

# COMPROBANTE ÚNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR, No. Original
Unid. Desc:	0000	025 011 2025	10027 10027
Tipo Documento: Respaldo		Clase Documento	No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6
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
SOPORTE:	1760938270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS		

## AFECTACIÓN PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	EJE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	VCS	M O N T O
155	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	2	480.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO		480.00
									IVA		0.00
									SUB - TOTAL		480.00
									RETENCIONES IVA		0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO		0.00
									TOTAL A PAGAR		480.00

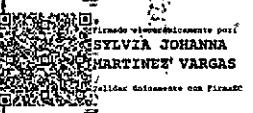
SON: CUATROCIENTOS OCHENTA DÓLARES.

C.A.T.I.

DESCRIPCION: Rendicion de la Entidad:64-9999-0 No de Rendip: 2837 No Entrada: 17873

debit

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado digitalmente por: <b>SILVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</b> <small>Valido digitalmente con FIRMAC</small>	 Firmado digitalmente por: <b>GLORIA AVELINA MARENAS MARTINEZ</b> <small>Valido digitalmente con FIRMAC</small>
FECHA: 25/11/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

# 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	025	011	2025	10027
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3805	
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:	4768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	<p>FECHA: 25/11/2025</p>  <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar digitalmente con FirmaEN</p>	<p>GLORIA AVELINA MARENAS MARTINEZ</p>  <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA MARENAS MARTINEZ Validar digitalmente con FirmaEN</p>
	Funcionario Responsable	Director Financiero

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	 <b>INEC</b> <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>								
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>									
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  579-CGTPE-DICA-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  24-11-2025								
<b>DATOS GENERALES</b>									
APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  Tapia Cajas Maria Gabriela CI:1715087340	PUESTO QUE OCUPA:  DIGITALIZADOR CARTOGRÁFICO SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 4								
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  ESMERALDAS – ATACAMES – ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  DICA: Gestión de Operaciones de Campo y Actualización Cartográfica a Hogares								
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:									
<ul style="list-style-type: none"> <li>• BRAVO GOROZABEL VICENTE MANUEL</li> <li>• LOOR GOROZABEL CARLOS LEONEL</li> <li>• TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA</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>• Verificación y recuperación de novedades presentadas en campo.</li> </ul>									
<b>Lunes 17 de Noviembre de 2025.</b>									
En este día se trabajó con el equipo conformado por :									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">CARGO</th> <th style="text-align: center;">NOMBRE Y APELLIDO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">SUPERVISOR</td> <td style="text-align: center;">María Zaldumbide</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ENCUESTADOR 1</td> <td style="text-align: center;">Eva Oña</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ENCUESTADOR 2</td> <td style="text-align: center;">Brenda Soto</td> </tr> </tbody> </table>		CARGO	NOMBRE Y APELLIDO	SUPERVISOR	María Zaldumbide	ENCUESTADOR 1	Eva Oña	ENCUESTADOR 2	Brenda Soto
CARGO	NOMBRE Y APELLIDO								
SUPERVISOR	María Zaldumbide								
ENCUESTADOR 1	Eva Oña								
ENCUESTADOR 2	Brenda Soto								

ANTROPOMETRISTA	Kevin Valencia
-----------------	----------------

En este día se trabajó en el conglomerado 080150002201 donde se pudo evidenciar algunas novedades:

- Se visitan las 8 viviendas del cantón Esmeraldas parroquia Esmeraldas con 100% de efectividad.
- Al finalizar la jornada se indica a los encuestadores que deben leer las preguntas cerradas con texto y categorías de manera clara con timbre de voz adecuado para el entendimiento correcto del informante.
- Se indica a 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.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080150002201	1	
2	080150002201	1	
3	080150002201	1	
4	080150002201	1	
5	080150002201	1	
6	080150002201	1	
7	080150002201	1	
8	080150002201	1	

**Martes 18 de Noviembre de 2025.**

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	María Zaldumbide
ENCUESTADOR 1	Eva Oña
ENCUESTADOR 2	Brenda Soto
ANTROPOMETRISTA	Kevin Valencia

