

## 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 |   | 013               | 03                        | 2026                    |
|  |      |   |                   |                           | <b>1177</b> <b>1177</b> |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                             | No.               |                           | No. Expediente          |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                 |                           | <b>488</b>              |

|                    |  |                   |   |                   |  |
|--------------------|--|-------------------|---|-------------------|--|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN                               | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS  | RPA    RTO    DEV |  |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS<br>CORRIENTES RECURSOS FISCALES |                   |  |
| Comprobante        | GASTOS                                       | Numero Operación  | 0   |                   |  |
| Beneficiario:      | 0968593090001    COORDINACION ZONAL 8 - INEC |                   |   |                   |  |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55                                      | 00 | 000 | 018 | 530303 | 0901 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 240.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>240.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>240.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>240.00</b> |

**SON:**            DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**    Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 439 No Entrada: 4926

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| <b>APROBADO</b>      |                         |                     |
| FECHA:<br>13/03/2026 | _____                   | _____               |
|                      | 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           |   | 013   | 03   | 2026    | 1177           |
| Tipo Documento Respaldo                |                |   | Clase Documento                             |  | No.     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |  | 6       | 488            |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN |   | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS   |         | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |                |   | Cuenta Monetaria:                           | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |         |                |
| Comprobante                            | GASTOS         |   | Numero Operación                            | 0  |         |                |
| Beneficiario:                          | 0968593090001  |   | COORDINACION ZONAL 8 - INEC                 |  |         |                |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| <b>APROBADO</b>      |                         |                     |
| FECHA:<br>13/03/2026 | _____                   | _____               |
|                      | Funcionario Responsable | Director Financiero |

## LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

|              |
|--------------|
| # DE INFORME |
|--------------|

|    |
|----|
| 24 |
|----|

### 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<br>ERICKA<br>STEPHANIA | 25/2/2026                      | 28/2/2026                | COMISIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE CAMPO PROYECTO ENDI | \$ 1.212,00 | DE GUAYAQUIL A PROV. SANTO DOMINGO A 318 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 |
|  |                   |        |                                 |                          |                 | VARIOS (*)            | HOSPEDAJE | ALIMENTACION |             |       |                       |
| ANALISTA DE OPERACION DE CAMPO 2 ZONAL | 80,00             | 3      | 240,00                          | 168,00                   | 72,00           | -                     | 105,00    | 101,38       |             |       |                       |

#### TOTAL A PAGAR

240,00

Elaborado por:

XAVIER CHUEZ TORRES

**LUGAR Y FECHA:** Guayaquil, 05 de marzo del 2026  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Ericka Stephania Ochoa Muñiz  
**FECHA DE COMISIÓN:** 25-02-2026 Hasta: 28-02-2026  
**DESTINO (CIUDAD):** Santo Domingo de los Tsáchilas (Santo Domingo - La Concordia)  
**N° DE SOLICITUD:** 024-CZ8L-GOPZ-2026

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA         | RUC           | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCIÓN  | VALOR            | OBSERVACIONES                      |
|---------------|---------------|--------------------------|--------------|------------------|------------------------------------|
| 25-feb-26     | 1791415132001 | 081-080-000002650        | Alimentación | \$ 8,45          | FACTURA                            |
| 25-feb-26     | 1201086459001 | 001-001-000002495        | Alimentación | \$ 7,00          | NOTA DE VENTA NO VALIDA POR EL SRI |
| 26-feb-26     | 2300275084001 | 001-001-000000246        | Alimentación | \$ 4,00          | FACTURA                            |
| 26-feb-26     | 0993389622001 | 004-400-000000437        | Alimentación | \$ 5,50          | FACTURA                            |
| 26-feb-26     | 0104581400001 | 001-001-000010638        | Alimentación | \$ 10,00         | NOTA DE VENTA                      |
| 26-feb-26     | 1712974706001 | 001-001-000053306        | Alimentación | \$ 9,45          | FACTURA                            |
| 27-feb-26     | 1309217055001 | 001-030-000064221        | Alimentación | \$ 15,00         | FACTURA                            |
| 27-feb-26     | 1311950883001 | 002-900-000014644        | Alimentación | \$ 8,75          | FACTURA                            |
| 27-feb-26     | 1791952359001 | 056-020-000246309        | Alimentación | \$ 17,14         | FACTURA                            |
| 27-feb-26     | 0992156406001 | 111-004-000015105        | Alimentación | \$ 3,30          | FACTURA                            |
| 28-feb-26     | 1791997891001 | 053-002-000115287        | Alimentación | \$ 4,99          | FACTURA                            |
| 28-feb-26     | 1309217055001 | 001-030-000064303        | Alimentación | \$ 7,80          | FACTURA                            |
| 28-feb-26     | 0200728632001 | 002-010-000002118        | Hospedaje    | \$ 105,00        | FACTURA                            |
| <b>TOTAL:</b> |               |                          |              | <b>\$ 206,38</b> |                                    |



