

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		010	011	2025	8751	8553
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			2025-064-9999-00318-001	
						3245	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0			
Beneficiario:	1715087340		TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA				

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: TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA, PAGO POR VIATICOS A LA PROVINCIA DE CARCHI, DEL 20 AL 24 DE OCTUBRE, SUPERVISAR EL OPERATIVO DE CAMPO, PROYECTO ENDI, SOLICITUD E INFORME 498-CGTPE-DICA-2025, MEMOS INEC-CGTPE-DICA-2025-1255-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-5227-M, LAPY



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA ARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC
FECHA: 11/11/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

# 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		010 011 2025	8751	8553	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00318-001	
					No. Expediente	
					3245	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	1715087340		TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA			

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 11/11/2025	 Firmado electrónicamente por: <b>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</b> Validar electrónicamente con Firmas	 Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</b> Validar electrónicamente con Firmas
	Funcionario Responsable	Director Financiero

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	 <b>INEC</b> Instituto nacional de estadística y censos										
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>											
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 498-CGTPE-DICA-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27-10-2025										
<b>DATOS GENERALES</b>											
APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA</b> CI:1715087340	PUESTO QUE OCUPA: <b>DIGITALIZADOR CARTOGRAFICO</b> <b>SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 4</b>										
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>TULCÁN – CARCHI</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DICA: Gestión de Operaciones de Campo y Actualización Cartográfica a Hogares</b>										
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <ul style="list-style-type: none"> <li>• TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA</li> <li>• LOOR GOROZABEL CARLOS LEONEL</li> </ul>											
<b>Objetivo General:</b>  Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.  <b>Objetivos Específicos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar el seguimiento del operativo de campo.</li> <li>• Revisar el desenvolvimiento del personal contratado.</li> <li>• Efectuar re instrucciones constantes durante el periodo de levantamiento de información en campo.</li> <li>• Solventar inquietudes por parte del personal contratado.</li> <li>• Resolver inconvenientes y garantizar la cobertura de la encuesta.</li> </ul> <b>Actividades a Desarrollar:</b> <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>• Revisión de información de la generación de un módulo de desarrollo infantil de la ENDI.</li> </ul>											
<b>Lunes 20 de Octubre de 2025</b>											
Se trabajó con el equipo conformado por:											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CARGO</th> <th>NOMBRE Y APELLIDO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SUPERVISOR</td> <td>Cristian Galárraga</td> </tr> <tr> <td>ENCUESTADOR 1</td> <td>Luis Chagna</td> </tr> <tr> <td>ENCUESTADOR 2</td> <td>Pedro Tenecela</td> </tr> <tr> <td>ANTROPOMETRISTA</td> <td>Nixon Paidá</td> </tr> </tbody> </table>	CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	SUPERVISOR	Cristian Galárraga	ENCUESTADOR 1	Luis Chagna	ENCUESTADOR 2	Pedro Tenecela	ANTROPOMETRISTA	Nixon Paidá	
CARGO	NOMBRE Y APELLIDO										
SUPERVISOR	Cristian Galárraga										
ENCUESTADOR 1	Luis Chagna										
ENCUESTADOR 2	Pedro Tenecela										
ANTROPOMETRISTA	Nixon Paidá										

En este día se trabajó en el conglomerado 040150008101 del Cantón Tulcán Parroquia Tulcán donde se pudo evidenciar algunas novedades:

- Se visitó la vivienda 1 del conglomerado con el encuestador Luis Chagna, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por el encuestador, el antropometrista Nixon Paidá procedió con la prueba de peso, talla y hemoglobina de la menor de 5 años, con 4 años y 11 meses de edad, el resultado del peso es 17.05, longitud/talla 107.6 y la hemoglobina de 12.1, luego se procede a la toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre de la menor de 5 años, de 31 años dando como resultado del peso 70.1, longitud/talla 162.5 y la hemoglobina de 15.1, resultados que fueron verificados.
- Se visitan las 7 viviendas del conglomerado teniendo el 100% de efectividad.
- Se indica a los encuestadores que deben leer las preguntas cerradas con texto y categorías, portar la cartilla de problemas sociales, hablar de manera clara y con timbre de voz adecuado para el correcto entendimiento del informante.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	040150008101	1	
2	040150008101	1	
3	040150008101	1	
4	040150008101	1	
5	040150008101	1	
6	040150008101	1	
7	040150008101	1	

Martes 21 de Octubre de 2025

En este día se trabajó con el equipo conformado por:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Cristian Galárraga
ENCUESTADOR 1	Luis Chagna
ENCUESTADOR 2	Pedro Tenecela
ANTROPOMETRISTA	Nixon Paidá

En este día se trabajó en el conglomerado 040150010501 del Cantón Tulcán y Parroquia Tulcán donde se pudo evidenciar algunas novedades:

- Se visitó la vivienda 3 del conglomerado con el encuestador Pedro Tenecela, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por la encuestadora, el antropometrista Nixon Paidá procedió con las mediciones antropométricas de peso, talla y hemoglobina de la menor de 5 años, con 2 años 11 meses de edad, el resultado del peso es 14.7 longitud/talla 92.5 y la hemoglobina de 15.2, 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 57.05, longitud/talla 160.5 y la hemoglobina de 14.3, resultados que fueron verificados.

