

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	011 03 2026	1504	1504	
Tipo Documento: Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	16	584		

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	018	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos 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: 2105 No Entrada: 18087

DATOS APROBACION

ESTADO:	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con Firmac</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con Firmac</p>
FECHA: 16/03/2026	_____ Funcionario Responsable	_____ 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		011	03	2026	1504
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		584	
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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 16/03/2026</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar documento con Firmas2</p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar documento con Firmas2</p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

010-CGTPE-DICA-2026

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

24-02-2026

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Tapia Cajas Maria Gabriela
CI:1715087340

PUESTO QUE OCUPA:

DIGITALIZADOR CARTOGRÁFICO
SERVIDOR PÚBLICO DE APOYO 4

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
(ATACAMES – ESMERALDAS) - ESMERALDAS

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:

- TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA

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.
- Verificación y recuperación de novedades presentadas en campo.

Miércoles 18 de Febrero de 2026.

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Jorge Real
ENCUESTADOR 1	Gean Carlos Bowen
ENCUESTADOR 2	Brenda Soto
ANTROPOMETRISTA	Verónica Méndez

En este día se trabajó en el conglomerado 080650004701 donde se pudo evidenciar algunas novedades:

- Se visitan las 7 viviendas del cantón Esmeraldas parroquia Esmeraldas.
- Vivienda 2, reducción miembros del hogar, ya que un miembro se mudó.
- Vivienda 4, aumento miembros del hogar, informante confirma que son siete miembros, se cambia el representante del hogar y la persona dos no confirma su número de cedula.
- Vivienda 5, MEF y el niño no se encuentran en casa, se hace cita para el día siguiente.
- Vivienda 6, no se puede tomar las medidas antropométricas al niño ya que no se encuentra en casa, por lo que se hace cita para el día siguiente.
- Vivienda 7, existió reducción de miembros del hogar ya que dos persona se mudaron.
- Al finalizar la jornada se indica a los encuestadores que deben leer las preguntas cerradas con texto y categorías de manera clara con timbre de voz adecuado para el entendimiento correcto del informante.
- Se indica a 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 encuestador que debe leer en voz alta las preguntas para que el informante pueda responder sin dudas.
- Se indica al encuestador que debe registrar correctamente las observaciones con respecto a vacunas.
- Durante la jornada se realiza re-instrucción al equipo para el correcto diligenciamiento de los formularios y la correcta metodología de la Encuesta.
- Se indica al supervisor que debe verificar que el orden de los miembros del hogar sea correcto, caso contrario se debe realizar el reordenamiento.
- Se realiza la actualización de miembros de hogar ya sea por incremento o reducción de personas.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080650004701	1	
2	080650004701	1	
3	080650004701	1	
4	080650004701	1	
5	080650004701	3	
6	080650004701	3	
7	080650004701	1	

Jueves 19 de Febrero de 2026.

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Jorge Real
ENCUESTADOR 1	Gean Carlos Bowen
ENCUESTADOR 2	Brenda Soto
ANTROPOMETRISTA	Verónica Méndez

En este día se trabajó en el conglomerado 080650004701 donde se pudo evidenciar algunas novedades:

- En este día se trabajó haciendo la recuperación de la vivienda 5 del conglomerado 080650004701 por motivo que el día de la visita no se encontraba la madre y el niño.
- En este día se trabajó haciendo la recuperación de la vivienda 6 del conglomerado 080650004701 medidas antropométricas del niño.
- Se indica al antropometrista que realice el respectivo protocolo para las pruebas de antropometría y hemoglobina, así como las posturas de la madre y el niño al momento de tomar la talla y el peso.
- Se observa que se haga el correcto diligenciamiento del formulario sin cambiar las preguntas ni la metodología.
- Durante la jornada se realiza re-instrucción al equipo para el correcto diligenciamiento de los formularios y la correcta metodología de la Encuesta.
- Se visitan las 7 viviendas teniendo como resultado 100% de efectividad.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080650004701	1	
2	080650004701	1	
3	080650004701	1	
4	080650004701	1	
5	080650004701	1	
6	080650004701	1	
7	080650004701	1	

Viernes 20 de Febrero de 2026.

