

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	027	010	2025	8303 8303
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3069

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:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2624 No Entrada: 17204

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 28/10/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FIRMACO</p> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FIRMACO</p> <p>Director Financiero</p>

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	027	010	2025	8303 8303
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3069
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:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 28/10/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasDC</p> <hr/> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasDC</p> <hr/> <p>Director Financiero</p>



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
408-CGTPE-DICA-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
29-09-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
GONZALEZ CAMPAÑA DIEGO DAMIAN
C.I. 1717670507

PUESTO QUE OCUPA:
DIGITALIZADOR CARTOGRAFICO ZONAL
SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Puyo - Pastaza

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Cartografía Estadística

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
GONZALEZ CAMPAÑA DIEGO DAMIAN

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo General:

Supervisar y verificar el proceso de Enlistamiento en campo de la Coordinación Zonal Centro del Plan de Dirección de Proyecto "Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil"- ENDI.

Objetivos específicos.

- Guiar y asistir al personal técnico encargado de levantar en campo de información a nivel nacional en cada una de las coordinaciones zonales.
- Revisar la calidad de la información recolectada en campo (Ca-04, Ca-06 y formularios del listado de jefes de hogar) a nivel nacional.
- Observar el cumplimiento de la metodología para la actualización cartográfica, durante el levantamiento de información en campo
- Solventar dudas e inquietudes al personal, en cada una de las coordinaciones zonales.

Actividades cumplidas:

Lunes 22 de septiembre del 2025

- Traslado de la ciudad de Ambato hacia el cantón Pastaza.
- Traslado a la parroquia de Montalvo en avioneta desde la ciudad Shell con Alas de Socorro.
- Se realizó el acompañamiento en el levantamiento de la información, y control de calidad de la carga CT363 del siguiente sector disperso: 160156999020.
- Retorno a la ciudad de Shell desde Montalvo, localidad Chichirat.
- Traslado a la ciudad de Puyo para supervisión de la información levantada.
- Se pernoctó en la ciudad de Puyo.

Martes 23 de septiembre del 2025

- Se inicia actividades laborales con el traslado a la ciudad de Tarquí sector amanzanado.
- Se realiza la verificación de las cargas CT370 con el control de calidad de la información levantada de las siguientes manzanas: 160163902001004 - 160163902001005 - 160163902001006
- Verificación de material cartográfico (calles, senderos, ingresos, etc.).
- Verificación y recuperación de la información reportada como nadie en casa y rechazo.
- Se pernoctó en la ciudad de Puyo.

Miércoles 24 de septiembre del 2025

- Se inicia actividades laborales con el traslado a la ciudad de Shell, para coordinar el retorno de los actualizadores desde Bufeo, Capirna y Montalvo.
- Traslado a la ciudad de Puyo para realizar el control de calidad de la información levantada en las manzanas, especialmente en las viviendas donde hay niños menores de 5 años de la carga CT377, la manzana 160150009002004.
- Traslado de la ciudad de Puyo a la ciudad de Ambato.

Productos alcanzados:

- Informe de servicios institucionales.

Novedades:

- Se pueden evidenciar que existen falencias con respecto al correcto levantamiento de la información (numeración de viviendas, direcciones) y el registro de la información de los niños. Existe además en desconocimiento por parte de la ciudadanía, el proyecto su función sus objetivos y su alcance.

Conclusiones:

- La supervisión concluye en base a lo planificado y en cumplimiento de los objetivos planteados
- Se comunicó con el personal de campo las novedades encontradas durante la supervisión realizada.
- Se cumplió de acuerdo a lo planificado y todo lo que estaba previsto para el cumplimiento de esta comisión de trabajo.

Recomendaciones:

- Incrementar la socialización y comunicación del Proyecto para tener una mejor acogida de la ciudadanía.
- Considerar el tema de las supervisiones ya que son importantes, y así evitaríamos tener novedades en campo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	<p align="center">NOTA</p> <p>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.</p>
FECHA (dd-mm-aaa)	22/09/2025	24/09/2025	
HORA (hh:mm)	06:00	17:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo Particular	Ambato – Puyo	22/09/2025	06:00	22/09/2025	09:00
Terrestre	Vehículo Particular	Puyo – Puyo	22/09/2025	09:00	22/09/2025	18:00
Terrestre	Vehículo Particular	Puyo – Puyo	23/09/2025	07:00	23/09/2025	18:00
Terrestre	Vehículo Particular	Puyo – Puyo	24/09/2025	08:00	24/09/2025	14:00
Terrestre	Vehículo Particular	Puyo – Ambato	24/09/2025	14:00	24/09/2025	17:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

