

**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	030 09 2025	7424	7424	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2845	

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: 2507 No Entrada: 16836

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 30/09/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FirmaDC</p> <hr/> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FirmaDC</p> <hr/> <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	030	09	2025	7424 7424
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2845

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					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 30/09/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasC</p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasC</p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p>



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

350-CGTPE-DICA-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

01-09-2025

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CABEZAS MOPOSITA JUAN ANDRES  
C.I. 1802626299

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA ZONAL  
SERVIDOR PÚBLICO 1

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:

CABEZAS MOPOSITA JUAN ANDRES

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivo:

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.

#### OBJETIVO ESPECIFICOS

- 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.
- Verificar la calidad de los productos cartográficos generados.

#### Actividades cumplidas:

Lunes 25 de agosto del 2025

- Traslado de la ciudad de Ambato hacia el cantón Pastaza.
- Se realizó la supervisión y acompañamiento en el levantamiento de la carga CT231 de las siguientes manzanas:  
160150004007004  
160150004007005
- Reunión con el grupo de trabajo para solventar dudas encontradas en el levantamiento de campo de acuerdo al manejo de la cartografía y levantamiento de la información.
- Traslado a la ciudad de Shell para coordinar con Alas de Socorro la confirmación de los vuelos hacia las MORETECOCHA - YANCHAMACocha programados para el día martes 26 de agosto de la carga CT223.
- Traslado a la ciudad de Puyo para supervisión de la información levantada.
- Se pernoctó en la ciudad de Puyo

Martes 26 de agosto del 2025

- Se inicia actividades laborales con el traslado a la ciudad de la Shell con el grupo para su traslado en avioneta a los sectores del interior de la provincia (MORETECOCHA - YANCHAMACocha) de la carga CT223.

- Se continúa trabajando en la carga CT236 con el levantamiento de información conjuntamente con la encuestadora de enlistamiento, la siguiente manzana:  
160150002005004
- Verificación de material cartográfico (calles, senderos, ingresos, etc.).
- Verificación y recuperación de la información reportada como nadie en casa y rechazo.
- Reunión con grupo de trabajo para solventar dudas encontradas en el levantamiento de campo de acuerdo al manejo de la cartografía y levantamiento de la información.
- Se pernoctó en la ciudad de Puyo

**Miércoles 27 de agosto del 2025**

- Se inicia actividades laborales en la ciudad de Puyo sector amanzanado.
- Se procede con el control de calidad de la información levantada en las manzanas, especialmente en las viviendas donde hay niños menores de 5 años.
- Traslado de la ciudad de Puyo a la ciudad de Ambato.

**Productos alcanzados:**

- Informe de servicios institucionales.

**Novedades:**

- Aún se pueden evidenciar que existen falencias con respecto al correcto levantamiento de la información 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:**

- 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 style="text-align: center;"><b>NOTA</b></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)	25/08/2025	27/08/2025	
HORA (hh:mm)	06:00	17:00	

**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 Particular	Ambato – Puyo	25/08/2025	06:00	25/08/2025	09:00
Terrestre	Vehículo Particular	Puyo – Puyo	25/08/2025	09:00	25/08/2025	18:00
Terrestre	Vehículo Particular	Puyo – Puyo	26/08/2025	07:00	26/08/2025	18:00

Terrestre ✓	Vehículo Particular ✓	Puyo – Puyo ✓	27/08/2025 ✓	08:00 ✓	27/08/2025 ✓	14:00 ✓
Terrestre ✓	Vehículo Particular ✓	Puyo – Ambato ✓	27/08/2025 ✓	14:00 ✓	27/08/2025 ✓	17:00 ✓

