

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	029	04	2026	2538 2538
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1004

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
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	000	007	530303	1701	001	0000	0000	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: 2267 No Entrada: 18563

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/04/2026	 <small>Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 <small>Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por:</small> GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ _____ Director Financiero

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	029	04	2026	2538 2538
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1004
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/04/2026	 <p><small>Validar únicamente en Firma@C. Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <hr/> Funcionario Responsable	 <p><small>Validar únicamente en Firma@C. Firmado electrónicamente por:</small> GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <hr/> Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
086-CGTPE-DICA-2026

FECHA DE INFORME 27/04/2026

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA
CI: 1715087340

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 4

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Nueva Loja - Sucumbíos

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Tapia Cajas Maria Gabriela
- Marcillo Vargas Nestor Vicente
- Sandoval Valencia Gladys Georgina

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD 2026

OBJETIVOS

- Capacitar a los establecimientos de salud en el llenado de los formularios de cada Estadística.
- Actualización del directorio de establecimientos.
- Capacitar sobre el llenado de las estadísticas de salud de los estadísticos Egresos y Camas Hospitalarias, Recursos y actividades de salud (RAS).

Día 1 – 22/04/2026

Salida de la ciudad de Quito a las 04:00 con dirección a la provincia de Sucumbíos, arribando a las 10:00 al cantón Nueva Loja para dar inicio a las actividades programadas:

Nos dirigimos a establecimientos de salud privados que se encuentran en la Cantón Nueva Loja, con el objetivo de recolectar los formularios Recursos y Actividades de Salud (RAS) 2024 pendientes por validación y capacitación correspondiente a los años 2025, 2026 y médicos con el fin de recuperar la información de las diferentes estadísticas.

Se realizó una socialización con la persona responsable sobre los siguientes temas:

- Importancia de la Encuestas
- Llenado del formulario
- Plazos de entrega de formularios

- Errores recurrentes en la información entregada.

Se concluyen las actividades de este día a las 17:00

Día 2 – 23/04/2026

Se inician las labores a las 08:00 en el cantón Nueva Loja:

Nos dirigimos a la Dirección de Registro Civil del cantón Nueva Loja con el propósito de brindar capacitación al personal encargado del envío de las estadísticas vitales, así como de orientar sobre el correcto llenado de los formularios correspondientes, además durante la jornada se despejaron las dudas que tenían los funcionarios a fin de garantizar la calidad y precisión de la información registrada de las diferentes estadísticas.

Se realizó una socialización con las personas responsables sobre los siguientes temas:

- Importancia de la Encuestas
- Llenado del formulario
- Plazos de entrega de formularios
- Errores recurrentes en la información entregada.

Se concluye las actividades de este día a las 17:00.

Día 3 – 24/04/2026

Se inician las labores a las 08:00 continuando en el cantón Nueva Loja:

- Nos dirigimos a los establecimientos de salud privados designados con el objetivo de actualizar el directorio y recolectar la información de los formularios faltantes de las diferentes estadísticas. Se procede a la actualización de los correos que permitan una entrega oportuna de los formularios.

A las 12:00 una vez culminado el trabajo procedimos a retornar a la ciudad de Quito, llegando a las 18:00.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Recuperación de información de estadísticas sociales y de salud.
- Capacitación a establecimientos con novedades en los formularios.
- Capacitación formulario RAS 2025, 2026 a establecimiento de las provincias de Imbabura y Carchi.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- La dificultad en recibir los archivos por una u otra razón hace que en parte no cumplan con la entrega de la información.
- La variación del personal del registro civil dificulta el llenado de los diferentes estadísticos el mismo que afecta la calidad de los formularios.

Se cumplió con el rescate total de la información.



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	22/04/2026	24/04/2026	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio de vehículo contratado, 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	04:00	18:00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Quito – Nueva Loja	22/04/2026	04:00	22/04/2026	10:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Nueva Loja – Nueva Loja	22/04/2026	10:00	22/04/2026	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Nueva Loja – Nueva Loja	23/04/2026	08:00	23/04/2026	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Nueva Loja – Nueva Loja	24/04/2026	08:00	24/04/2026	12:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Nueva Loja – Quito	24/04/2026	12:00	24/04/2026	18:00


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	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---

 <p>Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA TAPIA CAJAS</p>	 <p>Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por: BLADIMIR VINICIO LEON ROMERO</p>
---	---

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Maria Gabriela Tapia Cajas	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Bladimir León Responsable de la Gestión de Operaciones de Campo y Actualización Cartográfica a Hogares
---	---

