

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0005	COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración	022 04 2026		No. CUR <b>1820</b>
Unid. Desc:	0000					No. Original <b>1577</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-2026-0624-M		<b>641</b>	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PACIFICO	Cuenta Monetaria:	1038942817			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0922841010	OCHOA MUNIZ ERICKA STEPHANIA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	018	530303	0901	002	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	400.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>400.00</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>400.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>400.00</b>

**SON:** CUATROCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:** OCHOA MUNIZ ERICKA STEPHANIA.- PAGO DE VIATICOS COMISION DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACT. SUPERVISION DE CAMPO PROY. ENDI EN LA PROV. MANABI DE 23 A 28 DE MARZO 2026 SEGUN INF 056-CZ8L-GOPZ-2026, MEMO. AUT. INEC-CZ8L-2026-0624-M, CERT. 256, FTE 002, XCT

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 22/04/2026	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0005	COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		022	04	2026	1820	1577
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CZ8L-2026-0624-M		641		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:	BANCO DEL PACIFICO	Cuenta Monetaria:	1038942817				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	0922841010	OCHOA MUNIZ ERICKA STEPHANIA					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 22/04/2026	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

# DE INFORME

56

### DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
0922841010	OCHOA MUÑIZ ERICKA STEPHANIA	23/3/2026	28/3/2026	COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE CAMPO PROYECTO ENDI	\$ 1.212,00	DE GUAYAQUIL A PROV. MANABI A 242 KM, SE JUSTIFICA MAS DEL 70% Y SE RECONOCE \$ 80 SEGÚN LO INDICADO EN LA NORMA TECNICA PARA PAGO DE VIATICOS POR 1 DIA

### LIQUIDACIÓN DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

DATOS PARA EL CALCULO						COMPROBANTES DE VENTA			REEMBOLSOS		
NIVEL	DIARIO DE VIATICO	# DIAS	TOTAL DE VIATICO Y SUBSISTENCIA	VALOR A JUSTIFICAR (70%)	30% del VIATICO	NO PROCEDE	PROCEDEN		COMBUSTIBLE	PEAJE	MOVILIZACION / PASAJE
						VIARIOS (*)	HOSPEDAJE	ALIMENTACION			
ANALISTA DE OPERACION DE CAMPO 2 ZONAL	80,00	5	400,00	280,00	120,00	4,85	193,00	131,35			

#### TOTAL A PAGAR

400,00

Elaborado por:

XAVIER CHUEZ TORRES

**LUGAR Y FECHA:**

Guayaquil, 02 de abril del 2026

**NOMBRES Y APELLIDOS:**

Ericka Stephania Ochoa Muñiz

**FECHA DE COMISIÓN:**

23-03-2026 Hasta: 28-03-2026

**DESTINO (CIUDAD):**

MANABÍ ( PORTOVIEJO – SANTA ANA – MONTECRISTI - MANTA)

**N° DE SOLICITUD:**

056-CZ8L-GOPZ-2026

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	RUC	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
23-mar-26	1791415132001	072-080-000006008	Alimentación	\$ 6,15	FACTURA
23-mar-26	1314955822001	001-002-000000784	Alimentación	\$ 5,00	FACTURA
23-mar-26	0992106891001	175-051-000029683	Alimentación	\$ 3,20	FACTURA
24-mar-26	1310947997001	001-002-000002641	Alimentación	\$ 6,00	FACTURA
24-mar-26	0993112992001	038-001-000139622	Alimentación	\$ 9,10	FACTURA
25-mar-26	1310947997001	001-002-000002652	Alimentación	\$ 3,75	FACTURA
25-mar-26	1307628360001	001-001-000004386	Alimentación	\$ 8,75	FACTURA
25-mar-26	1302699689001	001-901-000001869	Alimentación	\$ 11,50	FACTURA
25-mar-26	1391806213001	002-002-000665195	Alimentación	\$ 4,85	FACTURA NO PROCEDE ESTA EMITIDA CON RUC
26-mar-26	0993311391001	010-002-000000065	Alimentación	\$ 9,00	FACTURA
26-mar-26	0993311391001	010-002-000000064	Alimentación	\$ 6,00	FACTURA
26-mar-26	1309191201001	004-001-000000524	Alimentación	\$ 9,00	NOTA DE VENTA
26-mar-26	1309191201001	004-001-000000526	Alimentación	\$ 12,00	NOTA DE VENTA
27-mar-26	0992106891001	167-052-000014886	Alimentación	\$ 5,00	FACTURA
27-mar-26	1302699689001	001-901-000001879	Alimentación	\$ 7,00	FACTURA
27-mar-26	1302699689001	001-901-000001880	Alimentación	\$ 9,75	FACTURA
28-mar-26	1306030311001	001-010-000028785	Alimentación	\$ 6,75	FACTURA
28-mar-26	1315284461001	001-001-000001518	Alimentación	\$ 13,40	NOTA DE VENTA
25-mar-26	1307386803001	001-100-000006899	Hospedaje	\$ 70,01	FACTURA
28-mar-26	1312509274001	001-002-000003593	Hospedaje	\$ 122,99	FACTURA - SERVICIO DE HOSPEDAJE NOCHES 25-26 Y 27/03/2026
<b>TOTAL:</b>				<b>\$ 329,20</b>	



