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		01	08	2024	4262	4262	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1476

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	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: 2184 No Entrada: 14207

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 06/08/2024	Firmado electrónicamente por: ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: ANGELITA DEL PILAR GUASNAVAS FLORES 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		01	08	2024	4262	4262	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1476

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: 06/08/2024	Firmado electrónicamente por: ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: ANGELITA DEL PILAR SUASNAVAS FLORES Director Financiero

Ministerio de Relaciones Laborales	INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos

INFORME DE SERVICIOS

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
104-CGTPE-DICA-2024	23/07/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	**PUESTO QUE OCUPA:**
CAIZA GUAÑOCHANGA VERÓNICA ELIZABETH CI: 1723026256	Servidor Público 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
Quininde-Esmeraldas-Atacames-Esmeraldas /Tulcán-Carchi/Ibarra-Atonio Ante-Imbabura.	DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
CAIZA GUANOCHANGA VERÓNICA ELIZABETH
SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD 2024

OBJETIVOS

- Recolección de formularios de los establecimientos de salud faltantes de la estadística de Egresos Hospitalarios
- Actualización del directorio de establecimientos.
- Capacitar sobre el llenado del formulario de Egresos Hospitalarios a los diferentes establecimientos de salud privados

Día 1 – 15-07-2024

Salida de la ciudad de Quito a las 04:00 con dirección a la provincia de Esmeraldas, arribando a las 10:45 al cantón Quininde para dar inicio a las actividades programadas:

- Nos dirigimos a los establecimientos designados que se encuentran en el Cantón con el objetivo de verificar la recepción de los formularios RAS 2023 que fueron enviados por los compañeros de la anterior comisión.

En cuanto a la estadística de Egresos y Camas Hospitalarias, se realizó una socialización con la persona responsable sobre los siguientes temas:

- Llenado correcto de las variables hora de ingreso y egreso del formulario actualizado
- Plazos de entrega de formulario
- Errores recurrentes en la información entregada
- Actualización del directorio
- Recolección de información rezagada
- Se finaliza las actividades de ese día a las 17:30 horas.

Día 2 – 16-07-2024

Se inician las actividades a las 07:00 horas con el traslado hasta el Cantón Esmeraldas.

- Se visitan a los establecimientos designados con el objetivo de dar seguimientos a los establecimientos que tenían información pendiente por recolectar de la estadística RAS 2023, Egresos y Camas Hospitalarias 2024.

En cuanto a la estadística de Egresos y Camas Hospitalarias, se realizó una socialización con la persona responsable sobre los siguientes temas:

- Llenado correcto de las variables hora de ingreso y egreso del formulario actualizado
- Plazos de entrega de formulario
- Errores recurrentes en la información entregada
- Actualización del directorio
- Recolección de información rezagada
- Se finaliza las actividades de ese día a las 17:45 horas.

Día 3 – 17-07-2024

Se inician las actividades a las 06:00 horas con el traslado hasta Tulcán.

- Se arriba a dicho cantón a la 13:00 y se visita al establecimiento designado con el objetivo de dar seguimientos a los establecimientos que tenían información pendiente por recolectar de la estadística RAS 2023, Egresos, Camas Hospitalarias 2024 y recuperar información faltante de formularios físicos en registro civil.

En cuanto a la estadística de Egresos y Camas Hospitalarias, se realizó una socialización con la persona responsable sobre los siguientes temas:

- Llenado correcto de las variables hora de ingreso y egreso del formulario actualizado
- Plazos de entrega de formulario
- Errores recurrentes en la información entregada
- Actualización del directorio
- Recolección de información rezagada
- Se finaliza las actividades de ese día a las 17:45 horas.

Día 4 – 18-07-2024

Se inician las actividades a las 08:00 horas con el traslado hasta Ibarra.

- Se arriba a dicho cantón a la 11:00 y se visita al establecimiento designado con el objetivo de dar seguimientos a los establecimientos que tenían información pendiente por recolectar de la estadística RAS 2023, Egresos y Camas Hospitalarias 2024.

En cuanto a la estadística de Egresos y Camas Hospitalarias, se realizó una socialización con la persona responsable sobre los siguientes temas:

- Llenado correcto de las variables hora de ingreso y egreso del formulario actualizado
- Plazos de entrega de formulario
- Errores recurrentes en la información entregada
- Actualización del directorio
- Recolección de información rezagada
- Se finaliza las actividades de ese día a las 17:00 horas.