- Se visitó la vivienda 6 del conglomerado con el encuestador Luis Chagna, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por el encuestador, el antropometrista Nixon Paidá procedió con las mediciones antropométricas de peso, talla y hemoglobina de la menor de 5 años, con una edad de 3 años y 6 meses de edad, el resultado del peso es 14.15, longitud/talla 92.5 y la hemoglobina de 12.7, luego se procede a la toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre de la menor de 5 años, de 36 años dando como resultado del peso 66.7, longitud/talla 145.7 y la hemoglobina de 15.3, resultados que fueron verificados.
- Se visitan las 6 viviendas del conglomerado teniendo el 100% de efectividad.
- Los Encuestadores deben realizar una presentación formal y de manera correcta, mostrando seguridad y que el informante se sienta seguro al momento de dar la apertura.
- Al finalizar la jornada se les da una re instrucción del correcto diligenciamiento de los formularios y realiza la presentación al momento de llegar a la vivienda.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	040150010501	1	
2	040150010501	1	
3	040150010501	1	
4	040150010501	1	
5	040150010501	1	
6	040150010501	1	

Miércoles 22 de Octubre de 2025

En este día se trabajó con el equipo conformado por:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Cristian Galárraga
ENCUESTADOR 1	Luis Chagna
ENCUESTADOR 2	Pedro Tenecela
ANTROPOMETRISTA	Nixon Paidá

En este día se trabajó en el conglomerado 040150015601 del Cantón Tulcán y Parroquia Tulcán.

- Se visitó la vivienda 1 del conglomerado con el encuestador Luis Chagna, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por el encuestador, el antropometrista Nixon Paidá procedió con la prueba de peso, talla y hemoglobina del menor de 5 años, con 3 años 9 meses de edad, el resultado del peso es 16.45, longitud/talla 102.3, y la hemoglobina de 13.5, luego se procede a la toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre del menor de 5 años, de 33 años dando como resultado del peso 60.1, longitud/talla 154.6 y la hemoglobina de 17.1, resultados que fueron verificados.
- Se visitó la vivienda 4 del conglomerado con el encuestador Luis Chagna, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por el encuestador, el antropometrista Nixon Paidá procedió con las mediciones antropométricas de peso, talla y hemoglobina del menor de 5 años, con 1 año y 2 meses de edad, el resultado del peso es 9.2, longitud/talla 72.8 y la hemoglobina de 11.4, luego se procede a la

toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre del menor de 5 años, de 21 años dando como resultado del peso 44.5, longitud/talla 149.3 y la hemoglobina de 15.7, resultados que fueron verificados.

- Se visitan las 7 viviendas teniendo como resultado 100% de efectividad.
- Se le indica al equipo de trabajo que deben portar la credencial en todo momento mientras se encuentren ejerciendo actividades de la Institución.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	040150015601	1	
2	040150015601	1	
3	040150015601	1	
4	040150015601	1	
5	040150015601	1	
6	040150015601	9	Información proporcionada por la hija de la representante del hogar la señora Daira Janneth Flores Ramírez con cedula 0401850730 con contacto 0969066113 menciona que su última hija la niña Itzel Denali Obando Flores con cedula 0450428545 nació el 20 de septiembre de 2020, ya tiene 5 años cumplidos.
7	040150015601	1	

Jueves 23 de Octubre de 2025

En este día se trabajó con el equipo conformado por:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Cristian Galárraga
ENCUESTADOR 1	Luis Chagna
ENCUESTADOR 2	Pedro Tenecela
ANTROPOMETRISTA	Nixon Paidá

En este día se trabajó en el conglomerado 040150020601 del Cantón Tulcán y Parroquia Tulcán.

