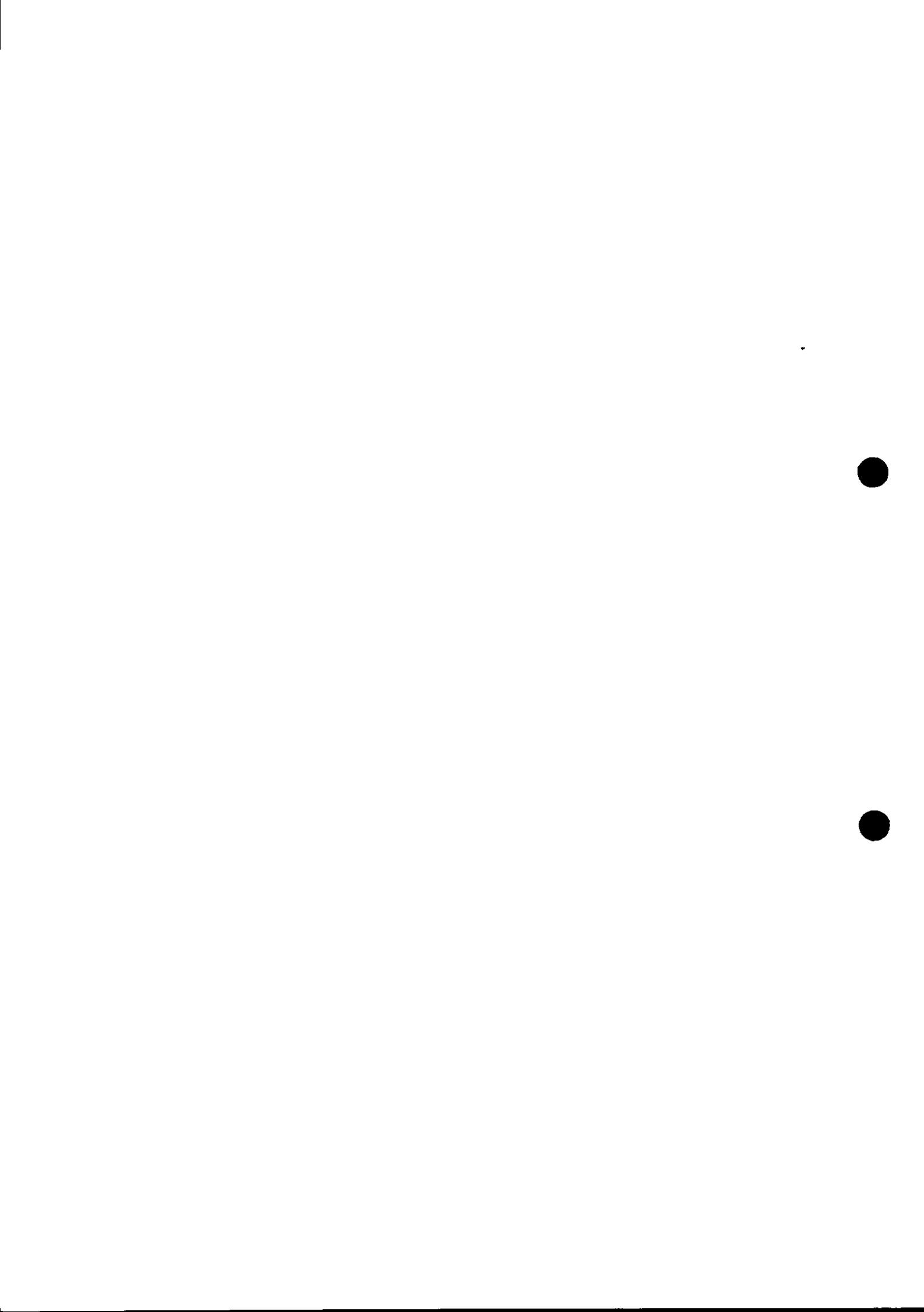
Si el hogar dispone de un solo espacio donde duermen, comen y cocinan los miembros del hogar, registre en esta pregunta 00, porque no tienen ningún cuarto exclusivamente para dormir.

#### **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	210150900101	1	
2	210150900101	1	
3	210150900101	1	
4	210150900101	1	
5	210150900101	1	
6	210150900101	1	
7	210150900101	1	



Miércoles 03 de Septiembre de 2025.