Firmado electrónicamente por:  
**ERICKA STEPHANIA  
 OCHOA MUNIZ**  
 Validez únicamente con FirmaEC

**FIRMA DE RESPONSABILIDAD**

NO PROCEDE: \$0,00  
 HOSPEDAJE: \$105,00  
 ALIMENTACIÓN: \$101,38  
 TOTAL: \$206,38

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 240,00  
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 72,00  
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 168,00  
 GASTOS JUSTIFICADOS 206,38  
 VALOR A DESCONTAR \_\_\_\_\_

**REVISADO POR:**

**INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
**05/03/2026**

**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  
**SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS (SANTO DOMINGO – LA CONCORDIA)**

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-2026-0287-M, de fecha 11 de febrero del 2026 donde se autoriza realizar la comisión desde el 25 al 28 de febrero, 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 febrero 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 6:

| Tabla 1. Resultado de Viviendas Supervisadas |                                 |                        |                                       |                                 |                         |                     |                     |
|--|---------------------------------|------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| Supervisor                                   | Encuestador/<br>Antropometrista | Total de Supervisiones | Viviendas Observadas (Acompañamiento) | Viviendas sin menores de 5 años | Novedades Cartográficas | Otras supervisiones | Viviendas Revisadas |
| CMORANCH                                     | BHUASHPA                        | 2                      | 1                                     | 1                               | 0                       | 0                   | 0                   |
| CMORANCH                                     | HCHALÉN                         | 10                     | 2                                     | 0                               | 2                       | 6                   | 0                   |
| DGUACHO                                      | GBRAVO                          | 2                      | 0                                     | 2                               | 0                       | 0                   | 0                   |
| OALVEAR                                      | GFAJARDO                        | 2                      | 0                                     | 0                               | 2                       | 0                   | 0                   |
| OALVEAR                                      | WQUITO                          | 1                      | 0                                     | 0                               | 1                       | 0                   | 0                   |
| <b>Totales</b>                               |                                 | <b>17</b>              | <b>3</b>                              | <b>3</b>                        | <b>5</b>                | <b>6</b>            | <b>0</b>            |
|  |                                 | <b>100,0%</b>          | <b>17,6%</b>                          | <b>17,6%</b>                    | <b>29,4%</b>            | <b>35,3%</b>        | <b>0,0%</b>         |

En referencia a tabla 1, se debe indicar que, del total de viviendas supervisadas, el 17,6% corresponde al acompañamiento con las encuestadoras en el diligenciamiento de los formularios.

El total de novedades presentadas mientras se ejecutó la supervisión, fueron verificadas al 100%, confirmando cada una

de ellas.

Entre las novedades, tenemos 5 “Desocupadas” y 3 “Viviendas sin menores de 5 años”.

En otras supervisiones, se verificaron “Nadie en casa” y “Rechazo”, esta última se mantuvo con el resultado, las demás fueron recuperadas.

### 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:

| Tabla 2. Detalle de Observaciones de Entrevistas |                                 |              |                         |                                   |   |
|--|---------------------------------|--------------|-------------------------|-----------------------------------|---|
| Supervisor                                       | Encuestador/<br>Antropometrista | Conglomerado | Vivienda<br>supervisada | Defecto en el<br>diligenciamiento | Observación   |
| CMORANCH   | JLÓPEZ                          | 230155900101 | 7                       | 1                                 | Sección: 6 prueba de anemia (para niños/as de 6 meses a menores de 5 años y madres).- no solicitó el lavado de mano de MEF.   |
| CMORANCH   | HCHALÉN                         | 230150093301 | 7                       | 1                                 | Sección 2: actividades económicas para personas de 10 años y más.- no define correctamente actividad económica de CP01, coloca como cuenta propia y es patrono.<br>CP02 es trabajador no remunerado pero registra como No trabaja.  |
| CMORANCH   | JLÓPEZ                          | 230150093301 | 7                       | 1                                 | Sección: 6 prueba de anemia (para niños/as de 6 meses a menores de 5 años y madres).-<br>No realiza masajeado del dedo correctamente a MEF.<br>Deja microcubeta en servilleta en vez de insertarla en equipo para lectura por colocar primero la curita.<br><br>Sección 7: prueba de E.COLI y CLORO (representante del hogar o cónyuge).- no verificó que contaba con todos los insumos.<br>No colocó el agua este sobre la marca de 100 ml en la prueba de E.COLI. |
| CMORANCH   | JLÓPEZ                          | 230150110901 | 4                       | 1                                 | Sección: 6 prueba de anemia (para niños/as de 6 meses a menores de 5 años y madres).- no consultó cuál es su mano más hábil, para poder realizar la punción en la otra mano.  |