Firmado electrónicamente por:  
**ERICKA STEPHANIA OCHOA MUNIZ**  
Validar únicamente con Firma@C

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD**

NO PROCEDE: \$4,85  
HOSPEDAJE: \$193,00  
ALIMENTACIÓN: \$131,35  
TOTAL: \$329,20

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

VALOR ENTREGADO COMO ANTIPO	0,00
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	120,00
70% VALOR A JUSTIFICARSE	280,00
GASTOS JUSTIFICADOS	324,35
VALOR A DESCONTAR	_____

**REVISADO POR:**

**INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**056-CZ8L-GOPZ-2026**

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
**2/04/2026**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**ERICKA STEPHANIA OCHOA MUÑIZ**  
**C.I. 0922841010**

PUESTO QUE OCUPA:  
**SERVIDOR PÚBLICO 5**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**MANABÍ ( PORTOVIEJO – SANTA ANA – MONTECRISTI - MANTA)**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**ERICKA OCHOA MUÑIZ**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ANTECEDENTES:**

En atención al Memorando Nro. INEC-CZ8L-2026-0624-M, de fecha 17 de marzo del 2026 donde se autoriza realizar la comisión desde el 23 al 28 de marzo, se autoriza proceder de acuerdo a la ley y normativa vigente.

**OBJETIVOS:**

- Supervisar el operativo y levantamiento de información fuera de sede de la "Encuesta Nacional De Desnutrición Infantil (Endi) - Continua" correspondiente al mes de marzo del 2026.
- Supervisar en campo a los equipos de trabajo de acuerdo a la programación establecida.

**ACTIVIDADES REALIZADAS:**

- Observar el diligenciamiento del formulario en la Tablet, desarrollo de entrevistas verificando el cumplimiento de la metodología y desempeño del personal civil.
- Acompañamiento al antropometrista para verificar las medidas obtenidas.
- Acompañamiento al equipo de trabajo para verificar las novedades cartográficas encontradas.
- Realizar retroalimentación de las novedades detectadas.

**Detalle de actividades:**

- A continuación, se presenta el detalle de viviendas supervisadas durante la comisión realizada en el segundo periodo de investigación correspondiente al Mes 7:

Tabla 1. Resultado de Viviendas Supervisadas							
Supervisor	Encuestador/ Antropometrista	Total de Supervisiones	Viviendas Observadas (Acompañamiento)	Viviendas sin menores de 5 años	Novedades Cartográficas	Otras supervisiones	Viviendas Revisadas
CDUTAN	MPAGUAY	3	3	0	0	0	0
CDUTAN	GCAMPOVERDE	5	5	0	0	0	0
DGUACHO	GBRAVO	3	2	0	0	1	0
DGUACHO	GFAJARDO	3	2	0	1	0	0
DGUACHO	JSORIANO	10	10	0	0	0	0
<b>Totales</b>		<b>24</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
		<b>100,0%</b>	<b>91,67%</b>	<b>0,00%</b>	<b>4,17%</b>	<b>4,17%</b>	<b>0,00%</b>

En referencia a tabla 1, se debe indicar que, del total de viviendas supervisadas, el 91,67% corresponde al acompañamiento a los encuestadores en el diligenciamiento de los formularios y en el caso de antropometristas de medidas antropométricas, pruebas de calidad de agua y hemoglobina.

El total de novedades presentadas mientras se ejecutó la supervisión, fueron verificadas al 100%, confirmando cada una de ellas. Las dos únicas novedades fueron, 1 "Vivienda Desocupada" y 1 "Otra Razón – Informante no idóneo".

### **Respecto a la observación de entrevistas:**

Durante el acompañamiento, en el desarrollo de las entrevistas se pudo verificar unas pequeñas novedades. Se realizó retroalimentación al equipo sobre las falencias detectadas en la recolección de datos que fueron corregidas en posteriores entrevistas.