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Cristian Galarraga
ENCUESTADOR 1	Jenny Velastegui
ENCUESTADOR 2	Gean Carlos Bowen
ANTROPOMETRISTA	Kevin Valencia

En este día se trabajó en el conglomerado 210150901001 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 visitó la vivienda 4 del conglomerado con la encuestadora Jenny Velastegui, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1, y 2 por el encuestador, el antropometrista Kevin Valencia procedió con la prueba de peso, talla y hemoglobina del menor de 5 años con 2 años de edad, el resultado del peso es 14.75, longitud/talla 90.8 y la hemoglobina de 11.3, luego se procede a la toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre del menor de 5 años de 30 años dando como resultado del peso 94.80, longitud/talla 165.2 y la hemoglobina de 13.6, resultados que fueron verificados.
- Se visitó la vivienda 6 del conglomerado con el encuestador Gean Bowen, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por el encuestador, el antropometrista Kevin Valencia procedió con la prueba de peso, talla y hemoglobina de la menor de 5 años con 1 años de edad, el resultado del peso es 9.2, longitud/talla 75.1 y la hemoglobina de 10.8, luego se procede a la toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre de la menor de 5 años de 33 años dando como resultado del peso 69.3, longitud/talla 155 y la hemoglobina de 13.4, 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.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	210150901001	1	
2	210150901001	1	
3	210150901001	1	
4	210150901001	1	
5	210150901001	1	
6	210150901001	1	
7	210150901001	1	



Jueves 04 de Septiembre de 2025.

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Jonathan Sislema
ENCUESTADOR 1	Cristina Páez
ENCUESTADOR 2	Pedro Tenecela
ANTROPOMETRISTA	Verónica Méndez

En este día se trabajó en el conglomerado 210150002101 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.
- Se realiza la actualización de miembros de hogar, ya sea por incremento o reducción de personas.
- Posteriormente, nos dirigimos con el encuestador Pedro Tenecela y a la Antropometrista Verónica Méndez al levantamiento de información en la vivienda 2 conformados por cinco miembros del hogar, una vez tomada la información por el encuestador la antropometrista procedió con la prueba de hemoglobina de la menor de 5 años (informante 1 años) el resultado de peso 9.55, Longitud / Talla 73.5 y hemoglobina es 9.3 y de la madre del menor de 5 años (informante 34 años) el resultado de peso 88.95, Longitud / Talla 154.3 y hemoglobina es 12.0 resultados que fueron comprobados.
- Posteriormente, nos dirigimos con la encuestadora Cristina Páez y a la Antropometrista Verónica Méndez al levantamiento de información en la vivienda 1 conformados por cinco miembros del hogar, una vez tomada la información por la encuestadora la antropometrista procedió con la prueba de hemoglobina de la menor de 5 años (informante 2 años) el resultado de peso 12.4, Longitud / Talla 86.3 y hemoglobina 11.3 y de la madre del menor de 5 años (informante 42 años) el resultado de peso 80.2, Longitud / Talla 157.5 y hemoglobina es 12.7 resultados que fueron comprobados.
- Se visitan las 7 viviendas teniendo como resultado 6 efectivas ya que una presento la novedad de temporal.
- 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	210150002101	1	
2	210150002101	1	
3	210150002101	4	Tienen otro lugar de residencia donde pasan la mayor parte de tiempo.
4	210150002101	1	
5	210150002101	1	
6	210150002101	1	
7	210150002101	1	



Al finalizar la jornada de trabajo se les dio una re-instrucción.

- Utilizar el término representante del hogar, el mismo que está 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.

Viernes 05 de Septiembre de 2025.

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Jonathan Sislema
ENCUESTADOR 1	Cristina Páez
ENCUESTADOR 2	Pedro Tenecela
ANTROPOMETRISTA	Verónica Méndez

En este día se trabajó en la recuperación de las viviendas en los conglomerados 210150007301 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 punción 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.
- 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 8 viviendas teniendo como resultado 100% de efectividad.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	210150007301	1	
2	210150007301	1	
3	210150007301	1	
4	210150007301	1	
5	210150007301	1	
6	210150007301	1	



	7	210150007301	1	
	8	210150007301	1	

Sábado 06 de Septiembre de 2025.

En este día se trabaja haciendo la recuperación de dos antropometrías y dos MEF en los conglomerados 210150002101 y 210150007301 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 hace la recuperación de un rechazo de un informante que no quería acceder a la Encuesta por desconfianza, finalmente se puede conversar y hacerle entender el motivo e importancia de la visita dándonos la apertura para levantar la Encuesta, 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 da lectura establecida en el formulario 1 (Hogar) para solicitar el permiso de consentimiento para realizar las pruebas de hemoglobina.
- 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.
- El Encuestador olvida de registrar en el formulario 2 secciones IV pregunta 440 los puntos de la curva de crecimiento que se encuentran en el carnet infantil.
- 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 verificó el 100% de las novedades presentadas en campo.



