

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	07	2024	4242 4242
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1469	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
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	031	001	730303	1701	202	2003	2206	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: 2194 No Entrada: 14224

DATOS APROBACION



ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE	 Firmado electrónicamente por: FREDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 30/07/2024	_____ 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		029	07	2024	4242	4242
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		1469	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001		INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por ESTEBAN MARCELO RAMOS ANDRADE	 Firmado electrónicamente por EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 30/07/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 099- CGTPE-DIES -GEPH – 2024 ✓	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24-07-2024 ✓
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUEVARA VERGARA VICTOR ALFONSO ✓ 1721863486	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 5 ✓
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION DE ESTADISTICAS PERMANENTE A HOGARES - GEPH ✓
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: VICTOR GUEVARA	
<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> Realizar actividades de supervisión dentro de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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. <p>Actividades a desarrollar:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 o nadie en casa. Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados. <p>ACTIVIDADES A CUMPLIR:</p> <p><u>Sábado 20 de julio de 2024</u> ✓</p> <p>Se ejecuta la movilización desde la ciudad de Quito a Cuenca, para poder ejecutar la supervisión del personal contratado de la ENDI, para el cumplimiento de los objetivos.</p> <p>El día sábado se estableció contacto con el supervisor Alex Yépez, donde se procedió con el acompañamiento, observación de novedades y supervisión; durante las visitas a las viviendas, se encontraron los siguientes casos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Conglomerado 010150011101, vivienda 2: La vivienda se encontró desocupada. Conglomerado 010150034301, vivienda 2: La vivienda se encontró desocupada. Conglomerado 010150034301, vivienda 3: El representante del hogar indicó que no podría atender en ese momento. Se agendó una cita para el siguiente día 21 de julio a las 10:00. 	

- **Conglomerado 010162001901, vivienda 1:** En esta vivienda, se atendió a la madre del representante del hogar, quien informó que la hija, madre de un menor de 5 años, no se encontraba en el hogar debido a una cita médica. Indicó que la hija estaría disponible para una visita en la tarde del día siguiente.

Domingo 21 de julio de 2024 ✓

Equipo de Trabajo

El equipo de trabajo que participó en las actividades de supervisión estuvo compuesto por los siguientes miembros:

- **Supervisor:** Alex Yépez
- **Antropometrista:** Evelyn Bricio
- **Encuestadores:** Virginia Medina y Ángel Chauca

Conglomerado 010150034301

El equipo se dirigió a las viviendas del conglomerado mencionado para realizar observaciones directas del proceso de recolección de datos y supervisar el trabajo del personal asignado.

Vivienda 3

Al llegar a la vivienda, se solicitó permiso para ingresar y observar el trabajo del personal. Sin embargo, el representante del hogar expresó que ya había personal en su vivienda y se negó a permitir el ingreso. Ante esta situación, el supervisor optó por visitar otras viviendas del conglomerado.

Al regresar, se informó que la familia solo colaboró con los formularios 1, 2 y 3. La antropometrista indicó que, al explicar los procedimientos, la señora se negó a realizar pruebas de hemoglobina y medidas antropométricas, especialmente para su bebé de 4 meses. Solo accedieron a la prueba de calidad de agua, de la cual se tomaron muestras antes de que el personal se retirara, ya que se percibió malestar por su presencia. Además, los vecinos interrogaron al equipo sobre la razón de las visitas, mostrando molestia y tomando fotos a las credenciales del personal.

Viviendas 7 y 8

Ambas viviendas se encuentran en un conjunto residencial sin guardia de seguridad, estas viviendas eran de acceso automático, lo que impidió localizar a los informantes.

Vivienda 1

Observaciones durante la Encuesta en el Hogar

- i. **Comunicación inadecuada:**
 - El encuestador no explicó claramente el objetivo de la encuesta.
 - El hogar consta de seis personas, incluyendo un menor de 8 meses.
- ii. **Errores en el formulario 1:**
 - En la sección 1, pregunta 7, el encuestador omitió alternativas de respuesta.

- En la sección 2, el informante (médico) mencionó que su sueldo se cancela por factura, pero el encuestador registró incorrectamente que es empleado privado, esto por no indagar bien en lo que corresponde a ingresos y gastos.

iii. **Generalización en el formulario 1:**

- Las preguntas 21, 23 y 25 correspondientes a bonos fueron consultados de forma general en lugar de hacerse de manera individual.

iv. **Problemas en la toma de medidas antropométricas:**

- Datos de talla del menor y la madre se registraron, pero la antropometrista no documentó correctamente las medidas observadas, si bien fueron habladas las medidas obtenidas.
- No se realizó la limpieza del equipo antropométrico al finalizar.

v. **Errores en pruebas específicas:**

- En la prueba de hemoglobina, no se verificó adecuadamente la microcubeta.
- Se retiraron los guantes antes de desechar la microcubeta.
- En la prueba de calidad de agua, hubo problemas con la manipulación del embudo.

vi. **Explicación adecuada al representante del hogar:**

- La antropometrista explicó correctamente los objetivos y procedimientos de las pruebas.

vii. **Uso incorrecto de la cartilla en la sección 7 del formulario 3.**

Vivienda 6

Señora indica que en este momento no nos puede atender ya que va de salida al trabajo (Supermaxi) se agenda cita para el día de mañana a las 20:00.

