

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 | | | | 030 09 2025 | 7449 | 7449 | |
| Tipo Documento Respaldo | | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | | 2870 | | |
| 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 | M O N T O |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-----------|
| 55 | 00 | 031 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2206 | Viajicos 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: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2614 No Entrada: 17175

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|---|---|
| APROBADO | <div style="text-align: center;">  Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <small>Validar digitalmente con FirmaEC</small> </div> | <div style="text-align: center;">  Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar digitalmente con FirmaEC</small> </div> |
| FECHA: 30/09/2025 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|----------------|---|---|---------------------------|--------------|
| Institución: | 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 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 2870 | |
| 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 | | | |

D E D U C C I O N E S

| DATOS APROBACIÓN | | |
|------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  FECHA: 30/09/2025 |  Funcionario Responsable |
| | | Director Financiero. |



Ministerio
de Relaciones
Laborales



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 432-CGTPE-DICA-2025 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24-09-2025 |
| 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 LAGO AGRILO – SUCUMBÍOS | 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"> • TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA • LOOR GOROZABEL CARLOS LEONEL | |

Objetivo General:

Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

Objetivos Específicos:

- 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.

Actividades a Desarrollar:

- 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.
- Revisión de información de la generación de un módulo de desarrollo infantil de la ENDI.

Viernes 19 de Septiembre de 2025

Se trabajó con el equipo conformado por:

| CARGO | NOMBRE Y APELLIDO |
|-----------------|-------------------|
| SUPERVISOR | Paola León |
| ENCUESTADOR 1 | Eva Oña |
| ENCUESTADOR 2 | Gean Bowen |
| ANTROPOMETRISTA | Nixon Paida |

En este día se trabajó en el conglomerado 210158901001 del Cantón Lago Agrio Parroquia Santa Cecilia donde se pudo evidenciar algunas novedades:

- Se visitó la vivienda 4 del conglomerado con la encuestadora Eva Oña, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por la encuestadora, el antropometrista Nixon Paipa procedió con la prueba de peso, talla y hemoglobina de la menor de 5 años, con 3 años y 2 meses de edad, el resultado del peso es 12.90, longitud/talla 90.10 y la hemoglobina de 12.3, luego se procede a la toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre de la menor de 5 años, de 28 años dando como resultado del peso 63.70, longitud/talla 164.10 y la hemoglobina de 13.2, resultados que fueron verificados.
- Se visitó la vivienda 2 del conglomerado con el encuestador Gean Bowen, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por el encuestador, el antropometrista Nixon Paipa procedió con las mediciones antropométricas de peso, talla y hemoglobina del menor de 5 años, con 3 años edad, el resultado del peso es 17.55, longitud/talla 97.60 y la hemoglobina de 11.6, luego se procede a la toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre del menor de 5 año, de 36 años dando como resultado del peso 60.20, longitud/talla 157.40 y la hemoglobina de 13.3, 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.
- Difícil apertura por parte del informante por temas de desconocimiento y poca comprensión de las preguntas formuladas sobre todo en temas de ingresos e información personal ya que comentan que no tiene nada que ver con temas de desnutrición infantil.
- El antropometrista olvida protocolos al momento de tomar las medidas antropometrista y no dice al informante que se retire todo lo que tiene en los bolsillo y accesorios con el fin de tener medidas exactas.

| Viv. | Id conglomerado | Resultado Entrevista | Observaciones |
|------|-----------------|----------------------|---------------|
| 1 | 210158901001 | 1 | |
| 2 | 210158901001 | 1 | |
| 3 | 210158901001 | 1 | |
| 4 | 210158901001 | 1 | |
| 5 | 210158901001 | 1 | |
| 6 | 210158901001 | 1 | |
| 7 | 210158901001 | 1 | |

Sábado 20 de Septiembre de 2025

En este día se trabajó con el equipo conformado por:

| CARGO | NOMBRE Y APELLIDO |
|-----------------|-------------------|
| SUPERVISOR | Paola León |
| ENCUESTADOR 1 | Eva Oña |
| ENCUESTADOR 2 | Gean Bowen |
| ANTROPOMETRISTA | Nixon Paida |

