

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0003	COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000		027	02	2026
					<b>730</b> <b>730</b>
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		<b>347</b>

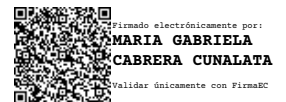
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1865034060001    COORDINACION ZONAL 3 - INEC					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	018	530303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:**            DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**    Rendición de la Entidad:64-3-0 No de fondo: 343 No Entrada: 5146



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 27/02/2026	<p style="font-size: x-small;">Firmado electrónicamente por: <b>FLORENTINA DIAZ</b> Validar únicamente con FirmaEC</p> <hr/> Funcionario Responsable	<p style="font-size: x-small;">Firmado electrónicamente por: <b>NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA</b> Validar únicamente con FirmaEC</p> <hr/> Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	027	02	2026	730
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		347	
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:	1865034060001 COORDINACION ZONAL 3 - INEC				

## DEDUCCIONES



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 27/02/2026	 <small>Firmado electrónicamente por: <b>FLOR MARIA TAMAYO DIAZ</b> Validar únicamente con FirmaEC</small>	 <small>Firmado electrónicamente por: <b>NELLY CRISTINA UQUILLAS VEGA</b> Validar únicamente con FirmaEC</small>
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 017-INEC-CZ3C-GCEZ-2026				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 06/02/2026			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	NO REQUIERE PAGO	No. PERMISO SIITH	

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO – 1803228764		<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> DIGITALIZADOR CARTOGRAFICO ZONAL	
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> TENA - NAPO		<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> GESTIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA ZONAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
09/02/2026	06:00	12/02/2026	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
RAFAEL WILFRIDO MEDINA PICO

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2026-0320-Mde fecha 06 de febrero del 2026, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el Gasto y el Plan para la Supervision Zonal Enlistamiento "Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil (ENDI) " y la emisión de la certificación presupuestaria Viáticos Enlistamiento para el mes de Febrero 2026, en la Provincia de Napo.

**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	AMBATO – TENA	09/02/2026	06:00	09/02/2026	10:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	TENA – AMBATO	12/02/2026	13:00	12/02/2026	17:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL AUSTRO	TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORROS	No. DE CUENTA: 18582767
---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

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



NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**ING. RAFAEL MEDINA**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**ING. RAFAEL MEDINA**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
**ING. FERNANDO GOYES  
COORDINADOR ZONAL**

**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

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.



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

017-INEC-CZ3C-GCEZ-2026

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

24/2/2026

### DATOS GENERALES

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO  
CI:1803228764

**PUESTO QUE OCUPA:**

DIGITALIZADOR CARTOGRÁFICO ZONAL

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

Tena – Napo

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

GESTIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA ZONAL

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

MEDINA PICO RAFAEL WILFRIDO

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivo:

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2026-0320-M de fecha 06 de febrero del 2026, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el Gasto y el Plan para la Supervisión Zonal Enlistamiento "Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil (ENDI) " y la emisión de la certificación presupuestaria Viáticos Enlistamiento para el mes de Febrero 2026, en la Provincia de Napo.

#### Actividades cumplidas:

##### Lunes 09 de febrero de 2026.

Salida desde Ambato a las 06:00 hacia el Tena, llegando a las 10:00, se trabaja en el Tena, realizando el control de calidad de la información levantada por los actualizadores cartográficos del grupo 2 en el sector amanzanado del Tena.

Siendo las 19:30 se termina la jornada de trabajo.

Se pernoctó en el Tena.

##### Martes 10 de febrero de 2026.

Se inició la jornada de trabajo a las 07:30 acompañando al actualizador cartográfico del grupo 5 en el levantamiento de información de la manzana localizada en el Tena, verificando que se cumpla la metodología de la actualización cartográfica.

Siendo las 19:20 se termina la jornada de trabajo.

Se pernoctó en el Tena.

**Miércoles 11 de febrero de 2026.**

Se inició la jornada de trabajo a las 06:30 acompañando al actualizador cartográfico a la recuperación de la información de las viviendas ocupadas con personas ausentes, del grupo 5 en el sector/manzana localizada en el Tena, logrando recuperar los datos de los informantes, se realizó la supervisión del material cartográfico.

Siendo las 18:00 se termina la jornada de trabajo.

Se pernoctó en el Tena.

**Jueves 12, de febrero de 2026.**

Se inició la jornada de trabajo a las 08:00 en el Tena con el grupo 4 y 5, se realiza el mapeo de las actividades pendientes, coordinando la logística para recuperar la información de los rechazos cumpliendo con la metodología establecida en el manual de actualización, se realizó la supervisión de las cargas de trabajo.

Siendo las 13:00 se retorna a Ambato llegando a las 17:00.

**CONCLUSIONES.**

- La supervisión zonal se realiza de acuerdo a lo planificado y en cumplimiento de los objetivos planteados.
- Se apoyó con la asistencia técnica y logística para ingreso de los encuestadores a los sectores/manzanas del Tena.
- Se realizó el acompañamiento a los encuestadores para el levantamiento de información y supervisores para el control de calidad verificando en campo la calidad de los datos tomados para la encuesta.
- Se realizó la reinducción a los equipos de campo haciéndoles conocer las novedades encontradas en sus cargas de trabajo de acuerdo con el manual de actualización del proyecto enlistamiento ENDI ronda 3.