Conglomerado 010150035301

Ese día nos dirigimos al conglomerado 010150035301 para realizar encuestas en las viviendas 3, 4, 5 y 6, ubicadas en la urbanización Río Sol. Al llegar, nos encontramos con el guardia de seguridad, quien nos informó que debíamos solicitar autorización al administrador para ingresar.

El guardia nos indicó que la administradora estará disponible mañana en la tarde. Por lo tanto, hemos programado regresar en la tarde para obtener la autorización necesaria, adicional el equipo deja una hoja de información.

Lunes 22 de julio de 2024

El equipo de trabajo estuvo compuesto por:

- **Supervisor:** Maritza Chiqui
- **Antropometrista:** Jessica González
- **Encuestadores:** Jenny Castro y Boris Quinde

Conglomerado 010150046501

Vivienda 4

- El supervisor explicó claramente el objetivo y los procesos al representante del hogar.
- La encuesta comenzó a las 10:35 y culminó aproximadamente después de dos horas.
- El hogar consta de 5 miembros, incluido un menor de 3 años y 4 meses.
- La señora tiene educación hasta el segundo año de secundaria y está en unión libre.
- Hubo una interrupción en la encuesta debido a errores en la clasificación laboral (empleada doméstica), es necesario mejorar el indagar sobre ingresos y gastos, para que ubique de mejor manera la clasificación laboral.
- Hubo confusión sobre el ingreso mensual de la señora, luego de varias consultas donde se intervino, se rectificaron los datos sobre los ingresos mensuales a 30\$.

i.- Observaciones específicas:

- Formulario 1, sección 4: El encuestador no leyó las alternativas de respuesta sobre problemas sociales.
- Formulario 1, sección 1: Se omitió la pregunta sobre el nivel de instrucción.
- Pruebas antropométricas y hemoglobina: Se realizaron correctamente.
- Prueba de calidad de agua: Se observó una corrección en el proceso.

ii.- Instrucciones al personal:

- Se compartieron las observaciones al finalizar la entrevista y se reforzó la capacitación.

Conglomerado 010150035301

- Se coordinaron citas con los informantes de las viviendas 3, 4 y 6.
- La vivienda 5 está fuera del país, y el administrador desconoce su fecha de regreso.

Martes 23 de julio de 2024

Conglomerado 010150034301:

Vivienda 7: Durante la visita a esta vivienda, se completaron los formularios 1 y 3. Sin embargo, la madre del menor no reside en el hogar, ya que se encuentra en los Estados Unidos. Debido al diagnóstico médico de retraso mental de la niña, según lo indicado por su tía, no se realizó la prueba PEABODY.

Conglomerado 010167901101:

Vivienda 6: En esta vivienda, se encontró rechazo por parte de los señores. Manifestaron que no estaban interesados en proporcionar información debido a la falta de tiempo.

Finalizada la supervisión en campo, se procedió con el regreso a la ciudad de Quito tomando el vuelo CUE – UIO.

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- Los encuestadores tratan de hacer preguntas generales o asumen la información.
- Confusión en el formulario 1, respecto a la sección de las características ocupacionales.
- Viviendas con nadie en casa, fue bastante común.

SOLUCIONES IMPARTIDAS

- Se instruye que deben seguir el manual del encuestador, no asumir las respuestas.
- Indagar si existe dudas o confusión sobre alguna respuesta de la sección "Características ocupacionales".

- Se indica al personal que se debe de gestionar las viviendas con novedad nadie en casa hasta el último día del periodo de trabajo.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Se cumplió con la supervisión establecida.
- Se re instruyó al personal en los problemas y novedades encontradas.
- Se realizó el acompañamiento al personal por cada vivienda entrevistada.
- Se realizó la verificación de novedades encontradas de campo.

CONCLUSIONES

- La supervisión se llevó a cabo según lo planificado y se lograron los objetivos establecidos.
- Se encuentra una indagación Insuficiente sobre Actividades Económicas en específico de la sección de las características ocupaciones, enfocado principalmente en la pregunta 1 y 6.
- Existe dominio del Equipo en el Levantamiento de Información; además del acercamiento con el encuestado y el niño menor de cinco años.
- Algunos ciudadanos por desconocimiento y por la desconfianza fueron renuentes en la entrega de información, lo que ocasiona el rechazo como resultado de la entrevista.