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Jorge Real
ENCUESTADOR 1	Gean Carlos Bowen
ENCUESTADOR 2	Brenda Soto
ANTROPOMETRISTA	Verónica Mendez

En este día se trabajó en la recuperación de las viviendas en los conglomerados 080150011401 donde se pudo evidenciar algunos inconsistencias:

- Vivienda 1, se realiza peso dos e uno ya que el niño se resiste a la toma de medidas (peso y talla)
- Vivienda 2, tres niños menores de cinco años.
- Vivienda 3, un hijo fallecido no registra acta de defunción en el registro civil.
- Vivienda 4, la informante solo proporciona la información del formulario 1.
- Se indica al supervisor que las novedades encontradas se registren con observaciones.
- El equipo de trabajo se presenta adecuadamente se ubica correctamente en las viviendas a ser visitadas.
- Se les explicaba a los informantes la importancia y por qué se procedían las pruebas de cloro y agua.

- Se visitan las 7 viviendas del cantón Esmeraldas parroquia Esmeraldas, teniendo como resultado 100% de efectividad.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080150011401	1	
2	080150011401	1	
3	080150011401	1	
4	080150011401	1	
5	080150011401	1	
6	080150011401	1	
7	080150011401	1	

Al finalizar la jornada de trabajo se les dio una re-instrucción.

- Se indica al encuestador que debe utilizar el término representante del hogar, el mismo que esta detallado en manuales y formularios, y no como jefe/a de hogar.
- Las preguntas deben ser diligenciadas conforme la metodología, si la informante no comprende repetir la pregunta, no puede omitir ninguna de las alternativas de respuesta.
- El antropometrista debe presentarse y explicar que prueba va a realizar.
- Se visitan las 7 viviendas teniendo como resultado 100% de efectividad.

~~Sábado 21 de febrero de 2026.~~

En este día se trabajó con el equipo conformado por :

CARGO	NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR	Jorge Real
ENCUESTADOR 1	Gean Carlos Bowen
ENCUESTADOR 2	Brenda Soto
ANTROPOMETRISTA	Verónica Mendez

En este día se trabajó en la recuperación de las viviendas en los conglomerados 080150008701 donde se pudo evidenciar algunos inconsistencias:

- Vivienda 2, niño con autismo no se puede realizar peso y talla.
- Vivienda 3, se confirma que son cinco miembros del hogar.
- Vivienda 4, MEF y el niño se encuentra Muisne se hace cita para el siguiente día.
- Vivienda 6, MEF Mercedes Rosero regresa en los días siguientes.
- Se recomienda al Antropometrista que para las pruebas de antropometría y hemoglobina se de masaje antes de proceder a realizar la punzada para la toma de muestra de sangre.
- Se le indica a la encuestadora que siempre debe pedir permiso para observar el lugar donde se lavan con mayor frecuencia las manos.

Viv.	Id conglomerado	Resultado Entrevista	Observaciones
1	080150008701	1	
2	080150008701	1	
3	080150008701	1	
4	080150008701	3	
5	080150008701	1	
6	080150008701	3	
7	080150008701	1	

Domingo 22 de Febrero de 2026.

- En este día se trabaja haciendo la recuperación de la vivienda 4 del conglomerado 080150008701 por motivo que el día de la visita no se encontraba la madre y el niño ya que se encontraban en otra ciudad, se termina la jornada y se procede el regreso a la ciudad de Quito.

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- El encuestador no uso el término representante del hogar y orden correcto de los miembros del hogar en una vivienda.
- Falta de solicitud de consentimiento para toma de fotografías en algunos casos.
- No uso permanente de credenciales.
- No exposición clara del objetivo de la encuesta en algunos casos.
- Necesidad de recuperación de MEF y niño por ausencia de informante el día de la visita.
- Para los conglomerados de Esmeraldas el momento de solicitar resguardo policial existió demora hasta que asignen a las personas que dan acompañamiento al equipo.

SOLUCIONES IMPARTIDAS

- Se realizó capacitación al finalizar la jornada sobre como diligenciar correctamente los formularios para reforzar la correcta aplicación de los formularios, de acuerdo a la metodología de la encuesta.
- Se recordó al equipo la importancia de portar siempre la credencial, así como la vestimenta siguiendo el protocolo institucional.
- Se realizó el acompañamiento en la recuperación de casos asegurando la cobertura total en algunos conglomerados.
- Se sugiere a los informantes con dudas sobre su salud para que acudan a un centro de salud en los casos que se presentó el resultado de la prueba de hemoglobina.
- Se hará las gestiones necesarias para que el acompañamiento policial sea más rápido y el equipo pueda salir a su jornada de trabajo en horas tempranas.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Se cumplió con la supervisión establecida.
- Se re instruyó al personal en los problemas y novedades encontradas.

- El personal capacitado cumplió con las directrices emitidas.
- Se verificó el 100% de las novedades presentadas en campo.