En este día se trabajó en el conglomerado 080153900201 donde se pudo evidenciar algunas novedades:

- Se visitan las 7 viviendas del cantón Esmeraldas parroquia Coronel Carlos Concha Torres teniendo como novedad una vivienda sin menor a 5 años de edad.
- Se indica al antropometrista que realice el respectivo protocolo para las pruebas de antropometría y hemoglobina, así como las posturas de la madre y el niño al momento de tomar la talla y el peso.
- Se indica al encuestador que debe registrar correctamente las observaciones con respecto a vacunas.
- Durante la jornada se realiza re-instrucción al equipo para el correcto diligenciamiento de los formularios y la correcta metodología de la Encuesta.
- Se indica al supervisor que debe verificar que el orden de los miembros del hogar sea correcto, caso contrario se debe realizar el reordenamiento.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080153900201	1	
2	080153900201	1	
3	080153900201	1	
4	080153900201	1	
5	080153900201	1	
6	080153900201	1	
7	080153900201	9	

Miércoles 19 de Noviembre de 2025.

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	María Zaldumbide
ENCUESTADOR 1	Eva Oña
ENCUESTADOR 2	Brenda Soto
ANTROPOMETRISTA	Kevin Valencia

En este día se trabajó en el conglomerado 080150006101 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 visitan las 8 viviendas del cantón Esmeraldas parroquia Esmeraldas teniendo como resultado 100% de efectividad.
- El equipo de trabajo se presenta adecuadamente y uniformado correctamente presentando sus credenciales cumpliendo con los protocolos de la Encuesta.
- Se le indica al antropometrista pedir el consentimiento para las respectivas muestras de hemoglobina y al momento de tallar y pesar siempre debe decir las medidas en voz alta.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080150006101	1	
2	080150006101	1	
3	080150006101	1	
4	080150006101	1	
5	080150006101	1	
6	080150006101	1	
7	080150006101	1	
8	080150006101	1	

**Jueves 20 de Noviembre de 2025.**

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	María Zaldumbide
ENCUESTADOR 1	Eva Oña
ENCUESTADOR 2	Brenda Soto
ANTROPOMETRISTA	Kevin Valencia

En este día se trabajó en la recuperación de las viviendas en los conglomerados 080150020501 donde se pudo evidenciar algunos inconsistencias:

- Se presenta la novedad de que no todos los miembros del hogar disponen de las cedulas 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 el lavado de las manos del niño y su madre, y el masaje antes de proceder a realizar la punzada para la toma de muestra de sangre.
- Se le indica a la encuestadora que siempre debe pedir permiso para observar el lugar donde se lavan con mayor frecuencia las manos.
- Se le indica al antropometrista que debe estar pendiente al momento de tallar no tengan sujetadores en el cabello con el objetivo de tener medidas exactas.
- Se visitan las 7 viviendas teniendo como novedad una vivienda sin menor a 5 años de edad.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080150020501	1	
2	080150020501	1	
3	080150020501	1	
4	080150020501	9	
5	080150020501	1	
6	080150020501	1	
7	080150020501	1	

**Viernes 21 de Noviembre de 2025.**

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	María Zaldumbide
ENCUESTADOR 1	Eva Oña
ENCUESTADOR 2	Brenda Soto
ANTROPOMETRISTA	Kevin Valencia

En este día se trabajó en la recuperación de las viviendas en los conglomerados 080150020601 donde se pudo evidenciar algunos inconsistencias:

- Se visitan las 7 viviendas del cantón Esmeraldas parroquia Esmeraldas, teniendo como resultado 100% de efectividad.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080150020601	1	
2	080150020601	1	
3	080150020601	1	
4	080150020601	1	
5	080150020601	1	
6	080150020601	1	
7	080150020601	1	

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

- Se indica al encuestador que debe utilizar el término representante del hogar, el mismo que está detallado en manuales y formularios, y no como jefe/a de hogar.
- Las preguntas deben ser diligenciadas conforme la metodología, si la informante no comprende repetir la pregunta, no puede omitir ninguna de las alternativas de respuesta.
- El antropometrista debe presentarse y explicar que prueba va a realizar.

Sábado 22 de Noviembre de 2025.