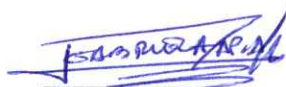
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • 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>VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013</p>
 <p>Firmado electrónicamente por JUAN CARLOS PINDO MACAS Validez Solicitase con FirmaEC</p>	
<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Juan Carlos Pindo Director de Cartografía Estadística y Operación de Campo</p>	

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 28 de abril de 2026
NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Gabriela Tapia Cajas
FECHA DE LA COMISIÓN: DESDE: 22-04-2026 HASTA: 24-04-2026
DESTINO (CIUDAD): SUCUMBÍOS – NUEVA LOJA
Nº DE SOLICITUD: 086-CGTPE-DICA-2026

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
22/04/2026	187-004-000606289	Alimentación	2,92	
22/04/2026	001-001-000008723	Alimentación	10,00	
23/04/2026	001-001-000000049	Alimentación	6,00	
23/04/2026	001-001-000008727	Alimentación	8,50	
23/04/2026	001-001-000001678	Alimentación	10,00	
24/04/2026	001-002-000010266	Alimentación	5,00	
24/04/2026	002-002-000002456	Alimentación	10,01	
24/04/2026	001-002-000036762	Hospedaje	70,01	
		TOTAL:	122,44	

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	160,00
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	48,00
70% VALOR A JUSTIFICARSE	112,00
GASTOS JUSTIFICADOS	122,44
VALOR A DESCONTAR	0,00



REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

086-CGTPE-DICA-2026

15/04/2026

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
MARÍA GABRIELA TAPIA CAJAS
CI: 1715087340

PUESTO QUE OCUPA:
DIGITALIZADOR CARTOGRÁFICO
SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Nueva Loja – Sucumbíos

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

22/04/2026

04:00

24/04/2026

18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Néstor Vicente Marcillo Vargas
- María Gabriela Tapia Cajas
- Sandoval Valencia Gladys Georgina

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Objetivo General




Fortalecer los procesos de recolección y revisión de la información de las estadísticas vitales y de salud a través de la ejecución de jornadas de capacitación dirigidas a los responsables de establecimientos de salud informantes y del Registro Civil, con el fin de asegurar el adecuado diligenciamiento y entrega oportuna de los formularios estadísticos del año 2026.

Objetivos Específicos

- Verificar que los establecimientos informantes cuenten con personal responsable capacitado que facilite la información sobre los formularios de cada operación estadística.
- Asegurar el correcto diligenciamiento y la calidad de información de los formularios de las operaciones estadísticas.
- Fortalecer las capacidades del personal responsable de los establecimientos informantes mediante procesos de capacitación programados.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Capacitar a los responsables de cada establecimiento en el correcto llenado de los formularios de cada operación estadística.
- Coordinar con los responsables en registro civil el envío oportuno de formularios.
- Gestionar la recuperación de información en los casos donde se identifiquen novedades o inconsistencias en las estadísticas reportadas.
- Brindar asistencia técnica al personal informante de los establecimientos de salud y oficinas del Registro Civil.
- Recolectar la información pendiente de las Estadísticas de Egresos y Camas Hospitalarias correspondientes al año 2026.
- Actualizar la matriz de contactos de los responsables en establecimientos de salud y registro civil.

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	Quito – Nueva Loja	22/04/2026	04:00	22/04/2026	10:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Nueva Loja – Nueva Loja	22/04/2026	10:00	22/04/2026	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Nueva Loja – Nueva Loja	23/04/2026	08:00	23/04/2026	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Nueva Loja – Nueva Loja	24/04/2026	08:00	24/04/2026	12:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Nueva Loja – Quito	24/04/2026	12:00	24/04/2026	18:00
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.						
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO:			TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:		
BANCO DEL PICHINCHA			AHORROS	3339995900		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA TAPIA CAJÁS Validar únicamente con FirmadC</p>			 <p>Validar únicamente en FirmadC. Firmado electrónicamente por: BLADIMIR VINICIO LEÓN ROMERO</p>			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
MARÍA GABRIELA TAPIA CAJÁS			Bladimir Vinicio León Romero Responsable de la Gestión de Operaciones de Campo y Actualización Cartográfica a Hogares			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO						
 <p>Validar únicamente en FirmadC. Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS</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. * De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes * El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			* 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 Pindo 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	597	19	03	26
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	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$160.00
TOTAL										

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA VIÁTICOS AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN, ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD-VITALES, SUCUMBÍOS, MES ABRIL, CONFORME PROGRAMACION INEC-DIPLA-2026-0252-M, SEGÚN REQUE. NRO. INEC-CGTPE-DICA-2026-0225-M, MVRN

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Validar únicamente con Firmac</small>	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar únicamente con Firmac</small>
FECHA: 19/03/2026	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