CONCLUSIONES

- El operativo de campo se desarrolló en general de manera eficiente, logrando una alta cobertura y efectividad en los conglomerados visitados.
- Existen fallas recurrentes en la aplicación de preguntas sensibles (alfabetismo, discapacidad, ocupación laboral).
- 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.
- El proceso de retroalimentación constante logró que, hacia el final de la semana, el equipo cumpliera satisfactoriamente con los estándares establecidos.

RECOMENDACIONES

- Leer preguntas y opciones exactamente como están en el formulario, sin reformular.
- 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.
- Asegurar que la superficie para colocar equipos sea completamente plana.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18-02-2026 ✓	22-02-2026	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	06:00 ✓	17:00	

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 ✓	VEHÍCULO CONTRATADO ✓	Quito - Atacames ✓	18-02-2026 ✓	06:00 ✓	18-02-2026 ✓	12:00 ✓
TERRESTRE ✓	VEHÍCULO CONTRATADO ✓	Atacames - Atacames ✓	18-02-2026 ✓	12:00 ✓	18-02-2026 ✓	18:00 ✓
TERRESTRE ✓	VEHÍCULO CONTRATADO ✓	Atacames - Atacames ✓	19-02-2026 ✓	08:00 ✓	19-02-2026 ✓	19:00 ✓

TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames - Esmeraldas - Atacames	20-02-2026	08:00	20-02-2026	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames - Esmeraldas - Atacames	21-02-2026	08:00	21-02-2026	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames - Esmeraldas	22-02-2026	08:00	22-02-2026	11:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas - Quito	22-02-2026	11:00	22-02-2026	17:00

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

Detalle de facturas.
Hoja de Comisión Esmeraldas

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Maria Gabriela Tapia Cajas
CI:1715087340

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 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 O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Diana Barco
DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO SUBROGANTE





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

LUGAR Y FECHA: Quito, 24 de febrero de 2026
NOMBRES Y APELLIDOS: María Gabriela Tapia Cajás
FECHA DE LA COMISIÓN: DESDE: 18-02-2026 HASTA: 22-02-2026
DESTINO (CIUDAD): ATACAMES - ESMERALDAS / ESMERALDAS
Nº DE SOLICITUD: 010-CGTPE-DICA-2026

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
18/02/2026	001-001-0005725	Alimentación	10,00	
18/02/2026	001-001-000001521	Alimentación	10,75	
18/02/2026	116-002-000927759	Alimentación	4,71	
19/02/2026	001-001-000001523	Alimentación	9,75	
19/02/2026	002-001-000001221	Alimentación	11,99	
20/02/2026	002-001-000001224	Alimentación	11,99	
20/02/2026	001-001-000001528	Alimentación	11,00	
21/02/2026	002-001-000001142	Alimentación	6,00	
21/02/2026	003-003-000001963	Hospedaje	140,00	
21/02/2026	001-901-000239616	Alimentación	7,05	
21/02/2026	001-901-000239617	Alimentación	6,55	
21/02/2026	252-002-000281607	Alimentación	2,69	
22/02/2026	001-100-000001697	Alimentación	8,00	
		TOTAL:	240,48	

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.