En este día se trabajó en el conglomerado 210150019501 del Cantón Lago Agrio y Parroquia Nueva Loja donde se pudo evidenciar algunas novedades:

- Se visitó la vivienda 3 del conglomerado con la encuestadora Eva Oña, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por la encuestadora, el antropometrista Nixon Paida procedió con las mediciones antropométricas de peso, talla y hemoglobina de la menor de 5 años, con 6 meses de edad, el resultado del peso es 8.65 longitud/talla 67.20 y la hemoglobina de 11.4, luego se procede a la toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre de la menor de 5 años, de 29 años dando como resultado del peso 57.30, longitud/talla 152.00 y la hemoglobina de 12.5, resultados que fueron verificados.
- Se visitó la vivienda 4 del conglomerado con el encuestador Gean Bowen, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por el encuestador, el antropometrista Nixon Paida procedió con las mediciones antropométricas de peso, talla y hemoglobina de la menor de 5 años, con una edad de 3 años y 2 meses de edad, el resultado del peso es 14.80, longitud/talla 96.50 y la hemoglobina de 10.8, 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 75.00, longitud/talla 146.70 y la hemoglobina de 13.40, resultados que fueron verificados.
- Se visitan las 8 viviendas donde se presentó una novedad donde la vivienda se encuentra desocupada hace aproximadamente 15 días manifiesta un inquilino del edificio.
- 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 | 210150019501 | 1 | |
| 2 | 210150019501 | 1 | |
| 3 | 210150019501 | 1 | |
| 4 | 210150019501 | 1 | |
| 5 | 210150019501 | 5 | Un inquilino del edificio manifiesta que las personas que vivían en el departamento tienen aproximadamente 15 días que desocuparon el departamento |
| 6 | 210150019501 | 1 | |
| 7 | 210150019501 | 1 | |
| 8 | 210150019501 | 1 | |

Domingo 21 de Septiembre de 2025

En este día se trabajó con el equipo conformado por:

| CARGO | NOMBRE Y APELLIDO |
|-----------------|-------------------|
| SUPERVISOR | Paola León |
| ENCUESTADOR 1 | Eva Oña |
| ENCUESTADOR 2 | Gean Bowen |
| ANTROPOMETRISTA | Nixon Paida |

En este día se trabajó en el conglomerado 210150022001 del Cantón Lago Agrio y Parroquia Nueva Loja.

- Se visitó la vivienda 7 del conglomerado con la encuestadora Eva Oña, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por la encuestadora, el antropometrista Nixon Paida procedió con la prueba de peso, talla y hemoglobina del menor de 5 años, con 5 meses de edad, el resultado del peso es 8.85, longitud/talla 68.80, luego se procede a la toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre del menor de 5 años, de 37 años dando como resultado del peso 61.40, longitud/talla 160.80 y la hemoglobina de 11.2, resultados que fueron verificados.
- Se visitó la vivienda 2 del conglomerado con el encuestador Gean Bowen, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por el encuestador, el antropometrista Nixon Paida procedió con las mediciones antropométricas de peso, talla y hemoglobina del menor de 5 años, con 3 años y 4 meses de edad, el resultado del peso es 14.90, longitud/talla 91.60 y la hemoglobina de 9.3, luego se procede a la toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre del menor de 5 años, de 25 años dando como resultado del peso 57.30, longitud/talla 149.30 y la hemoglobina de 13.5, 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 | 210150022001 | 1 | |
| 2 | 210150022001 | 1 | |
| 3 | 210150022001 | 1 | |
| 4 | 210150022001 | 1 | |
| 5 | 210150022001 | 1 | |
| 6 | 210150022001 | 1 | |
| 7 | 210150022001 | 1 | |

Lunes 22 de Septiembre de 2025

En este día se trabajó con el equipo conformado por:

| CARGO | NOMBRE Y APELLIDO |
|-----------------|-------------------|
| SUPERVISOR | Paola León |
| ENCUESTADOR 1 | Eva Oña |
| ENCUESTADOR 2 | Gean Bowen |
| ANTROPOMETRISTA | Nixon Paida |

En este día se trabajó en el conglomerado 210150900401 del Cantón Lago Agrio y Parroquia Nueva Loja.