- Se visitó la vivienda 3 del conglomerado con el encuestador Pedro Tenecela, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por el encuestador, el antropometrista Nixon Paidá, procedió con la prueba de peso y talla de la menor de 5 años, con 3 años 2 meses de edad, el resultado del peso es 14.55, longitud/talla 97.5 y hemoglobina de 11.7, luego se procede a la toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre de la menor de 5 años, de 31 años dando como resultado del peso 70.65, longitud/talla 162.2 y la hemoglobina de 15, resultados que fueron verificados.
- Se visitó la vivienda 8 del conglomerado con el encuestador Pedro Tenecela, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por la encuestadora, el antropometrista Nixon Paidá procedió con las mediciones antropométricas de peso, talla y hemoglobina de la menor de 5 años, con 5 meses de edad, el resultado del peso es 6.95, longitud/talla 66.8, luego se procede a la toma de la

talla, peso y hemoglobina de la madre de la menor de 5 años, de 30 años dando como resultado del peso 64.6, longitud/talla 144.8 y la hemoglobina de 16, resultados que fueron verificados.

- Se visitan las 8 viviendas teniendo como resultado 100% de efectividad.
- A los encuestadores pedir la cartilla de vacunación siempre con el fin de verificar y registrar todos los controles.
- El equipo de trabajo se presenta adecuadamente y uniformado correctamente presentando sus credenciales cumpliendo con los protocolos de la Encuesta, exponen los objetivos y realizan un correcto uso de la cartografía.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	040150020601	1	
2	040150020601	1	
3	040150020601	1	
4	040150020601	1	
5	040150020601	1	
6	040150020601	1	
7	040150020601	1	
8	040150020601	1	

#### Viernes 24 de Octubre de 2025

- En este día se trabaja haciendo la recuperación de una antropometría (peso, talla y hemoglobina) en el conglomerado 040150015601 por motivos que el día de la visita el menor de 5 años no se encontraba en la vivienda ya que informo la madre que estaba en clases y le podían visitar este día. Se hace la verificación de las novedades presentadas constatando la veracidad de la información reportada por el supervisor de campo, se termina la jornada y se procede el regreso a la ciudad de Quito.

#### PROBLEMAS ENCONTRADOS

- El encuestador no lee correctamente las preguntas de los formularios e induce a respuestas.
- Se realizó re instrucción para reforzar la correcta aplicación de los formularios, el protocolo de entrevistas de acuerdo a la metodología de la encuesta.

### **SOLUCIONES IMPARTIDAS**

- Se realizó una capacitación al finalizar la jornada sobre cómo diligenciar correctamente los formularios y seguir la metodología.
- Re instrucciones al equipo: Se realizaron sesiones diarias de retroalimentación y re-instrucción para corregir errores en la aplicación de formularios, presentación y protocolos de medición.
- Recordatorio del protocolo: Se recordó al equipo la importancia de portar siempre credenciales, utilizar adecuadamente las herramientas de apoyo y seguir el protocolo institucional.
- Acompañamiento en recuperación de casos: Se brindó acompañamiento a los supervisores en procesos de recuperación de casos (rechazos, desocupadas, etc.), asegurando la cobertura del 100% en varios conglomerados.
- Verificación de datos: Se revisaron y validaron las mediciones antropométricas y datos registrados, asegurando su precisión.

### **PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Se cumplió con la supervisión establecida.
- Se re instruyó al personal en los problemas y novedades encontradas.
- Se verificó el 100% de las novedades presentadas
- El personal capacitado cumplió con las directrices emitidas.

### **CONCLUSIONES**

- El operativo de campo se desarrolló en general de manera eficiente, logrando una alta cobertura y efectividad en los conglomerados visitados.
- A pesar de algunos inconvenientes puntuales (desconfianza del informante, errores en procedimientos, viviendas desocupadas), el equipo mostró disposición para mejorar y corregir prácticas en campo.
- La supervisión constante y la retroalimentación diaria fueron claves para mantener la calidad del levantamiento de datos.
- La información recolectada cumple con los estándares establecidos por la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI, gracias a la verificación y seguimiento continuo.

### **RECOMENDACIONES**

- Fortalecer la capacitación previa al operativo de campo, especialmente en temas de:
  - Protocolo de toma de medidas antropométricas.
  - Presentación y abordaje adecuado al informante.
  - Uso correcto de formularios y cartillas de apoyo.
- Reforzar la sensibilización al equipo sobre la importancia del uso de credenciales, uniforme y protocolo de presentación, como forma de generar confianza en los hogares visitados.
- Incorporar mecanismos de evaluación diaria del equipo en campo, para identificar tempranamente fallas y aplicar correctivos de manera oportuna.