#### CONCLUSIONES

- Se realizó el levantamiento de información en todos los sectores programados, sin embargo, se indica ciertas observaciones al equipo de operativo de en lo que respecta al correcto diligenciamiento de los formularios y protocolos a seguir para cumplir con la metodología establecida (lectura de las preguntas de manera completa), se indica de igual manera que deben estar pendientes de la revisión del carnet infantil del menor de 5 años.
- 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.

#### RECOMENDACIONES

- Mantener capacitación constante con el encuestador con respecto tanto al Formulario 1 Hogar, Formulario 2 MEF y el Formulario 3 Módulo de Desarrollo Infantil, y antropometristas en los temas de (mediciones antropométricas, calidad de agua, anemia) con la finalidad de asegurar la calidad de la información, ya que se evita inconsistencias en campo.
- 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.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	02-09-2025	06-09-2025	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.			
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 – Lago Agrio	02-09-2025	05:00	02-09-2025	12:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Lago Agrio – Lago Agrio	02-09-2025	12:00	02-09-2025	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Lago Agrio – Lago Agrio	03-09-2025	08:00	03-09-2025	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Lago Agrio – Lago Agrio	04-09-2025	08:00	04-09-2025	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Lago Agrio – Lago Agrio	05-09-2025	08:00	05-09-2025	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Lago Agrio – Lago Agrio	06-09-2025	08:00	06-09-2025	10:30



TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Lago Agrio - Quito	06-09-2025	10:30	X	06-09-2025	17:30
-----------	---------------------	--------------------	------------	-------	---	------------	-------

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

#### OBSERVACIONES

Acorde a los objetivos planteados en el plan de trabajo de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI, se realizan actividades netamente de supervisión en CAMPO, tanto en el área urbana como rural, motivo por el cual NO SE ADJUNTA HOJA DE CONTROL DE LICENCIA O COMISIÓN DE SERVICIOS.