A continuación, se presenta el detalle de las viviendas observadas y las novedades detectadas:

<b>Tabla 2. Detalle de Observaciones de Entrevistas</b>					
<b>Supervisor</b>	<b>Encuestador/ Antropometrista</b>	<b>Conglomerado</b>	<b>Vivienda supervisada</b>	<b>Defecto en el diligenciamiento</b>	<b>Observación</b>
CDUTAN	MPAGUAY	131350000601	7	1	F1 sección 4, pregunta 2. En su opinión, ¿Cuáles son los 5 principales problemas sociales en el Ecuador: (Comience por el de mayor importancia): Se entrega cartilla pero no enfatiza que las 5 opciones deben ser desde la más importante.
CDUTAN	MPAGUAY	131350000601	7	1	F3 sección 5, Lenguaje de niños/as de 31a 42 meses: En el momento de solicitar ejemplos, comete el error de decirlos en vez de pedirlos.
CDUTAN	MPAGUAY	131350000601	3	1	F1 sección 4, pregunta 2. En su opinión, ¿Cuáles son los 5 principales problemas sociales en el Ecuador: (Comience por el de mayor importancia): No aplica correctamente la pregunta, indicando dígame la "más peor".
CDUTAN	MPAGUAY	131350000601	3	1	F3 sección 2, pregunta 200 literal h. Le llamó tonto/a, perezoso/a, malcriado/a o alguna otra cosa parecida?: No leyó toda la categoría, se recalca que es importante leer textualmente el bloque de preguntas y categorías.
CDUTAN	GCAMPOVERDE	131350000601	7	1	F1 sección 6: No consulta a la mamá cual es la mano hábil antes de realizar la punción.
DGUACHO	GFAJARDO	130850018001	1	1	F3 sección 5, Lenguaje de niños/as de 31a 42 meses: En el momento de solicitar ejemplos, comete el error de decirlos en vez de pedirlos.
DGUACHO	JSORIANO	130850018001	1	1	F1 sección 5, antropometría: No se muestra la curva de crecimiento del menor de 5 años a la MEF
DGUACHO	JSORIANO	130850052201	6	1	F1 sección 5, antropometría: No se muestra la curva de crecimiento del menor de 5 años a la MEF

**Respecto a las novedades:**

Durante la supervisión se presentaron los siguientes casos que se detallan a continuación:

Tabla 3. Detalle de verificación de novedades (no efectivas)					
Supervisor	Encuestador/ Antropometrista	Conglomerado	Vivienda	Resultado de Novedad	Observación
CDUTAN	GFAJARDO	130950005401	5	Vivienda Desocupada	Vecino informa que la vivienda se desocupó el 20 de febrero aproximadamente.
DGUACHO	GBRAVO	130850052201	5	Otra Razón – Informante No idóneo	Solo se encontró a un menor de 15 años en la vivienda. La MEF se encontraba de viaje y no regresaba hasta el cierre de la jornada.

**REGISTRO FOTOGRÁFICO:**

**130950005401 vivienda 5:**



**Otras:**





### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

- Se ejecutó la supervisión acorde a la programación establecida en los dos equipos de trabajo que se encontraban en la Provincia de Manabí.
- Se pudo observar que la carga fue diligenciada sin novedad.
- Se verificó dos novedades presentadas en territorio, 1 “Vivienda Desocupada” y 1 “Otra Razón – Informante no idóneo”, ratificando lo diligenciado por el equipo.
- No se presentaron Rechazos durante la supervisión.
- En las viviendas donde se evidenció falencias en los procedimientos de antropometrista, se retroalimentó.
- En las viviendas donde se evidenció falencias en la recolección de datos, se retroalimentó.
- Al finalizar la jornada, se realizó retroalimentación general al equipo de las novedades detectadas que fueron



mínimos, en general los equipos demostraron gran desempeño.

- Se sugiere mantener las supervisiones constantes para identificar y solventar las novedades reportadas en el territorio por los distintos equipos de trabajo.
- Se sugiere que la encuesta cuente con un aplicativo de supervisión para realizar revisiones de formularios ya que la recolección se realiza en Tablet/phablet.

**DEPARTAMENTO FINANCIERO:**

- Se adjunta Memorando de autorización.
- Se adjunta detalle de facturas de los días de comisión respecto a gastos personales de alimentación y hospedaje.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	23-03-2026	28-03-2026	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	07:00	17:00	

**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	Contratado	GYE – PORTOVIEJO- SANTA ANA- MONTECRISTI- MANTA- GYE.	23-03-2026	07:00	28-03-2026	17:00

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

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
<p>_____</p> <p>NOMBRE <b>Ericka Ochoa Muñiz</b> <b>Servidor Público 5- Gestión de operaciones de campo</b></p>	<p>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</p>

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
<p>NOMBRE <b>Ing. Joffre León Veas</b> <b>Responsable CZ8L Gestión Operaciones de Campo</b></p>	<p>NOMBRE <b>Ing. Vanessa Zambrano Zambrano</b> <b>COORDINADORA ZONAL 8 INEC</b></p>