### 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/<br>Antropometrista | Conglomerado | Vivienda | Resultado de<br>Novedad           | Observación   |
| CMORANCH   | BHUASHPA                        | 230250000901 | 1        | Vivienda sin<br>menores de 5 años | Se confirmó novedad con jefe de hogar. Hace un mes se separó y actualmente vive solo                                      |
| CMORANCH   | HCHALÉN                         | 230155901701 | 6        | Vivienda<br>desocupada            | Se confirmó novedad con Madre de MEF. Hace dos semanas se mudó a Flor del Valle y actualmente la vivienda está desocupada |
| CMORANCH   | HCHALÉN                         | 230150110901 | 3        | Vivienda<br>desocupada            | Se confirmó que hace dos meses quedó desocupado el departamento   |

|          |          |              |   |                                |   |
|----------|----------|--------------|---|--------------------------------|---|
| CMORANCH | HCHALÉN  | 230150110901 | 4 | Nadie en casa                  | Vivienda visitaba en 3 ocasiones que finalmente fue recuperada.   |
| CMORANCH | HCHALÉN  | 230150093301 | 7 | Nadie en casa                  | Vivienda visitaba en 2 ocasiones que finalmente fue recuperada.   |
| CMORANCH | HCHALÉN  | 230150055401 | 1 | Rechazo                        | Informante se negó a dar información a pesar de explicar objetivos e importancia de la encuesta. Se mostró reacia en brindar información. |
| DGUACHO  | GBRAVO   | 230150114701 | 1 | Vivienda sin menores de 5 años | Se confirmó que MEF y menor se fueron de la vivienda después de carnaval y actualmente ya no hay menores de 5 años.                       |
| DGUACHO  | GBRAVO   | 230150114701 | 7 | Vivienda sin menores de 5 años | Se confirmó que MEF y menor de 5 años se mudaron aproximadamente para carnaval y actualmente no hay menores en la vivienda.               |
| OALVEAR  | GFAJARDO | 230150029301 | 5 | Vivienda desocupada            | Se confirma novedad.  |
| OALVEAR  | GFAJARDO | 230150067601 | 6 | Vivienda desocupada            | Hace 22 días se cambiaron.  |
| OALVEAR  | WQUITO   | 230150067601 | 4 | Vivienda desocupada            | La vivienda se desocupó hace dos semanas.   |

**REGISTRO FOTOGRÁFICO:**

**230150067601 vivienda 4:**



**230150029301 vivienda 5:**



27 feb 2026 20:00:33  
0°17'0,89628"S 79°10'36,05952"W  
Santo Domingo, Santo Domingo  
Ecuador  
Altitud:538.0msnm  
Cintha Moranch Supervisora ENDI

**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 Santo Domingo de los Tsáchilas.
- Ante la ausencia de informantes en visitas iniciales, se programaron revisitas en horarios nocturnos, así como citas en días posteriores, logrando recuperar la información requerida.
- Se pudo observar que la carga fue diligenciada sin novedad en la mayoría de los equipos.
- Se verificó las novedades cartográficas presentadas en territorio, 5 “Viviendas Desocupadas” y 3 “Viviendas sin menores de 5 años”, ratificando lo diligenciado por el equipo.
- No se pudo recuperar un rechazo por falta de interés y confianza por parte de informante directo (MEF).
- En las viviendas donde se evidenció falencias en la captura de información, se repreguntó y corrigió.
- En las viviendas donde se evidenció falencias en los procedimientos de antropometrista, se retroalimentó.
- Al finalizar la jornada, se realizó retroalimentación al equipo de las novedades detectadas.
- Se sugiere mantener las supervisiones constantes para identificar y solventar las novedades reportadas en el territorio por los distintos equipos de trabajo.

**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<br>dd-mm-aaaa | 25-02-2026 | 28-02-2026 | 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<br>hh:mm       | 07:00      | 17:00      |  |

**TRANSPORTE:**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA   | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|---|----------------------|--|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|   |                      |  | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre   | Contratado           | GYE – SANTO DOMINGO – LA CONCORDIA – SANTO DOMINGO- GYE. | 25-02-2026          | 07:00         | 28-02-2026          | 17:00         |

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

| <b>OBSERVACIONES</b>   |  |
|--|--|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><hr style="width: 20%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/><br><b>NOMBRE    Erica Ochoa Muñiz</b><br><b>Servidor Público 5- Gestión de operaciones de campo</b> | <p style="text-align: center;"><b>NOTA</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> |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>  |  |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  |
| <b>NOMBRE    Ing. Joffre León Veas</b><br><b>Responsable CZ8L Gestión Operaciones de Campo</b>   | <b>NOMBRE                    Ing. Vanessa Zambrano Zambrano</b><br><b>COORDINADORA ZONAL 8 INEC</b>  |