- Se visitó la vivienda 1 del conglomerado con el encuestador Gean Bowen, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por el encuestador, el antropometrista Nixon Paida, procedió con la prueba de peso y talla de la menor de 5 años, con 3 meses de edad, el resultado del peso es 6.35, longitud/talla 60.20, 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 52.95, longitud/talla 145.90 y la hemoglobina de 12.5, resultados que fueron verificados.
- Se visitó la vivienda 2 del conglomerado con la encuestadora Eva Oña, una vez tomada la información y diligenciado los formularios 1 y 2 por la encuestadora, el antropometrista Nixon Paida procedió con las mediciones antropométricas de peso, talla y hemoglobina de la menor de 5 años, con 4 años y 10 meses de edad, el resultado del peso es 17.35, longitud/talla 106.80 y la hemoglobina de 10.7, luego se procede a la toma de la talla, peso y hemoglobina de la madre de la menor de 5 años, de 45 años dando como resultado del peso 57.00, longitud/talla 150.60 y la hemoglobina de 13.3, resultados que fueron verificados.
- Se visitan las 7 viviendas teniendo como resultado 100% de efectividad.
- Durante las visitas a las viviendas del conglomerado se identificaron retrasos debido a la falta de planificación y una distribución inadecuada de los encuestadores por lo que se recomendó a la supervisora organizar las visitas considerando la proximidad entre viviendas, con el fin de optimizar el traslado del personal
- Se observó que en algunas viviendas todo el equipo concentró su trabajo en un solo lugar, lo cual podría ser mejor distribuido para aumentar la eficiencia en el diligenciamiento de los formularios.

| Viv. | Id conglomerado | Resultado Entrevista | Observaciones |
|------|-----------------|----------------------|---------------|
| 1 | 210150900401 | 1 | |
| 2 | 210150900401 | 1 | |
| 3 | 210150900401 | 1 | |
| 4 | 210150900401 | 1 | |
| 5 | 210150900401 | 1 | |
| 6 | 210150900401 | 1 | |
| 7 | 210150900401 | 1 | |

Martes 23 de Septiembre de 2025

- En este día se trabaja haciendo la recuperación de una antropometría y una MEF en el conglomerado 210150022001 por motivos que el día de la visita las madres de un menor de 5 años se encontraban en otra ciudad por motivo de trabajo, 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 al regreso a la ciudad de Quito.

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- Dificultades de apertura con los informantes: Algunos informantes manifestaron desconfianza y cuestionaron la pertinencia de preguntas relacionadas con ingresos e información personal, asociándolas con temas ajenos a la desnutrición infantil.
- Fallas en protocolos protocolo por parte del antropometrista: En varias ocasiones, el antropometrista no solicitó a los informantes retirar objetos o accesorios antes de tomar medidas antropométricas, afectando la exactitud de los datos.
- Deficiencias en la presentación del equipo encuestador: Se observó falta de formalidad y seguridad en la presentación de los encuestadores, lo cual podría afectar la disposición del informante a colaborar.
- Falta de uso constante de credenciales y materiales oficiales: En ciertos momentos, el equipo no portaba sus credenciales o no utilizaba correctamente las herramientas de apoyo como la cartilla de problemas sociales.
- Necesidad de reiterar instrucciones: Fue necesario realizar varias sesiones de re-instrucción para reforzar la correcta aplicación de los formularios y el protocolo de entrevistas.

SOLUCIONES IMPARTIDAS

- 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.
- Supervisión directa: La supervisora acompañó a los encuestadores y antropometrista en campo, observando entrevistas y corrigiendo en tiempo real prácticas incorrectas.
- 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 | 19-09-2025 | 23-09-2025 | 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 | 04:30 | 18:30 | |

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 – Lago Agrio | 19-09-2025 | 04:30 | 19-09-2025 | 13:00 |
| TERRESTRE | Vehículo Contratado | Lago Agrio - Lago Agrio | 19-09-2025 | 13:00 | 19-09-2025 | 19:00 |
| TERRESTRE | Vehículo Contratado | Lago Agrio - Lago Agrio | 20-09-2025 | 08:00 | 20-09-2025 | 19:00 |
| TERRESTRE | Vehículo Contratado | Lago Agrio - Lago Agrio | 21-09-2025 | 08:00 | 21-09-2025 | 19:00 |
| TERRESTRE | Vehículo Contratado | Lago Agrio - Lago Agrio | 22-09-2025 | 08:00 | 22-09-2025 | 19:00 |
| TERRESTRE | Vehículo Contratado | Lago Agrio - Lago Agrio | 23-09-2025 | 08:00 | 23-09-2025 | 10:00 |
| TERRESTRE | Vehículo Contratado | Lago Agrio - Quito | 23-09-2025 | 10:00 | 23-09-2025 | 18:30 |

