

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	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	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS	
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0	
Borrador:	1761938270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MON	MONTO
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	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 DOLARES.

CAT.1

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2837 No Entrada: 17873

CAT.1

DATOS APROBACION



ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC
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	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	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	.1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 25/11/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validez electrónicamente con FIRMANT	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validez electrónicamente con FIRMANT
	Funcionario Responsable	Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos								
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES									
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 579-CGTPE-DICA-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24-11-2025								
DATOS GENERALES									
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 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"> • BRAVO GOROZABEL VICENTE MANUEL • LOOR GOROZABEL CARLOS LEONEL • TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA 									
<p>Objetivo General:</p> <p>Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar el seguimiento del operativo de campo. • Revisar el desenvolvimiento del personal contratado. • Efectuar re instrucciones constantes durante el periodo de levantamiento de información en campo. • Solventar inquietudes por parte del personal contratado. • Resolver inconvenientes y garantizar la cobertura de la encuesta. <p>Actividades a Desarrollar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada. • Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día. • Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos, desocupadas, sin niños menores de 5 años o nadie en casa. • Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados. • Verificación y recuperación de novedades presentadas en campo. <p>Lunes 17 de Noviembre de 2025.</p> <p>En este día se trabajó con el equipo conformado por :</p> <table border="1" data-bbox="550 1758 1125 1915"> <thead> <tr> <th>CARGO</th> <th>NOMBRE Y APELLIDO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SUPERVISOR</td> <td>María Zaldumbide</td> </tr> <tr> <td>ENCUESTADOR 1</td> <td>Eva Oña</td> </tr> <tr> <td>ENCUESTADOR 2</td> <td>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 cédulas de identidad para la verificación de sus datos.
- Se realiza la actualización de miembros de hogar ya sea por incremento o reducción de personas.
- Se recomienda al Antropometrista que para las pruebas de antropometría y hemoglobina tenga presente 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 esta 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	María 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 verifico 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 dd-mmm-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.			
HORA hh:mm		05:30 ✓	17:30 ✓				
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 – 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	
Detalle de facturas. Hoja de Comisión Esmeraldas	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	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.
 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA TAPIA CAJAS <small>Validar documento con FirmasDC</small></p> <hr/> <p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Maria Gabriela Tapia Cajas Ci:1715087340</p>	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 <p>Firmado electrónicamente por: HUGO MAURICIO SOSA COPA <small>Validar documento con FirmasDC</small></p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS <small>Validar documento con FirmasDC</small></p>
<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Hugo Sosa RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES.</p>	<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Juan Carlos Pindo DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA Y OPERACIONES DE CAMPO</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	17/11/2025	ROSA HIDALGO	Responsable Oficina (E)		11:00	23/11/2025	ROSA HIDALGO	Responsable Oficina	

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: SUPERVISION ENDI

OBSERVACIONES:

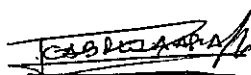


RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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.

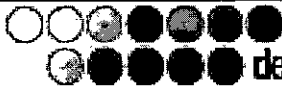


FIRMA DEL SERVIDOR




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



 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 579-CGTPE-DICA-2025 /			FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 10-11-2025			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	AUMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA CE:1715087340			PUESTO QUE OCUPA: DIGITALIZADOR CARTOGRAFICO 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			
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		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> BRAVO GOROZABEL VICENTE MANUEL LOOR GOROZABEL CARLOS LEONEL TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA 						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: <ul style="list-style-type: none"> Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada. Realizar observaciones de entrevistas y efectuar re instrucciones al final de cada día. Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos, desocupadas, sin niños menores de 5 años o nadie en casa. Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados. Verificación y recuperación de novedades presentadas en campo 						
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

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
 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA TAPIA CAJAS Validar electrónicamente con FirmasC</p>		 <p>Firmado electrónicamente por: HUGO MAURICIO SOSA COPA Validar electrónicamente con FirmasC</p>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Maria Gabriela Tapia Cajas CI: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"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstantes • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <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: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con FirmasC</p>		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Juan Carlos Pindo DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA Y OPERACIONES DE CAMPO		

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS 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>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</p> <p>Validar documento con FIRMAD</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar documento con FIRMAD</p>
FECHA: 13/11/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