Día 5 – 19-07-2024

Se inician las actividades a las 08:00.

- Nos dirigimos a los establecimientos faltante del cantón Ibarra con el objetivo de dar seguimientos a los establecimientos que tenían información pendiente por recolectar de la estadística RAS 2023.
- A las 10:00 nos trasladamos hacia el Cantón Antonio Ante con el objetivo de dar seguimientos a los establecimientos que tenían información pendiente por recolectar de la estadística de Egresos y Camas Hospitalarias 2024.
- A las 13:00 una vez culminado el trabajo se retorna a la ciudad de Quito llegando a las 17:00.

REPORTE DE ESTABLECIMIENTOS VISITADOS

PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	NUMERO DEESTABLECIMIENTOS
ESMERALDAS	QUININDE	LA INDEPENDENCIA, LA UNION Y ROSA ZARATE	5
ESMERALDAS	ESMERALDAS	ESMERALDAS	5
CARCHI	TULCAN	TULCAN	3
IMBABURA	IBARRA	IBARRA	11
IMBABURA	ANTONIO ANTE	ATUNTAQUI	2

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Recuperación de información de formularios físicos en registro civil.
- Capacitación y recuperación de información de los formularios de Egresos y Camas Hospitalarias 2024 con los Responsables de establecimientos de salud privados.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se cumplió con el rescate total de la información, ya que se cuenta con la apertura de los informantes para la entrega del formulario.
- Se realizó la capacitación del correcto llenado de los formularios a los establecimientos nuevos.
- Se realizó una re instrucción en establecimientos informantes que se detectó un incorrecto llenado de información.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	15-07-2024	19-07-2024
HORA hh:mm	04:00	17:00

NOTA
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	**NOMBRE DEL TRANSPORTE**	**RUTA**	**FECHA** dd-mmm-aaaa	**HORA** hh:mm	**FECHA** dd-mmm-aaaa	**HORA** hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quito – Quininde	15/07/2024	04:00	15/07/2024	10:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quininde – Quininde	15/07/2024	10:45	15/07/2024	15:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quininde – Atacames	15/07/2024	15:00	15/07/2024	17:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Atacames – Esmeraldas	16/07/2024	07:00	16/07/2024	08:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas – Esmeraldas	16/07/2024	08:30	16/07/2024	16:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas – Atacames	16/07/2024	16:45	16/07/2024	17:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Atacames – Tulcán	17/07/2024	06:00	17/07/2024	13:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Tulcán – Tulcán	17/07/2024	13:00	17/07/2024	17:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Tulcán – Ibarra	18/07/2024	08:00	18/07/2024	11:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ibarra – Ibarra	18/07/2024	11:00	18/07/2024	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ibarra – Ibarra	19/07/2024	08:00	19/07/2024	10:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ibarra – Antonio Ante	19/07/2024	10:00	19/07/2024	10:20
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Antonio Ante – Antonio Ante	19/07/2024	10:20	19/07/2024	13:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Antonio Ante – Quito	19/07/2024	13:00	19/07/2024	17:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES

Adjunto: No se adjunta formulario de control de asistencia porque las actividades fueron realizadas en campo.

SOLICITUD DE PAGO	
Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito se me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO Firmado electrónicamente por: VERONICA ELIZABETH CAIZA GUANOCHANGA NOMBRE: CAIZA GUANOCHANGA VERÓNICA ELIZABETH	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o 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 SOLICITANTE Firmado electrónicamente por: BLADIMIR VINICIO LEON ROMERO	**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO** Firmado electrónicamente por: DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA
NOMBRE: ING. BLADIMIR LEÓN **RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES**	NOMBRE: ECON. DAMIÁN RIVADENEIRA **DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO**

INEC
instituto nacional de estadística y censos

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 23 Julio del 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Veronica Elizabeth Caiza Guanochanga
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 15/07/2024 HASTA: 19/07/2024
DESTINO (CIUDAD): Quininde-Esmeraldas-Atacames-Esmeraldas/Tulcán-Carchi/Ibarra-Atonio Ante-Imbabura.
Nº DE SOLICITUD: 104-CGTPE-DICA-2024