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



NOMBRE: DIEGO GONZALEZ
C.C.: 1717670507

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



NOMBRE: Ing. Rafael Medina
Responsable de Gestión de Cartografía Estadística



JUAN CARLOS PINDO
Director DICA



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

LUGAR Y FECHA: Ambato, 29 de septiembre del 2025 ✓
 NOMBRES Y APELLIDOS: GONZALEZ CAMPAÑA DIEGO DAMIAN ✓
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 22/09/2025 ✓ HASTA: 24/09/2025 ✓
 DESTINO (CIUDAD): Puyo - Pastaza ✓
 N.º DE SOLICITUD: 408-CGTPE-DICA-2025 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

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 N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
22/09/2025	001-001-000004695	Alimentación	11,50	
22/09/2025	001-002-000011802	Alimentación	14,50	
23/09/2025	001-998-000013331	Alimentación	11,00	
23/09/2025	006-100-000003443	Alimentación	10,50	
23/09/2025	001-001-000001525	Alimentación	12,50	
24/09/2025	006-100-000003449	Alimentación	12,75	
24/09/2025	001-100-000004530	Hospedaje	60,00	Hospedaje de los días 22 y 23 de septiembre del 2025
		TOTAL:	132,75	



FIRMA DEL SERVIDOR

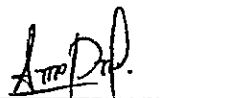
PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
 70% VALOR A JUSTIFICARSE
 GASTOS JUSTIFICADOS
 VALOR A DESCONTAR

160
 48
 112
 132,75

180,75

REVISADO POR





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

408-CGTP-E-DICA-2025

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

15-09-2025

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

GONZALEZ CAMPAÑA DIEGO DAMIAN
C.I. 1717670507

PUESTO QUE OCUPA:

DIGITALIZADOR CARTOGRAFICO ZONAL
SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Puyo - Pastaza

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:

Cartografía Estadística

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

22/09/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

06:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

24/09/2025

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:00

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

GONZALEZ CAMPAÑA DIEGO DAMIAN

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Objetivo General:

Supervisar y verificar el proceso de Enlistamiento en campo y oficina, de las Coordinaciones Zonales del Plan de Dirección de Proyecto "Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil"- ENDI.

Objetivos Específicos:

- Guiar y asistir al personal técnico encargado de levantar en campo y el procesamiento de información a nivel nacional en cada una de las coordinaciones zonales.
- Revisar la calidad de la información recolectada en campo (Ca-04, Ca-06 y formularios del listado de jefes de hogar) a nivel nacional.
- Observar el cumplimiento de la metodología para la actualización cartográfica, durante el levantamiento de información en campo y en la fase de procesamiento de información.
- Solventar dudas e inquietudes a los responsables de procesamiento, en cada una de las coordinaciones zonales.




Actividades a realizar:

- Levantar la información en campo conjuntamente con los actualizadores cartográficos y supervisores de campo de actualización cartográfica.
- Efectuar control de calidad en sectores y manzanas trabajadas.
- Verificar el cumplimiento de la metodología de los actualizadores cartográficos y supervisores de campo de actualización cartográfica.
- Evaluar la aplicación de los conceptos, manejo de la cartografía y levantamiento de la información.
- Generar informe de novedades encontradas durante la supervisión.

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Particular	Ambato - Puyo	22/09/2025	06:00	22/09/2025	09:00
Terrestre	Vehículo Particular	Puyo - Puyo	22/09/2025	09:00	22/09/2025	18:00
Terrestre	Vehículo Particular	Puyo - Puyo	23/09/2025	07:00	23/09/2025	18:00
Terrestre	Vehículo Particular	Puyo - Puyo	24/09/2025	08:00	24/09/2025	14:00
Terrestre	Vehículo Particular	Puyo - Ambato	24/09/2025	14:00	24/09/2025	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 2200394420	NOMBRE DEL BANCO BANCO PICHINCHA

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  <small>Firmado digitalmente por: DIEGO GONZÁLEZ GONZÁLEZ CAMPANA Validez del documento con Pícode</small>	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  <small>Firmado digitalmente por: RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO Validez del documento con Pícode</small>
Ing. Diego González Miembro de Equipo C.C. 1717670507	Ing. Rafael Medina Responsable CZ3C Gestión de Cartografía Estadística
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  <small>Firmado digitalmente por: JUAN CARLOS PINTO PINTO Validez del documento con Pícode</small>	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. De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. 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
Juan Carlos Pinto Director de Cartografía Estadística 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	1612	12	09	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	\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$160.00
TOTAL										

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR PROYECTO ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICION INFANTIL (ENDI), PASTAZA, SEPTIEMBRE 2025, SUPERVISAR EL PROCESO DE ENLISTAMIENTO, AUT AVAL INEC-INEC-2025-0847-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0997-M. MVRN

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Validar electrónicamente con Firmas2</small>	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA CLARENAS MARTINEZ <small>Validar electrónicamente con Firmas2</small>
FECHA: 12/09/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

