

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 | 028 08 2024 | 5092 | 5092 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 1757 | |
| 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 | 004 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 240.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 240.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2230 No Entrada: 14354

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS |  Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
| FECHA: 30/08/2024 | _____ 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 | 028 | 08 | 2024 | 5092 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | 1757 |

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--|-----|-----|-----|
| 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: 30/08/2024 |  Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOSEFINA MARTINEZ VARGAS |  Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
| | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

105-CGTPE-DIES -GEPH – 2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

13/ 08/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Villavicencio Cevallos William Adrián
CI:1751323476

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Estadísticas Sociodemográficas 2
Servidor Público 5

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

San Cristóbal - Galápagos

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

GESTIÓN ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Villavicencio Cevallos William Adrián

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

1. Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
2. Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
3. Realizar re-entrevistas de acuerdo con el formulario creado para ese fin.
4. Revisar todos los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.
5. Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.
6. Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruida, vivienda en construcción, etc.
7. Revisar el diligenciamiento de los procesos de archivo, crítica, codificación, digitación, validación y control de calidad ENEMDU.

ACTIVIDADES:

Realizado 03/08/2024

Siendo aproximadamente las 7:30 de la mañana, salí con dirección al aeropuerto Mariscal Sucre, ya que mi vuelo estaba programado a las 9:11 hacia San Cristóbal, en la Provincia de Galápagos. Aterrizando a las 11:48, hora local, me comuniqué de inmediato con Jorge Martínez, el encuestador que se encuentra en la isla. Él me informó que había llegado ese mismo día, después de haber estado en la Isla de Santa Cruz. Juntos, procedimos a realizar la planificación de los conglomerados asignados para San Cristóbal, tanto para ese día como para los siguientes, basándonos en la programación establecida por la coordinación zonal. Esto nos permitió organizar eficientemente nuestras actividades de recolección de datos en la isla.

| PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA | CONGLOMERADO | ZONA | SECTOR | PANEL | Periodo | | | |
|-----------|---------------|-------------------------|--------------|------|--------|-------|---------|---|---|---|
| | | | | | | | S | D | L | M |
| | | | | | | | 3 | 4 | 5 | 6 |
| GALAPAGOS | SAN CRISTOBAL | PUERTO BAQUERIZO MORENO | 200150000001 | 002 | 002 | h3201 | ■ | ■ | | |
| GALAPAGOS | SAN CRISTOBAL | PUERTO BAQUERIZO MORENO | 200150000017 | 002 | 002 | g3101 | | | ■ | ■ |

En el día realizamos la visita al siguiente conglomerado, de acuerdo con la zona, sector y manzana definidos en nuestra muestra, según el detalle a continuación:

| id_conglomerado | zona | sector | panelm | manzana |
|-----------------|------|--------|--------|--------------|
| 200150000001 | 002 | 002 | 057 | 0055 0054 |

Durante la visita a la vivienda 1, el encuestador me informó sobre las siguientes novedades en el levantamiento de datos:

- Reducción de los miembros del hogar debido a la independencia familiar de uno de los hijos.
- En relación al valor de la jubilación, el señor mencionó que no estaba dispuesto a proporcionar una cifra exacta, sugiriendo que se registrara "120", argumentando que no tiene la obligación de revelar sus ingresos.

Se verifico que la vivienda 3 se encuentra desocupada desde hace una semana, según la información proporcionada por los vecinos.

Durante la visita a las viviendas 4, 5, 6 y 7, no se presentaron novedades significativas en el levantamiento de datos. Sin embargo, se observaron algunas inconsistencias en los valores relacionados con los tiempos y distancias reportados en la sección ambiental.

Adicionalmente, las respuestas proporcionadas sobre los ingresos también mostraron discrepancias que podrían indicar valores no muy reales. Dada la importancia de estos datos para un análisis preciso, se recomienda realizar un seguimiento para verificar la validez de la información recolectada y asegurar que refleje la realidad del hogar.