**RECOMENDACIONES.**

- La supervisión zonal es necesaria para cumplir con las normas técnicas y mantener la calidad de la información levantada en campo la misma que nos permite tomar los correctivos y realizar la Re instrucción respectiva para nivel los conocimientos a todo el personal involucrado en la actualización cartográfica y manteniendo el indicador en los parámetros establecidos.

NOTA: Se adjunta las facturas y notas de venta de alimentación y hospedaje:

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
09/02/2026	006-100-000003854	SOPA MARINERA + JUGO DE FRUTA NATURAL	\$ 17,00	
09/02/2026	001-001-000003901	CHULETA + JUGO	\$ 6,00	
09/02/2026	001-001-000003015	MINI PARRILLADA + JUGO	\$ 9,50	
10/02/2026	111-004-001867099	HELADO PINGÜINO CREMOSSITO 900 ML FRUTILLA + COLA COCA COLA 3.05 L ORIGINAL	\$ 5,89	
11/02/2026	001-001-000003908	CHULETA + JUGO	\$ 6,00	
11/02/2026	001-001-000027320	COSTILLA AHUMADA Y ASADA	\$ 5,00	
11/02/2026	001-001-000003910	PARRILLADA MIXTA + JUGO	\$ 10,00	
11/02/2026	001-001-000000071	SERVICIO DE HOSPEDAJE	\$ 105,02	SERVICIO DE HOSPEDAJE UNA PERSONA 3 NOCHES INGRESO 09/02/2026 SALIDA 12/02/2026
12/02/2026	002-001-000002884	TILAPIA ASADA + JUGO	\$ 7,00	
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 171,41</b>	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	<p style="text-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-mmm-aaa	09-02-2026	12-02-2026	
HORA hh:mm	06:00	17:00	
<b>Hora inicio de Labores el día de retorno</b>	08:00		

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	<i>Vehículo Contratado</i>	Ambato – Tena	09-02-2026	06:00	09-02-2026	10:00
TERRESTRE	<i>Vehículo Contratado</i>	Tena - Ambato	12-02-2026	13:00	12-02-2026	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**



NOMBRE: **ING. RAFAEL MEDINA**

**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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**



NOMBRE: **ING. RAFAEL MEDINA  
RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CARTOGRAFÍA  
ESTADÍSTICA**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



NOMBRE: **ING. FERNANDO GOYES  
COORDINADOR ZONAL 3 INEC**

## RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 24/02/2026  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Rafael Wilfrido Medina Pico  
**FECHA DE COMISION:** Del 09 al 12 de febrero de 2026  
**DESTINO (CIUDAD):** Napo - Tena  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 017

### Detalle de Documentos

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
09/02/2026	006-100-000003854	SOPA MARINERA + JUGO DE FRUTA NATURAL	\$ 17,00	
09/02/2026	001-001-000003901	CHULETA + JUGO	\$ 6,00	
09/02/2026	001-001-000003015	MINI PARRILLADA + JUGO	\$ 9,50	
10/02/2026	111-004-001867099	HELADO PINGÜINO CREMOSSITO 900 ML FRUTILLA + COLA COCA COLA 3.05 L ORIGINAL	\$ 5,89	
11/02/2026	001-001-000003908	CHULETA + JUGO	\$ 6,00	
11/02/2026	001-001-000027320	COSTILLA AHUMADA Y ASADA	\$ 5,00	
11/02/2026	001-001-000003910	PARRILLADA MIXTA + JUGO	\$ 10,00	
11/02/2026	001-001-000000071	SERVICIO DE HOSPEDAJE	\$ 105,02	SERVICIO DE HOSPEDAJE UNA PERSONA 3 NOCHES INGRESO 09/02/2026 SALIDA 12/02/2026
12/02/2026	002-001-000002884	TILAPIA ASADA + JUGO	\$ 7,00	
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 171,41</b>	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración.





FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

	<b>VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO</b>	<b>\$</b>	<b>240,00</b>
<b>30%</b>	<b>VALOR A NO JUSTIFICARSE</b>	<b>\$</b>	<b>72,00</b>
<b>70%</b>	<b>VALOR A JUSTIFICARSE</b>	<b>\$</b>	<b>168,00</b>
	<b>GASTOS JUSTIFICADOS</b>	<b>\$</b>	<b>171,41</b>
	<b>VALOR POR DESCONTAR</b>	<b>\$</b>	<b>-</b>
	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$</b>	<b>-</b>

<b>Liquidado por:</b>	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>NELLY CRISTINA          UQUILLAS VEGA</b>          Validar únicamente con FirmaEC</p>
-----------------------	--

En base a la documentación adjunta, y realizado el control previo por parte del Proceso Financiero se autoriza el pago de acuerdo a la liquidación emitida.

<b>Revisado por:</b>	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>MARIA GABRIELA          CABRERA CUNALATA</b>          Validar únicamente con FirmaEC</p>
<b>Autorizado por:</b> "Delegación del Director Ejecutivo, conforme la disposición sexta de la Resolución Nro. 026-DIREJ-DIJU-NI-2022; suscrita el 30 de Agosto del 2022" y ratificado mediante Resolución Nro. 011-DIREJ-DIJU-NI-2025 del 13 de febrero del 2025	 <p>Firmado electrónicamente por:  <b>LUIS FERNANDO GOYES          MORALES</b>          Validar únicamente con FirmaEC</p>