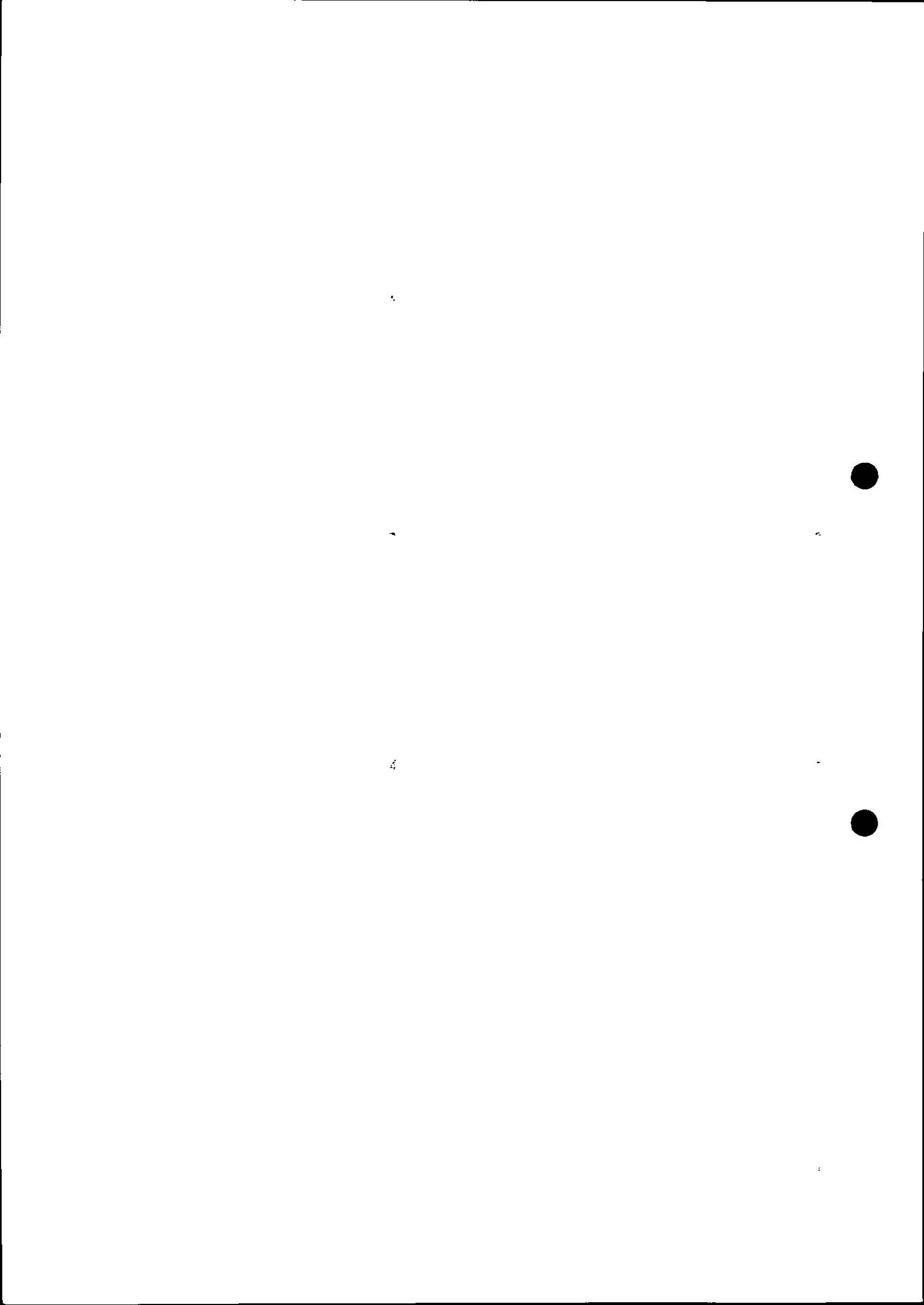
FIRMA DEL SERVIDOR

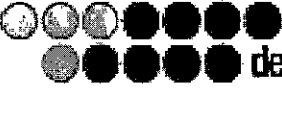

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

320
96
224
240,48
336,48

REVISADO POR
Koien Ch.



 <p>Ministerio de Relaciones Laborales</p>	 <p>INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos</p>
--	--

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 010-CGTPE-DICA-2026	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 05-02-2026
--	--

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	-------------------------------------	----------------	--	---------------	--	--------------	--

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 ATACAMES – ESMERALDAS- ESMERALDAS	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-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm)
18-02-2026 06H00	22-02-2026 17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- TAPIA CAJAS MARIA GABRIELA

Objetivo General

- Realizar actividades de supervisión, re-instrucción y acompañamiento técnico al personal de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

Objetivo Especifico

- 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.

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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Quito - Atacames	18-02-2026	06:00	18-02-2026	12:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames - Atacames	18-02-2026	12:00	18-02-2026	18:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames - Atacames	19-02-2026	08:00	19-02-2026	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames - Esmeraldas	20-02-2026	08:00	20-02-2026	09:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Esmeraldas - Atacames	20-02-2026	18:00	20-02-2026	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames - Esmeraldas	21-02-2026	08:00	21-02-2026	09:00

TERRESTRE	Vehículo Contratado	Esmeraldas - Atacames	21-02-2026	18:00	21-02-2026	19:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Atacames - Esmeraldas	22-02-2026	08:00	22-02-2026	11:00
TERRESTRE	Vehículo Contratado	Esmeraldas - Quito	22-02-2026	11:00	22-02-2026	17:00

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
 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA GABRIELA TAPIA CAJAS Validar electrónicamente con FirmasC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: BLADIMIR VINICIO LEON ROMERO Validar electrónicamente con FirmasC</p>
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 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>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con FirmasC</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	412	09 02 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	018	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$320.00
TOTAL										

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS AL INTERIOR, ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL ENDI-CONTINUA, ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN, REINSTRUCCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO, FEBRERO 2026 ATACAMES-ESMERALDAS, PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2026-0097-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2026-0087-M. SPYP

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO <small>Validar electrónicamente con Firmac</small>	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar electrónicamente con Firmac</small>
FECHA: 09/02/2026	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

4