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Maria Zaldumbide
ENCUESTADOR 1	Eva Oña
ENCUESTADOR 2	Brenda Soto
ANTROPOMETRISTA	Kevin Valencia

- Se visitan las 8 viviendas del cantón Esmeraldas parroquia Esmeraldas, teniendo como resultado 100% de efectividad.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080150031602	1	
2	080150031602	1	
3	080150031602	1	
4	080150031602	1	
5	080150031602	1	
6	080150031602	1	
7	080150031602	1	

#### **Domingo 23 de Noviembre de 2025.**

En este día se trabaja haciendo la recuperación de dos antropometrías y dos MEF en los conglomerados 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 termina la jornada y se procede el regreso a la ciudad de Quito.

#### **PROBLEMAS ENCONTRADOS**

- El antropometrista no tiene la precaución de calibrar el equipo para la prueba de hemoglobina.
- El antropometrista porta pulseras el momento de hacer las pruebas de hemoglobina.
- El informante en algunos casos no colaboró retirándose accesorios del cabello para la toma de talla y la prueba de hemoglobina.
- El encuestador no uso el término representante del hogar y orden correcto de los miembros del hogar.

#### **SOLUCIONES IMPARTIDAS**

- Se realizó capacitación al finalizar la jornada sobre como diligenciar correctamente los formularios para reforzar la correcta aplicación de los formularios, de acuerdo a la metodología de la encuesta.
- Se recordó al equipo la importancia de portar siempre la credencial, así como la vestimenta siguiendo el protocolo institucional.
- Se realizó el acompañamiento en la recuperación de casos asegurando la cobertura total en algunos conglomerados.
- Se sugiere a los informantes con dudas sobre su salud para que acudan a un centro de salud.

#### **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**

- El operativo de campo se desarrolló en general de manera eficiente, logrando una alta cobertura y efectividad en los conglomerados visitados.
- Existen fallas recurrentes en la aplicación de preguntas sensibles (alfabetismo, discapacidad, ocupación laboral).
- 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.

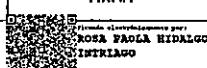
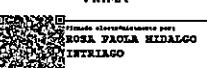
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA ddmmm-aaa	17-11-2025	23-11-2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Quito – Esmeraldas	17-11-2025	05:30	17-11-2025	12:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas - Esmeraldas	17-11-2025	12:00	17-11-2025	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas - Atacames	17-11-2025	18:00	17-11-2025	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames - Esmeraldas - Atacames	18-11-2025	08:00	18-11-2025	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames – Esmeraldas - Atacames	19-11-2025	08:00	19-11-2025	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames – Esmeraldas - Atacames	20-11-2025	08:00	20-11-2025	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames – Esmeraldas - Atacames	21-11-2025	08:00	21-11-2025	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames – Esmeraldas - Atacames	22-11-2025	08:00	22-11-2025	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames - Esmeraldas	23-11-2025	08:00	23-11-2025	09:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas - Esmeraldas	23-11-2025	09:00	23-11-2025	11:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas - Quito	23-11-2025	11:00	23-11-2025	17:30

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

OBSERVACIONES	
<p>Detalle de facturas. Hoja de Comisión Esmeraldas</p>	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 <b>MARIA GABRIELA TAPIA CAJAS</b> <b>Ci:1715087340</b>	<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	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
 <b>HUGO MAURICIO SOSA</b> <b>COPA</b> <b>Ci:1715087340</b>	 <b>JUAN CARLOS PINDO</b> <b>INACAS</b> <b>Ci:1715087340</b>
<p><b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> <b>Hugo Sosa</b> <b>RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES.</b></p>	<p><b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> <b>Juan Carlos Pindo</b> <b>DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA Y OPERACIONES DE CAMPO</b></p>



## CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIO

NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACIÓN DE LLEGADA AL DESTINO					CERTIFICACIÓN DE SALIDA DEL DESTINO				
		HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA
MARIA GABRIELA TAPIA CAJAS	ESMERALDAS	12:00	17/II/2025	ROSA HIDALGO	Responsable Oficina (E)		11:00	23/II/2025	ROSA HIDALGO	Responsable Oficina	