La jornada Finaliza a las 20:00

Domingo 04/08/2024 ✓

Inicia la jornada a las 8:00 realizamos la visita al siguiente conglomerado, de acuerdo con la zona, sector y manzana definidos en nuestra muestra, según el detalle a continuación:

| id_conglomerado | zona | sector | panelm | manzana |
|-----------------|------|--------|--------|---------|
| 200150000001 | 002 | 002 | 057 | 0024 |

En la visita a la vivienda 9, se reportó que esta se encontraba desocupada. No obstante, algunos vecinos indicaron que se podían observar objetos dentro de la vivienda. Esto generó confusión, ya que hay versiones contradictorias: mientras algunos vecinos aseguran que no vive nadie, otros sostienen que hay personas irregulares que residen en la propiedad, lo que podría estar contribuyendo a la confusión sobre el estado de ocupación.

Por otro lado, la señora de la vivienda 10 nos informó que sus únicos ingresos provienen de una póliza de plazo fijo de una cooperativa de ahorro y crédito.

En la tarde, visitamos el siguiente conglomerado, de acuerdo con la zona, sector y manzana definidos en nuestra muestra, según el detalle a continuación:

| id_conglomerado | zona | sector | panelm | manzana |
|-----------------|------|--------|--------|----------------------|
| 200150000017 | 002 | 002 | 046 | 0017 0020 0021 |

Se visitaron las viviendas 3, 4 y 6, las cuales han experimentado una reducción en el número de miembros del hogar. Esta disminución se debe a diversos motivos, entre los cuales se encuentran la independencia de los jóvenes que han decidido

establecerse en otros lugares, separaciones de pareja y la búsqueda de oportunidades educativas en el continente. Estos cambios en la composición familiar reflejan tendencias actuales en la movilidad y las dinámicas familiares.

Por otro lado, el levantamiento de información se realizó de manera rápida, aunque se llevó a cabo siguiendo rigurosamente la metodología de la encuesta. Sin embargo, se percibió que algunos encuestados no estaban dispuestos a colaborar de manera óptima, lo que dificultó la obtención de información completa y precisa. Esta falta de disposición puede ser atribuida a diversos factores, como la desconfianza hacia el propósito de la encuesta o el temor a compartir detalles personales. Es fundamental abordar estas cuestiones en futuras interacciones para lograr una mejor cooperación y, por ende, un levantamiento de datos más efectivo.

La jornada Finaliza a las 20:00

Lunes 05/08/2024

La jornada empieza a las 08:00 en el siguiente conglomerado en base al siguiente detalle:

| id_conglomerado | zona | sector | panelm | manzana |
|-----------------|------|--------|--------|---------|
| 200150000017 | 002 | 002 | 046 | 0016 |
| | | | | 0017 |
| | | | | 0020 |
| | | | | 0021 |
| | | | | 0023 |

Durante el levantamiento de información en las viviendas efectivas, se verificaron ingresos provenientes de la compra y venta de mercadería, así como gastos relacionados, los cuales incluyen la compra de mercadería, el pago del local y el salario de empleados. Estos detalles son esenciales para comprender la situación económica y la estabilidad financiera de las viviendas, así como sus valores altos en comparación con el continente.

Por la tarde, Durante la visita, se verificó que la vivienda 7 se encontraba desocupada. En cuanto a las viviendas 8 y 9, se observó que estaban en un estado de absorción. Por otro lado, en la vivienda 10 se registró un rechazo, ya que era ya horas de la noche, la persona no quiso proporcionar información; no abrió la puerta y solo comentó que no tenía tiempo.

La jornada finaliza a las 20:00.

Martes 06/08/2024

En la mañana, procedí a revisar los pendientes administrativos y técnicos de la oficina, atendiendo y organizando las tareas administrativas antes de mi desplazamiento. Aproximadamente a las 11:00, inicié mi traslado hacia el aeropuerto de San Cristóbal, dado que tenía un vuelo programado para las 13:06. Durante el trayecto, evalué los elementos del itinerario y confirmé la documentación necesaria para el viaje.

Aterrizamos en el aeropuerto Mariscal Sucre, en la ciudad de Quito, a las 17:33. Posteriormente, me dirigí a mi casa, llegando aproximadamente a las 18:30.