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

| OBSERVACIONES | | |
|---|---|--|
| Detalle de facturas. Hoja de Ruta | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR María Gabriela Tapia Cajas | NOTA <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 | | |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Juan Carlos Pindo DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA Y OPERACIONES DE CAMPO | |

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 24 de Septiembre del 2025

NOMBRES Y APELLIDOS: María Gabriela Tapia Cajas

FECHA DE LA COMISION: DESDE: 19/09/2025

HASTA: 23/09/2025

DESTINO (CIUDAD): Lago Agrio – Sucumbíos

Nº DE SOLICITUD: 432-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA | DESCRIPCIÓN | VALOR | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|--------------|--------|----------------|
| | | | | |
| 19/09/2025 | 001-002-000004430 | Alimentación | 8,00 | 791 X no pasa. |
| 19/09/2025 | 8154 | Alimentación | 5,75 | |
| 19/09/2025 | 1229 | Alimentación | 9,50 | |
| 20/09/2025 | 626 | Alimentación | 10,50 | |
| 20/09/2025 | 748 | Alimentación | 6,00 | |
| 20/09/2025 | 628 | Alimentación | 7,00 | |
| 21/09/2025 | 2296 | Alimentación | 12,00 | |
| 21/09/2025 | 001-100-000003731 | Alimentación | 8,00 | |
| 21/09/2025 | 003-003-000000098 | Alimentación | 5,00 | |
| 22/09/2025 | 8156 | Alimentación | 6,50 | |
| 22/09/2025 | 724 | Alimentación | 9,00 | |
| 22/09/2025 | 1231 | Alimentación | 9,00 | |
| 22/09/2025 | 2391 | Hospedaje | 140,00 | |
| TOTAL | | | 236,25 | |

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.