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: SUPERVISION ENDI

OBSERVACIONES:

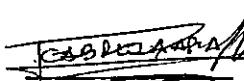


RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 24 de noviembre de 2025  
 NOMBRES Y APELLIDOS: María Gabriela Tapia Cajas  
 FECHA DE LA COMISIÓN: DESDE: 17-11-2025 / HASTA: 23-11-2025 /  
 DESTINO (CIUDAD): ESMERALDAS - ATACAMES - ESMERALDAS /  
 Nº DE SOLICITUD: 579-CGTPE-DICA-2025 /

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
17/11/2025	116-003-001076795 /	Alimentación	4,47	/
17/11/2025	002-001-000008640 /	Alimentación	5,00	/
17/11/2025	001-001-000000612 /	Alimentación	3,50	/
18/11/2025	001-100-000001333 /	Alimentación	13,00	/
18/11/2025	001-001-000000531 /	Alimentación	10,00	/
19/11/2025	001-001-000000461	Alimentación	3,55	/
19/11/2025	001-001-000001252 /	Alimentación	12,50	/
19/11/2025	001-001-000001539 /	Alimentación	13,00	/
20/11/2025	001-001-000001542 /	Alimentación	11,50	/
20/11/2025	001-001-000001258 /	Alimentación	12,50	/
21/11/2025	003-001-000001269 /	Alimentación	8,00	/
21/11/2025	001-001-000001547 /	Alimentación	11,50	/
21/11/2025	001-901-000222446 /	Alimentación	11,80	/
22/11/2025	001-001-000001549 /	Alimentación	13,00	/
22/11/2025	001-001-000001553 /	Alimentación	11,00	/
23/11/2025	001-001-000000564 /	Alimentación	12,00	/
23/11/2025	003-003-000001848	Hospedaje	210,00	/
		TOTAL:	366,32	/

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.