Resumen de la Supervisión Nacional

| Resumen de Novedades de la Supervisión Nacional formularios diligenciados por el Supervisor de Campo | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------------------------|---|--|--|--|--|
| | Nro. de Formulario s revisados | Nro. de omisiones encontradas | Nro. de inconsistencias encontradas | Nro. de errores de flujos encontrados | Total, de novedades en la revisión de formularios | Total, de Formularios revisados con novedades | Total, de Formularios revisados sin novedades |
| | | (A) | (B) | (C) | (A+B+C) | | |
| Día 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Día 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Día 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Día 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |

PROBLEMAS DETECTADOS:

| Problemas o novedades | Solución transmitida a encuestador y/o supervisor, informantes |
|--|---|
| Se prestaron un rechazo y viviendas desocupadas. | Se verifico las viviendas desocupadas y rechazos junto con el encuestador. |
| Algunos informantes tuvieron dificultades con las preguntas de tiempo y distancia de la sección de ambiental / | Una mayor explicación y uso del Google Maps para cuantificar de mejor manera. |

PRODUCTOS ALCANZADOS

1. Verificación y control de la calidad de la información recolectada en los formularios aplicados al hogar y la correcta aplicación de la metodología.
2. Verificación de la ubicación de compañero encuestador en campo y manejo de cartografía.
3. Solución de inquietudes del encuestador para un buen desenvolvimiento en el sitio de trabajo.

CONCLUSIONES

1. Durante las visitas a las viviendas, se identificaron discrepancias en las respuestas sobre ingresos, mismo que surge la necesidad de buscar estrategias de recolección estos temas.
2. Se observó una tendencia de reducción en el tamaño de los hogares, atribuida a la independencia de los hijos y cambios en las dinámicas de pareja, así como sus estudios.
3. Algunos encuestados mostraron resistencia a colaborar, posiblemente debido a la desconfianza en el propósito de la encuesta o confusión de funcionarios.

RECOMENACIONES

1. Incorporar herramientas de cartografía georreferenciada en la Isla, así como capacitar al encuestador en su uso. Esto no solo optimiza el tiempo de recolección, sino que también permite una mayor precisión en la localización de los informantes.
2. Generar técnicas de verificación de ingresos con fuentes secundarias en especial a la información de las islas Galápagos, donde el costo de vida es mucho más alto que el país continental.

3. Desarrollar estrategias específicas para que los informantes reconozcan al personal del INEC y no exista confusión con otras instituciones y conozcan el trabajo que desarrollamos.

| fecha | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 03-08-2024 | 06-08-2024 | 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 | 07:30 | 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 |
| Aéreo | Aéreo | Quito – San Cristóbal | 03-08-2024 | 09H11 | 03-08-2024 | 11H48 |
| Terrestre | Terrestre | San Cristóbal – San Cristóbal | 04-08-2024 | 08H00 | 04-08-2024 | 20H00 |
| Terrestre | Terrestre | San Cristóbal – San Cristóbal | 05-08-2024 | 08H00 | 05-08-2024 | 20H00 |
| Aéreo | Aéreo | San Cristóbal – Quito | 06-08-2024 | 13H06 | 06-08-2024 | 17H33 |

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

Observaciones:

- EL trabajo se lo realizó en campo, donde no existe Coordinación Zonal, por tanto, no se remite el FORMULARIO DE CONTROL DE COMISIÓN.
- Se adjunta pases a Bordo.
- Se adjunta Detalle de Facturas.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
WILLIAM ADRIAN
VILLAVICENCIO
CEVALLOS

NOMBRE: William Villavicencio

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 JEFE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Firmado electrónicamente por:
ESTEFANIA
JACQUELINE ENCALADA
SANDOVAL