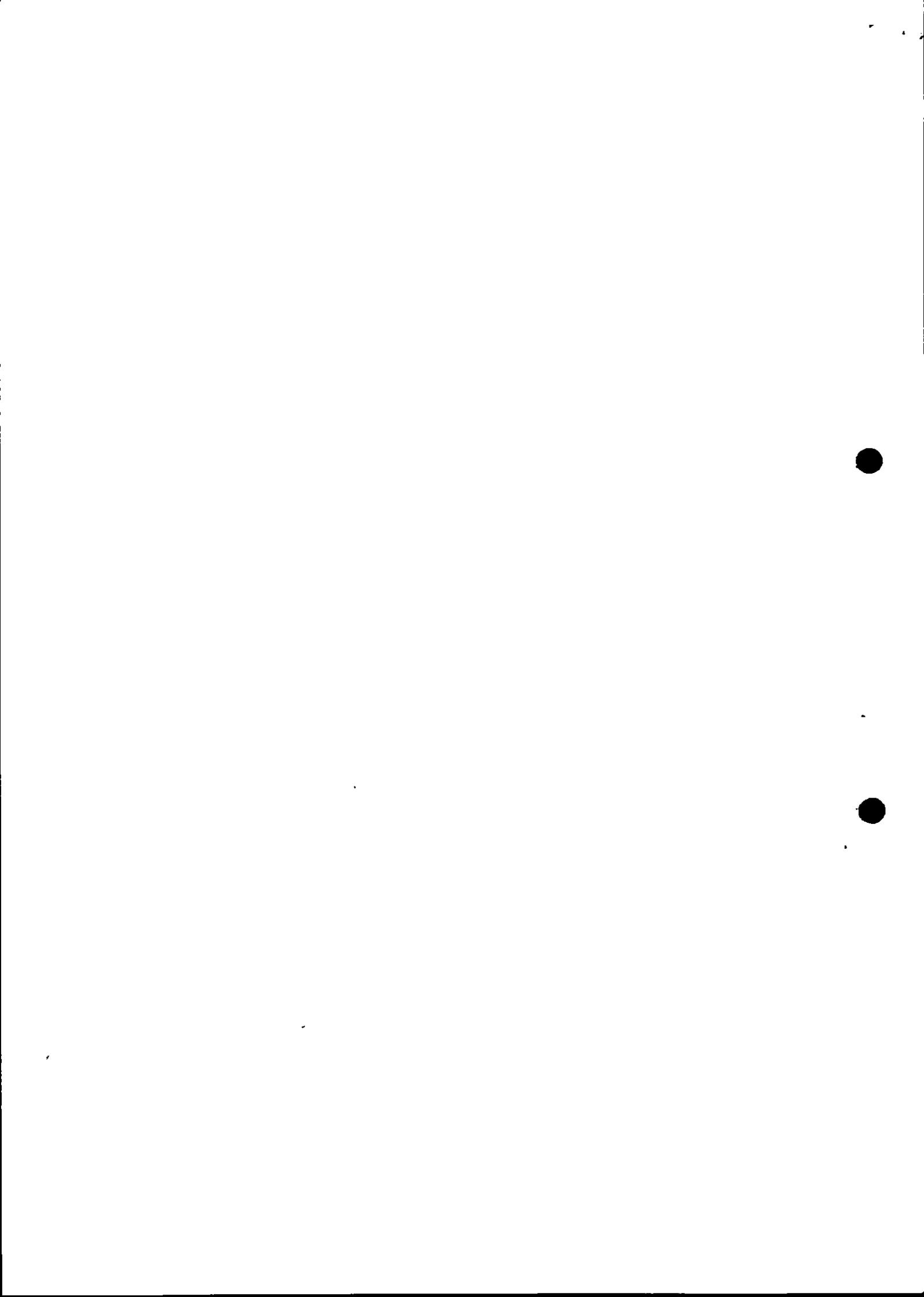
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>JUAN ANDRÉS CABEZAS</b> MOPOSITA Validar electrónicamente con FirmatC</p> <hr/> <p><b>NOMBRE: ANDRÉS CABEZAS</b> C.C.: 1802626299</p>	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>