RECOMENDACIONES

- **Refuerzo en la Sección 2 del Formulario 1:** Se sugiere proporcionar capacitación adicional al personal supervisado sobre la sección de características ocupacionales (formulario 1) para evitar confusiones.
- **Acompañamiento para Garantizar Calidad de Datos y Pruebas:** Se recomienda realizar un seguimiento cercano y acompañamiento al personal durante el levantamiento de información. Esto asegurará la calidad de los datos y la correcta aplicación de las pruebas.
- **Comunicación en Medios Digitales:** Es importante socializar el trabajo del INEC en territorio a través de medios de comunicación y plataformas digitales para aumentar la conciencia ciudadana y reducir la desconfianza.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	20-07-2024 ✓	23-07-2024 ✓	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	13:10	20:57				
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 – Cuenca	✓ 20-07-2024	13:10	✓ 20-07-2024 ✓	14:11
Terrestre	Vehículo contratado	Cuenca – Cuenca	✓ 20-07-2024	14:11	✓ 20-07-2024	18:00

Terrestre	Vehículo contratado	Cuenca – Cuenca	✓ 21-07-2024	08:00	✓ 21-07-2024	18:00
Terrestre	Vehículo contratado	Cuenca – Cuenca	✓ 22-07-2024	08:00	✓ 22-07-2024	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Cuenca – Cuenca	✓ 23-07-2024	08:00	✓ 23-07-2024	19:00
Aéreo	Aéreo	Cuenca – Quito	✓ 23-07-2024	20:06	✓ 23-07-2024	20:57

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

OBSERVACIONES

- Detalle de facturas.
- No se presenta hoja de control de licencia o comisión de servicios, ya que la supervisión se realizó en campo.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
VICTOR ALFONSO
GUEVARA VERGARA

GUEVARA VERGARA VICTOR ALFONSO

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



Firmado electrónicamente por:
NELSON VLADIMIR
TIPAN ESPINOSA






VLADIMIR TIPAN

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



Firmado electrónicamente por:
ESTEFANIA
JACQUELINE ENCALADA
SANDOVAL

ESTEFANÍA ENCALADA

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 099- CGTPE-DIES -GEPH - 2024		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12-07-2024				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X			
		SUBSISTENCIAS				
		ALIMENTACIÓN				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUEVARA VERGARA VICTOR ALFONSO CI:1721863486		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY		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)			
20-07-2024	06H00	23-07-2024	17:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
<ul style="list-style-type: none">VICTOR GUEVARADIANA ORTEGA						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<ul style="list-style-type: none">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.						
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 - CUENCA	20-07-2024	07H00	20-07-2024	08H00
Aéreo	Aéreo	CUENCA - QUITO	23-07-2024	15H00	23-07-2024	16H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2 0 3 0 0 6 1 4 9 8 3		
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: VICTOR ALFONSO GUEVARA VERGARA			 Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR GUEVARA VERGARA VICTOR ALFONSO			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPAN			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			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. <ul style="list-style-type: none">De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentesEl 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.			
 Firmado electrónicamente por: ESTEFANÍA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ESTEFANÍA ENCALADA						



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 24 de julio de 2024 ✓
 NOMBRES Y APELLIDOS: Víctor Alfonso Guevara Vergara ✓
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 20/07/2024 HASTA: 23/07/2024 ✓
 DESTINO (CIUDAD): CUENCA-AZUAY
 Nº DE SOLICITUD: 099-CGTPE-DIES-GEPH-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA / NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
20/07/2024	001-002-000013066 ✓	Alimentación	\$6.85 ✓	
20/07/2024	002-001-000047973 ✓	Alimentación	\$8.50 ✓	
21/07/2024	001-100-000004951 ✓	Alimentación	\$4.75 ✓	
21/07/2024	001-100-000002238 ✓	Alimentación	\$11.75 ✓	
21/07/2024	001-015-000179353 ✓	Alimentación	\$12.20 ✓	
22/07/2024	001-100-000000043 ✓	Alimentación	\$15.00 ✓	
22/07/2024	001-001-0001719 ✓	Alimentación	\$8.00 ✓	
22/07/2024	001-001-0001445 ✓	Alimentación	\$3.75 ✓	
23/07/2024	001-100-000000046 ✓	Alimentación	\$10.00 ✓	
23/07/2024	001-001-000008082 ✓	Alimentación	\$22.65 ✓	
23/07/2024	001-100-000000318 ✓	Hospedaje	\$104.98 ✓	
TOTAL			\$208.43 ✓	

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 DEL SERVIDOR ✓

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 240,=
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 72,=
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 168,=
 GASTOS JUSTIFICADOS 208,43 } 200,43

[Handwritten signature]
 REVISADO POR



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

759

FECHA DE ELABORACIÓN

16

07

24

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	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS A LA CIUDAD DE CUENCA - AZUAY, PERIODO: JULIO. PARA MOVILIZACIONES DEL PERSONAL, DENTRO DE LA ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL-ENDI. SEGUN MEMO: INEC-CGTPE-DIES-2024-0473-M E INEC-INEC-2024-0364-M. ADM. CENTRAL. CSJT.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS CUMBICOS CORONEL	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 16/07/2024	Funcionario Responsable	Director Financiero