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

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

#### 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.

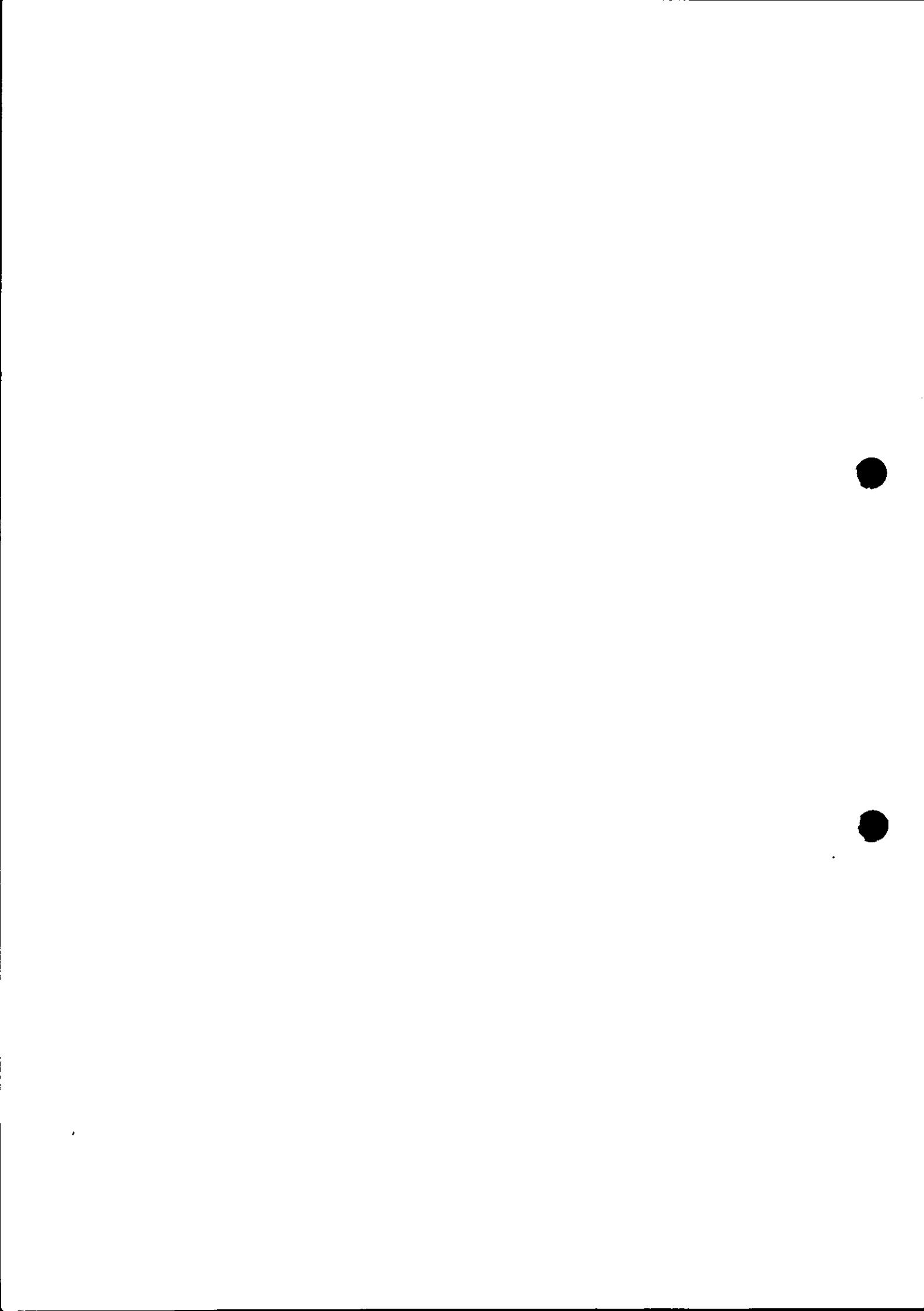
#### FIRMAS DE APROBACIÓN

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

##### 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, 11 de septiembre del 2025  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Vicente Manuel Bravo Gorozabel  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 02/09/2025 HASTA: 06/09/2025  
**DESTINO (CIUDAD):** Lago Agrio - Sucumbíos  
**Nº DE SOLICITUD:** 387-CGTPE-DICA-2025

## **DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
02/09/2025	000121174	Alimentación	2,80	
02/09/2025	000000870	Alimentación	6,00	
02/09/2025	0001175	Alimentación	8,00	
02/09/2025	000000660	Alimentación	7,00	
03/09/2025	0000604	Alimentación	10,50	
03/09/2025	000020655	Alimentación	11,00	
03/09/2025	000026034	Alimentación	9,50	
03/09/2025	000410016	Alimentación	3,70	Quitar 1,70 por abutadero
04/09/2025	0000606	Alimentación	11,50	
04/09/2025	000006764	Alimentación	6,25	Factura con inconsistencias
04/09/2025	000556835	Alimentación	3,35	
04/09/2025	000008109	Alimentación	8,75	
05/09/2025	0000607	Alimentación	12,50	
05/09/2025	0001194	Alimentación	14,50	
05/09/2025	000410163	Alimentación	1,25	
06/09/2025	000002363	Hospedaje	140,00	
06/09/2025	0000609	Alimentación	7,50	
TOTAL			264,10	

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.