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20-10-2025	24-10-2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05:30	18:00	

## TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Quito - Tulcán	20-10-2025	05:30	20-10-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Tulcán - Tulcán	20-10-2025	19:00	20-10-2025	21:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Tulcán - Tulcán	21-10-2025	08:00	21-10-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Tulcán - Tulcán	22-10-2025	08:00	22-10-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Tulcán - Tulcán	23-10-2025	08:00	23-10-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Tulcán - Tulcán	24-10-2025	08:00	24-10-2025	12:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Tulcán - Quito	24-10-2025	12:30	24-10-2025	18:00

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

## OBSERVACIONES

NOTA: Se reportó que en la fecha programada para el inicio de la supervisión del traslado hacia la provincia de Carchi, las vías se encontraban bloqueadas debido al paro ocurrido en la provincia de Imbabura. Por este motivo fue necesario utilizar rutas alternas, optando por el desplazamiento a través de las vías por la provincia de Esmeraldas.

Detalle de facturas.

Hoja de Ruta

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO





Firmado digitalmente por:  
MARIA GABRIELA  
TAPIA CAJAS  
Validar digitalmente con FirmadC

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Gabriela Tapia

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	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: <b>BLADIMIR VINICIO LEON ROMERO</b> Validez Electrónica con FirmadIC</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> Validez Electrónica con FirmadIC</p>
<p><b>Bladimir León</b> <b>RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES</b></p>	<p><b>Juan Carlos Pindo</b> <b>DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA Y OPERACIONES DE CAMPO</b></p>

**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 27 de octubre de 2025 ✓  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Maria Gabriela Tapia Cajas ✓  
**FECHA DE LA COMISIÓN:** DESDE: 20-10-2025 HASTA: 24-10-2025  
**DESTINO (CIUDAD):** TULCÁN - CARCHI ✓  
**Nº DE SOLICITUD:** 498-CGTPE-DICA-2025 ✓

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
20/10/2025	001-001-000000432	Alimentación	10,00	✓
20/10/2025	001-001-000000208	Alimentación	12,00	✓
21/10/2025	001-001-000005975	Alimentación	13,00	✓
21/10/2025	001-001-000000210	Alimentación	10,00	✓
22/10/2025	003-001-000000239	Alimentación	9,00	✓
22/10/2025	001-010-000001940	Alimentación	5,15	✓
22/10/2025	001-010-000001945	Alimentación	5,25	✓
22/10/2025	001-001-000000213	Alimentación	8,50	✓
23/10/2025	001-001-000005982	Alimentación	13,00	✓
23/10/2025	001-001-000000220	Alimentación	8,50	✓
23/10/2025	003-001-000000241	Alimentación	18,00	✓
24/10/2025	001-002-000002546	Hospedaje ✓	140,00	✓
24/10/2025	001-001-000005984	Alimentación	9,00	✓
<b>TOTAL:</b>			253,40	



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-2015-110290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.


**FIRMA DEL SERVIDOR**
**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**
**VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO**
**30% VALOR A NO JUSTIFICARSE**
**70% VALOR A JUSTIFICARSE**
**GASTOS JUSTIFICADOS**
**VALOR A DESCONTAR**

96  
 254  
 253,40 ✓

**REVISADO POR**



 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b> Instituto Nacional de Estadística y Censos				
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 498-CGTPE-DICA-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 13-10-2025				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES				
		SUBSISTENCIAS				
		ALIMENTACIÓN				
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA CI:1715087340		PUESTO QUE OCUPA: DIGITALIZADOR CARTOGRAFICO SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 4				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL TULCAN - CARCHI		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-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
20-10-2025	05H30	24-10-2025	18H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> <li>• LOOR GOROZABEL CARLOS LEONEL</li> <li>• TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA</li> </ul>						
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>						
<b>TRANSPORTE</b>						
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 - Tulcán	20-10-2025	05:30	20-10-2025	11:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Tulcán - Tulcán	20-10-2025	11:00	20-10-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Tulcán - Tulcán	21-10-2025	08:00	21-10-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Tulcán - Tulcán	22-10-2025	08:00	22-10-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Tulcán - Tulcán	23-10-2025	08:00	23-10-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Tulcán - Tulcán	24-10-2025	08:00	24-10-2025	12:30
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Tulcán - Quito	24-10-2025	12:30	24-10-2025	18:00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 3339995900		
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						

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>MARIA GABRIELA TAPIA CAJAS</b> Validar electrónicamente con PícodeC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>BLADIMIR VINICIO LEÓN ROMERO</b> Validar electrónicamente con PícodeC</p>
<b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b> María Gabriela Tapia Cajas CI:1715087340	<b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> Bladimir León <b>RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN          CARTOGRÁFICA A HOGARES</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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 insubsistentes</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 Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS PINDO MACAS</b> Validar electrónicamente con PícodeC</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

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1849	17	10	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	Viatcos 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, PROYECTO ENDI, CARCHI, OCTUBRE 2025, AUT AVAL INEC-INEC-2025-0996-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTP-E-DICA-2025-1170-M. EATG.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar electrónicamente con Firmas24	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con Firmas24
FECHA: 17/10/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