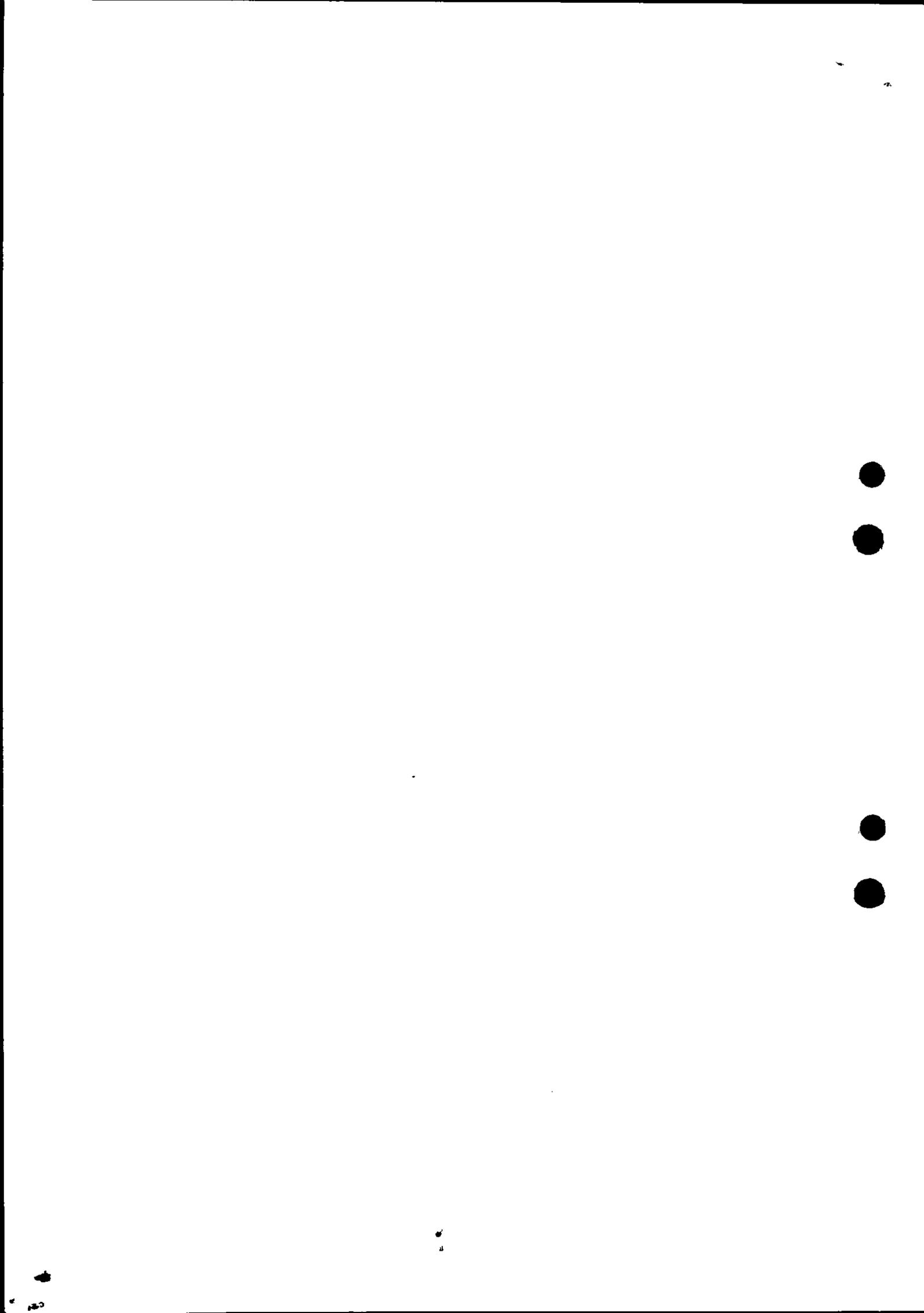
NOMBRE: Estefanía Encalada

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



Firmado electrónicamente por:
ESTEFANIA
JACQUELINE ENCALADA
SANDOVAL

NOMBRE: Estefanía Encalada



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 13 de agosto de 2024
 NOMBRES Y APELLIDOS: William Adrián Villavicencio Cevallos
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 03-08-2024 HASTA: 06-08-2024
 DESTINO (CIUDAD): San Cristóbal-Galápagos
 Nº DE SOLICITUD: 105-CGTPE-DIES -GEPH -- 2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|-------------------|---------------|----------------|
| 03/08/2024 | 001-123-000061606 | Tasas por ingreso | 15,00 | NO SE RECONOCE |
| 03/08/2024 | 004-101-000045863 | Alimentación | 4,20 | |
| 03/08/2024 | 001-901-000002410 | Alimentación | 6,00 | |
| 03/08/2024 | 002-001-000011506 | Alimentación | 5,50 | |
| 04/08/2024 | 001-001-000000497 | Alimentación | 10,00 | |
| 04/08/2024 | 001-001-000006302 | Alimentación | 9,50 | |
| 04/08/2024 | 002-002-000000724 | Alimentación | 17,00 | |
| 04/08/2024 | 001-901-000002416 | Alimentación | 7,03 | |
| 05/08/2024 | 002-002-000000730 | Alimentación | 32,00 | |
| 05/08/2024 | 001-001-000003980 | Alimentación | 6,00 | |
| 05/08/2024 | 001-001-000000571 | Alimentación | 7,00 | |
| 06/08/2024 | 002-001-000000024 | Alimentación | 6,00 | |
| 06/08/2024 | 001-001-000003982 | Alimentación | 6,00 | |
| 06/08/2024 | 001-001-000000010 | Hospedaje | 90,01 | |
| | | TOTAL | 221,24 | 206,24 |

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.



Firma electrónica por:
 WILLIAM ADRIAN
 VILLAVICENCIO
 CEVALLOS

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

240,00
 72,00
 168,00
 206,24

248,24



REVISADO POR ERIKA BRAVO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 105-CGTPE-DIES -GEPH – 2024 ✓ | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) ✓ 26/07/2024 |
|--|--|

| | | | | | | | |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|

DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Villavicencio Cevallos William Adrián ✓ CI:1751323476 | | PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5 ✓ | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL San Cristóbal - Galápagos | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 03/08/2024 ✓ | 07h00 ✓ | 06/08/2024 ✓ | 18H00 ✓ |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
• VILLAVICENCIO CEVALLOS WILLIAM ADRIAN

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

1. Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
2. Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