**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>
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>RAFAEL WILFRIDO</b> MEDINA PICO Validar electrónicamente con FirmatC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS PINDO</b> MACAS Validar electrónicamente con FirmatC</p>
<b>NOMBRE: Ing. Rafael Medina</b> Responsable de Gestión de Cartografía Estadística	<b>JUAN CARLOS PINDO</b> Director DICA



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

LUGAR Y FECHA: Ambato, 01 de septiembre del 2025  
 NOMBRES Y APELLIDOS: CABEZAS MOPOSITA JUAN ANDRES  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 25/08/2025 HASTA: 27/08/2025  
 DESTINO (CIUDAD): Puyo - Pastaza  
 N.º DE SOLICITUD: 350-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
25/08/2025	006-100-000003370	Alimentación	15,00	
25/08/2025	001-002-000011251	Alimentación	7,00	
26/08/2025	001-998-000012862	Alimentación	4,00	
26/08/2025	002-001-00000134	Alimentación	15,00	
26/08/2025	004-100-000003842	Alimentación	12,00	
27/08/2025	001-010-000005004	Alimentación	5,00	
27/08/2025	001-001-000010022	Alimentación	18,00	
27/08/2025	001-100-000004397	Hospedaje	60,00	Hospedaje de los días 25 y 26 de agosto del 2025
		<b>TOTAL:</b>	<b>136,00</b>	



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  
 136 } . 160.

*[Handwritten Signature]*  
 REVISADO POR

..



—  
—  
—  
—



—

—

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

350-CGTPE-DICA-2025

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

07-08-2025

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CABEZAS MOPOSITA JUAN ANDRES  
C.I. 1802626299

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA ZONAL  
SERVIDOR PÚBLICO 1

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)

25/08/2025

HORA SALIDA (hh:mm)

06:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

27/08/2025

HORA LLEGADA (hh:mm)  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CABEZAS MOPOSITA JUAN ANDRES

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.
- Verificar la calidad de los productos cartográficos generados.

**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.
- Revisar los formularios digitales Ca-04 y Ca06 Anexo, para el área amanzanada y dispersa, con el fin de detectar errores u omisiones y sus respectivas correcciones a 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.
- Revisión de bases geográficas de acuerdo al catálogo de objetos.
- Verificación de la estructura de carpetas de acuerdo a directrices y metodología.
- Revisión de productos cartográficos generados, geopdf de los Ca-08 y Ca-06.
- 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 *	25/08/2025	06:00	25/08/2025	09:00
Terrestre	Vehículo Particular	Puyo - Puyo	25/08/2025	09:00	25/08/2025	18:00
Terrestre	Vehículo Particular	Puyo - Puyo	26/08/2025	07:00	26/08/2025	18:00
Terrestre	Vehículo Particular	Puyo - Puyo	27/08/2025	08:00	27/08/2025	14:00
Terrestre	Vehículo Particular	Puyo - Ambato	27/08/2025	14:00	27/08/2025	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 2208097628	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	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>JUAN ANDRÉS CABEZAS</b> MOPOSITA Validar electrónicamente con FirmAC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>RAFAEL WILFRIDO</b> MEDINA PICO Validar electrónicamente con FirmAC</p>
<p><b>Ing. Andrés Cabezas</b> Miembro de Equipo C.C. 1802626299</p>	<p><b>Ing. Rafael Medina</b> Responsable CZ3C Gestión de Cartografía Estadística</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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> <p>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes</p> <p>El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</p> <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 PINTO</b> MACAS Validar electrónicamente con FirmAC</p> <p><b>Juan Carlos Pinto</b> Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo</p>	

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1399	08	08	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
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$160.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR, ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL - ENDI, PASTAZA, AGOSTO 2025, SUPERVISAR Y VERIFICAR EL PROCESO, AUT AVAL INEC-INEC-2025-0744-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0818-M. MVRN

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</b> <small>Validar electrónicamente con Firmac@</small>	 Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA FARRAS MARTINEZ</b> <small>Validar electrónicamente con Firmac@</small>
FECHA: 08/08/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