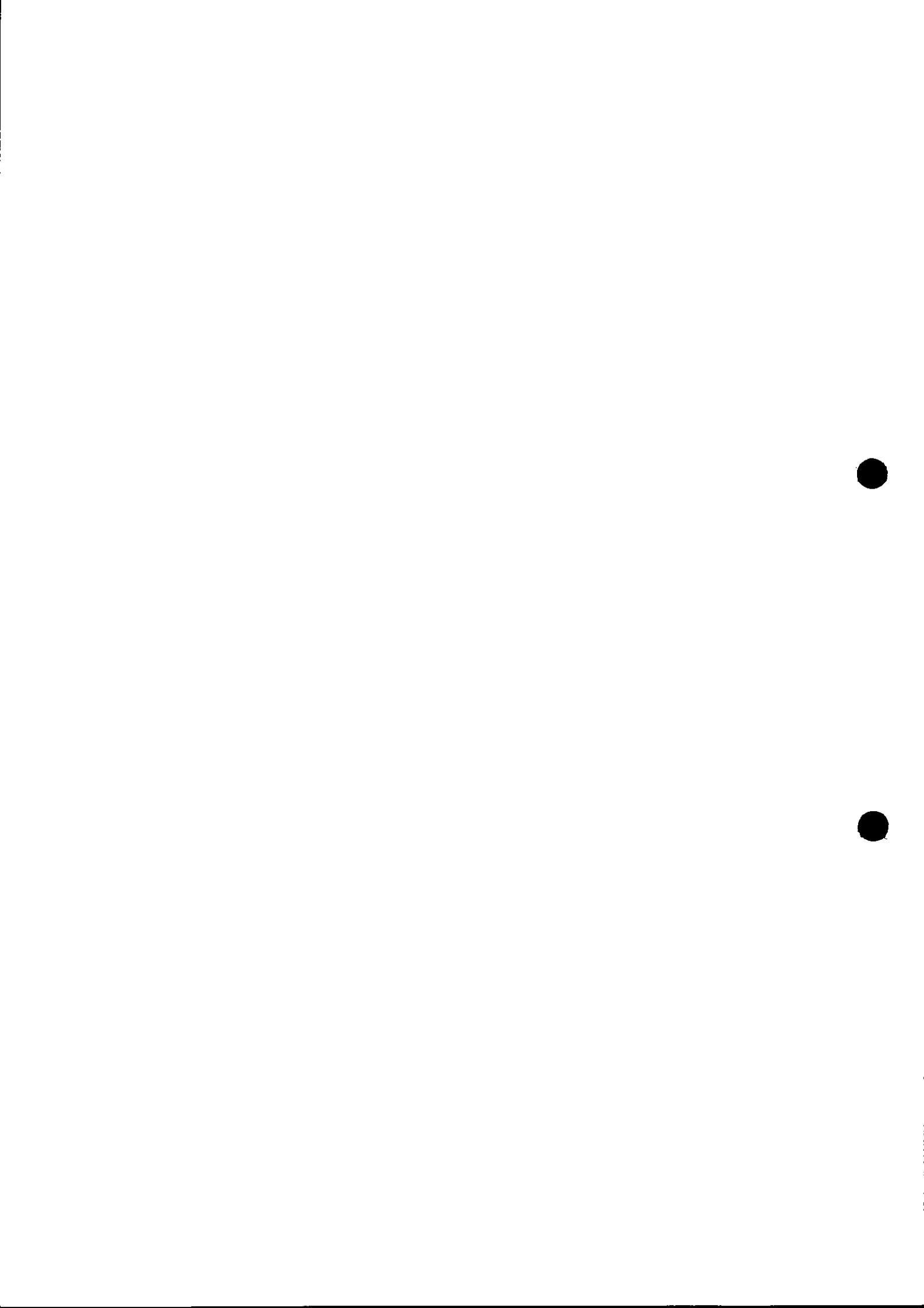


FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	480
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	144
70% VALOR A JUSTIFICARSE	336
GASTOS JUSTIFICADOS	366,32
VALOR A DESCONTAR	

  
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 579-CGTPE-DICA-2025			FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 10-11-2025			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA CI:1715087340			PUESTO QUE OCUPA: <b>DIGITALIZADOR CARTOGRAFICO</b> <b>SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 4</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS - ATACAMES - ESMERALDAS			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)		
17-11-2025	/	05H30	23-11-2025	/	17H30	
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• BRAVO GOROZABEL VICENTE MANUEL</li> <li>• LOOR GOROZABEL CARLOS LEONEL</li> <li>• TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA</li> </ul>						
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</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>• 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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Quito – Esmeraldas	17-11-2025	05:30	17-11-2025	12:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Esmeraldas – Esmeraldas	17-11-2025	12:00	17-11-2025	18:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Esmeraldas – Atacames	17-11-2025	18:00	17-11-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames – Esmeraldas – Atacames	18-11-2025	08:00	18-11-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames – Esmeraldas – Atacames	19-11-2025	08:00	19-11-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames – Esmeraldas – Atacames	20-11-2025	08:00	20-11-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames – Esmeraldas – Atacames	21-11-2025	08:00	21-11-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames – Esmeraldas – Atacames	22-11-2025	08:00	22-11-2025	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames – Esmeraldas	23-11-2025	08:00	23-11-2025	09:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Esmeraldas – Esmeraldas	23-11-2025	09:00	23-11-2025	11:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Esmeraldas – Quito	23-11-2025	11:00	23-11-2025	17:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
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		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Maria Gabriela Tapia Cajas C:1715087340	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Hugo Sosa RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios Institucionales; salvo el caso de que por necesidades Institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstancial</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>	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Juan Carlos Pindo DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA Y OPERACIONES DE CAMPO		

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	2023	13 11 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

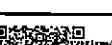
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$480,00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$480,00
TOTAL										

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR PROYECTO ENDI,ESMERALDAS/ATACAMES-ESMERALDAS, NOVIEMBRE 2025, REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN, AUT AVAL INEC-INEC-2025-1103-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-1337-M. MVRN

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<p>Funcionario Responsable</p>  <p>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</p> <p>Validar documento con FirmaC</p>  <p>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar documento con FirmaC</p>	<p>Director Financiero</p>  <p>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar documento con FirmaC</p>
FECHA: 13/11/2025		