3. Realizar re-entrevistas de acuerdo con el formulario creado para ese fin.
4. Revisar todos los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.
5. Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.
6. Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruida, vivienda en construcción, etc.
7. Revisar el diligenciamiento de los procesos de archivo, crítica, codificación, digitación, validación y control de calidad ENEMDU.

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 |
| Aéreo | Aéreo | Quito – Galápagos | 03/08/2024 | 07h00 | 03/08/2024 ✓ | 12H00 |
| Aéreo | Aéreo | Galápagos – Quito | 06/08/2024 | 13H00 | 06/08/2024 ✓ | 18H00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|-----------------------------------|-------------------------|---------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 2203662216 |
|-----------------------------------|-------------------------|---------------------------|

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 |
|  Firmado electrónicamente por: WILLIAM ADRIAN VILLAVICENCIO CEVALLOS ✓ |  Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA ✓ |

| | |
|---|--|
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR WILLIAM VILLAVICENCIO | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPAN |
|---|--|

| | |
|--|---|
| 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> |
|  Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL ✓ | |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ESTEFANÍA ENCALADA | |



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | |
|------------------|--|-------------------|----------------------|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |
| Unid. Ejecutora: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | 795 | 30 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

| SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|------|--------|------|-----|----------|---|-----------------|
| 55 | 00 | 000 | 004 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | \$240.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS, NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE LA SUPERVISIÓN ZONAL DE LA ENCUESTA ENEMDU, MES AGOSTO, DESTINO GALÁPAGOS, MEMORANDO DE PROGRAMACION NRO. INEC-DIPLA-2024-0556-M Y REQUERIMIENTO NRO. INEC-CGTPE-DIES-2024-0519-M, WSLI

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|--|---|
| APROBADO |  Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO |  Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
| FECHA: 30/07/2024 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