  
Guillermo Gómez  
FIRMA DEL SERVIDOR

---

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

**VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 320,00**

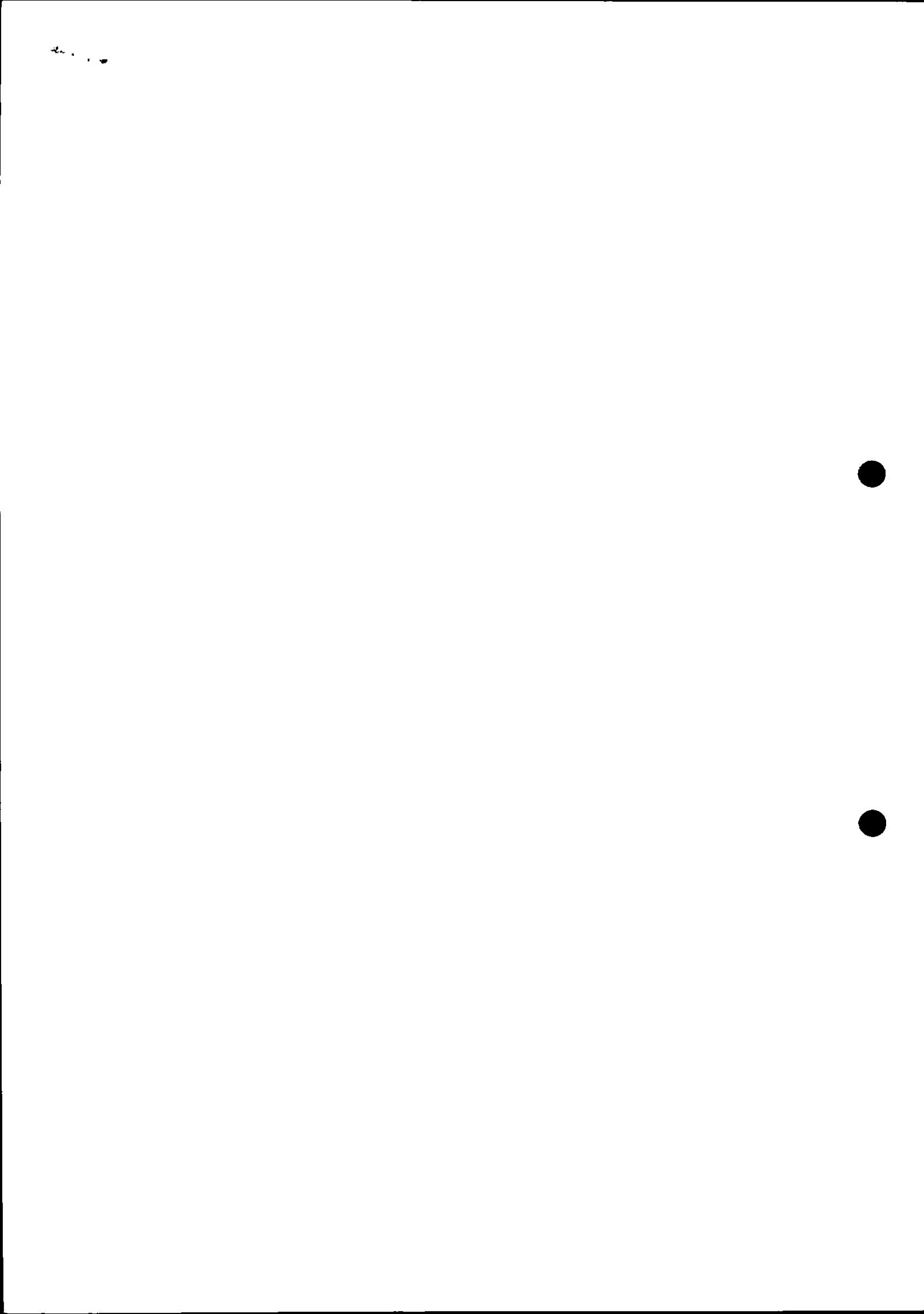
**30% VALOR A NO JUSTIFICARSE**

**70% VALOR A JUSTIFICARSE**

GASTOS JUSTIFICADOS 356.15

GASTOS JUSTIFICADOS 256,15

REVISADO POR





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 387-CGTP-E-DICA-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 26-08-2025				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X			
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 LAGO AGRO - SUCUMBÍOS		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-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
02-09-2025	05H00	06-09-2025	17H30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: • BRAVO GOROZABEL VICENTE MANUEL						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: <ul style="list-style-type: none"> <li>Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada.</li> <li>Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día.</li> <li>Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos, desocupadas, sin niños menores de 5 años o nadie en casa.</li> <li>Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados.</li> <li>Verificación y recuperación de novedades presentadas en campo</li> </ul>						
TRANSPORTE						
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
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Quito - Lago Agrio	02-09-2025	05:00	02-09-2025	12:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Lago Agrio - Lago Agrio	02-09-2025	12:00	02-09-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Lago Agrio - Lago Agrio	03-09-2025	08:00	03-09-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Lago Agrio - Lago Agrio	04-09-2025	08:00	04-09-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Lago Agrio - Lago Agrio	05-09-2025	08:00	05-09-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Lago Agrio - Lago Agrio	06-09-2025	08:00	06-09-2025	10:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Lago Agrio - Quito	06-09-2025	10:30	06-09-2025	17:30
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						

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b> Vicente Manuel Bravo Gorozabel CI:1313870717	<b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> Julieta Perez <b>RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES (e).</b>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
	<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 invalidadas</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 autorizaciones o de casos excepcionales debidamente justificadas por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> Juan Carlos Pindo <b>DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA Y OPERACIONES DE CAMPO</b>	

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENOS		NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENOS - PLANTA CENTRAL		1479	29	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

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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$320.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR, ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL - ENDI,LAGO AGRIOS - SUCUMBÍOS , SEPTIEMBRE 2025, REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN, AUT AVAL INEC-INEC-2025-0802-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0918-M. MVRN

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: <b>PAULINA ELIZABETH SANCHEZ CAJAMARCA TASIGUANO</b> <small>Validar únicamente con FirmaSC</small>	 Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA TORRENTE TORRENTE MARTINEZ</b> <small>Validar únicamente con FirmaSC</small>
FECHA: 29/08/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