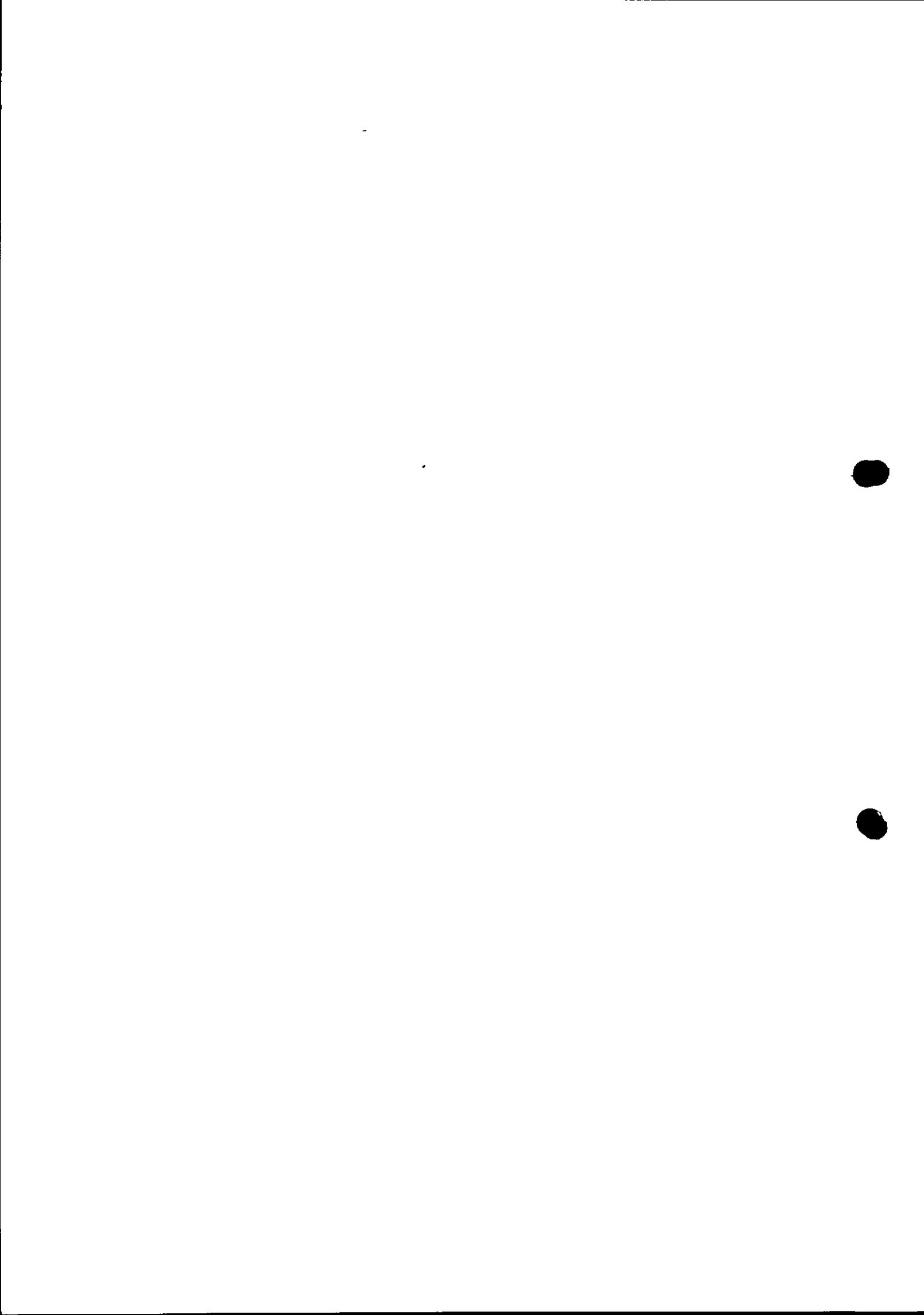
FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

| | |
|-------------------------------|--------|
| VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | 320 |
| 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE | 96 |
| 70% VALOR A JUSTIFICARSE | 224 |
| GASTOS JUSTIFICADOS | 228,25 |



REVISADO POR





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

16-09-2025

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

AUMENTACIÓN

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
LAGO AGRILO - SUCUMBÍOS

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)

19-09-2025

04H30

23-09-2025

18H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- LOOR GOROZABEL CARLOS LEONEL
 - TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA
- DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**
- 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 - Lago Agrio | 19-09-2025 | 04:30 | 19-09-2025 | 13:00 |
| TERRESTRE | Vehículo Contratado | Lago Agrio - Lago Agrio | 19-09-2025 | 13:00 | 19-09-2025 | 19:00 |
| TERRESTRE | Vehículo Contratado | Lago Agrio - Lago Agrio | 20-09-2025 | 08:00 | 20-09-2025 | 19:00 |
| TERRESTRE | Vehículo Contratado | Lago Agrio - Lago Agrio | 21-09-2025 | 08:00 | 21-09-2025 | 19:00 |
| TERRESTRE | Vehículo Contratado | Lago Agrio - Lago Agrio | 22-09-2025 | 08:00 | 22-09-2025 | 19:00 |
| TERRESTRE | Vehículo Contratado | Lago Agrio - Lago Agrio | 23-09-2025 | 08:00 | 23-09-2025 | 10:00 |
| TERRESTRE | Vehículo Contratado | Lago Agrio - Quito | 23-09-2025 | 10:00 | 23-09-2025 | 18:30 |

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 María Gabriela Tapia Cajas CI:1715087340 | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Bladimir León 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 insubstinentes • 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> |
|  | |
| 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 | | 1645 ✓ | 18 | 09 |
| 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 | \$320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$320.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR PROYECTO ENDI, LAGO AGRILO - SUCUMBÍOS, SEPTIEMBRE 2025, REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION, AUT AVAL INEC-INEC-2025-0881-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-1031-M e INEC-CGTPE-DICA-2025-1035-M. MVRN

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Validar digitalmente con FirmaSC</small> |  Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar digitalmente con FirmaSC</small> |
| FECHA: 18/09/2025 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