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 Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
15/7/2024	1719	Alimentación	10,00	
15/7/2024	1168	Alimentación	10,00	
15/7/2024	5169	Alimentación	8,00	
16/7/2024	116-007-000545418	Alimentación	3,94	
16/7/2024	214	Alimentación	10,00	
16/7/2024	2342	Alimentación	10,00	
16/7/2024	87	Alimentación	9,50	
16/7/2024	003-003-000000803	Hospedaje del 15 y 16 de julio	70,00	
17/7/2024	222	Alimentación	10,00	
17/7/2024	54	Alimentación	6,50	
17/7/2024	1214	Alimentación	7,50	
17/7/2024	002-001-000001147	Hospedaje del 17 de julio	30,00	
18/7/2024	1215	Alimentación	7,50	
18/7/2024	1246	Alimentación	10,00	
18/7/2024	002-010-000001536	Hospedaje del 18 de julio	30,00	
19/7/2024	11819	Alimentación	8,00	
19/7/2024	1490	Alimentación	11,00	
TOTAL:			**251,94**	

Firmado electrónicamente por:
VERONICA ELIZABETH CAIZA GUANOCHANGA

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	251,94
VALOR A DESCONTAR	347,94

REVISADO POR ERIKA BRAVO

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
104-CGTPE-DICA-2024	09/07/2024

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOSGENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	**PUESTO QUE OCUPA:** SERVIDOR PÚBLICO 1
CAIZA GUANOCHANGA VERÓNICA ELIZABETH CI: 1723026256	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
Quininde-Esmeraldas-Atacames-Esmeraldas /Tulcán-Carchi/Ibarra-Atonio Ante-Imbabura.	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)**
15/07/2024	**05:00**	19/07/2024	**17:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CAIZA GUANOCHANGA VERÓNICA ELIZABETH
SOSA MENCIAS CESAR RODRIGO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

ESTADISTICAS SOCIALES Y DE SALUD 2024

Las actividades a ejecutarse en el operativo e campo son las que se detallan a continuación:

- Recolección de formularios de los establecimientos de salud faltantes de la estadística de Egresos Hospitalarios
- Actualización del directorio de establecimientos.
- Capacitar sobre el llenado del formulario de Egresos Hospitalarios a los diferentes establecimientos de salud privados

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mm- aaaa	hh:mm	dd-mm- aaaa	hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quito – Quininde	15/07/2024	05:00	15/07/2024	10:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quininde – Quininde	15/07/2024	10:00	15/07/2024	15:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quininde – Atacames	15/07/2024	15:00	15/07/2024	17:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Atacames – Atacames	16/07/2024	07:00	16/07/2024	08:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Atacames – Esmeraldas	16/07/2024	08:00	16/07/2024	09:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas – Esmeraldas	16/07/2024	09:00	16/07/2024	16:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Esmeraldas – Atacames	16/07/2024	16:45	16/07/2024	17:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Atacames – Tulcán	17/07/2024	06:00	17/07/2024	13:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Tulcán – Tulcán	17/07/2024	13:00	17/07/2024	17:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Tulcán – Ibarra	18/07/2024	08:00	18/07/2024	10:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ibarra – Ibarra	18/07/2024	10:00	18/07/2024	16:45
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ibarra – Ibarra	19/07/2024	08:00	19/07/2024	10:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ibarra – Antonio Ante	19/07/2024	10:00	19/07/2024	10:20
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Antonio Ante – Antonio Ante	19/07/2024	10:20	19/07/2024	13:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Antonio Ante – Quito	19/07/2024	13:00	19/07/2024	17:00

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:
PRODUBANCO	**AHORRO**	**12051098267**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**
Firmado electrónicamente por: VERONICA ELIZABETH CAIZA GUANOCHANGA	Firmado electrónicamente por: BLADIMIR VINICIO LEON ROMERO
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
CAIZA GUANOCHANGA VERÓNICA ELIZABETH	**ING. BLADIMIR LEÓN**
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	**Responsable de Gestión de Operaciones de Campo y Actualización Cartográfica a hogares**
Firmado electrónicamente por: DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA	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.
ECON. DAMIÁN RIVADENEIRA	
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	643	03 / 07	24
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	$320.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**$320.00**
									TOTAL	

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE LA ENCUESTA ESTADISTICA SOCIALES Y DE SALUD, MES JULIO, DESTINO ESMERALDAS-CARCHI-IMBABURA, SEGUN MEMORANDO DE PROGRAMACION NRO. INEC-DIPLA-2024-0509-M Y REQUERIMIENTO NRO. INEC-CGTPE-DICA-2024-0377-M, WSLI

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 04/07/2024	Firmado electrónicamente por: WENDY MABEL LOYA NACATO Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Director Financiero