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		021	010 2024	6353	6353	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2351

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: 2416 No Entrada: 14936

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 21/10/2024	Firmado electronicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	Firmado electronicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc				
Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original	
021	010	2024	6353	6353	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2351

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 FECHA: 21/10/2024	Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero

Ministerio de Relaciones Laborales	INEC Instituto Nacional de estadística y censos
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 174– CGTPE-DIES -GEPH – 2024	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 07-10-2024
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUEVARA VERGARA VICTOR ALFONSO 1721863486	PUESTO QUE OCUPA: **Servidor Público 5 - Analista de Estadísticas Sociodemográficas 2**
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL **GUAYAQUIL - GUAYAS**	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	

Objetivo General:

- Generar una prueba piloto donde se probará el proceso de reducción de tiempos para la ubicación de viviendas en la fase 1 de enlistamiento dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

Objetivos Específicos:

- Evaluar la funcionalidad del proceso de reducción de tiempos para la ubicación de viviendas dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.
- Probar que la metodología establecida esté acorde a los nuevos cambios realizados dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

Actividades a desarrollar:

- Prueba Piloto dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.
- Probar el proceso de reducción de tiempos dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.
- Observar la cobertura de viviendas dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.
- Ratificar la ubicación de las viviendas en la fase 1 de enlistamiento dentro del módulo de desarrollo infantil para la aplicación de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

ACTIVIDADES A CUMPLIR:

Lunes 30 de septiembre de 2024

Al llegar a la zonal se establece una mesa de trabajo con la finalidad de dar un repaso a las nuevas preguntas, adicional revisar el aplicativo y cartografía; bajo los diferentes análisis preliminares se encuentra que se debe actualizar el aplicativo y el técnico realiza esta acción con brevedad. Con el cuestionario se revisa el flujo de las preguntas y cómo se están formulando las preguntas, así despejando dudas y revisando se han encontrado algunas novedades, principalmente sobre las preguntas de frecuencia y se señala que es necesario se dé una limitación temporal de día,

semana o mes, etc. U otra opción, tomar en consideración la reformulación de la pregunta, ejemplo: ¿cuántas veces consumió alcohol durante el embarazo? Con esto se establecería un periodo de referencia. Todas estas novedades serán llevadas a planta central.

En la salida a campo se revisa el conglomerado 090150466301.

Conglomerado 090150466301

03-02-312-006-001-007-001 piso 1: Una de las viviendas no se permite el ingreso por un guardia, solicita que se gestione con la persona encargada para así poder ingresar, se indica que se regresará más tarde para poder conversar.

Más tarde en una segunda visita el guardia al ver las credenciales y los vehículos institucionales permite el ingreso, el jefe de hogar si se encontró en la vivienda y se pudo realizar la entrevista, como novedad se encontró que, en la pregunta sobre tabaco, indicó que no fumaban pero que como observación hay personas que lo mastican, esto es necesario revisar según la metodología para el ajuste de la hemoglobina.

02-02-312-005-005-016-002 piso 3: Sale una persona mayor de edad y nos indica que el jefe de hogar en es[redacted] momento, pero que llega en la noche

01-02-312--005-005-007-001 piso1-3: Se nos indica que en el primer piso no viven y que son personas que residen en ese piso, generalmente de forma temporal y que la familia con el menor vive en el segundo piso y que llegan a eso de las siete de la noche. Se encuentra que en enlistamiento existió un error.

Marte 1 de octubre de 2024

Conglomerado 090150689001

01 02 219 004 007 013 001: Atiene el jefe de hogar y permitió el acceso a la vivienda, se habló con la esposa y facilitó la información.

03 02 219 004 008 004 001: No hubo novedad, existió apertura con la MEF, existió comprensión de las preguntas, solo en la frecuencia de alcoholismo hubo dudas.

04 02 219 004 008 010 001: El jefe de hogar facilitó el acceso y nos pasó con la MEF, se pudo realizar el cuestionario con normalidad.

05 02 219 005 003 004 001: La MEF rechazo la entrevista indicando que ya le han realizado una encuesta y que p[redacted] ese motivo no quiere dar nuevamente más información, por parte del personal técnico y en conjunto con el supervisor se explica en qué consiste esta encuesta y su propósito, adicional que se trata de una prueba piloto y que no tomaría mucho tiempo, pero insiste en no querer dar información.

06 02 219 005 003 007 002: Nos atendió la MEF, permitió la entrevista y no existió problemas en la entrega de la información.

07 02 219 005 003 017 001: La madre de la MEF nos atiende, le explicamos que trata de una prueba piloto para la ENDI, entonces llamo a la MEF, se realizó la entrevista y todo fluyo con normalidad existiendo novedades solo en la pregunta de frecuencia, adicional ella tomó la foto de la credencial del solicitante de información.

Miércoles 02 de octubre de 2024

Este día se realiza una mesa de trabajo para poder analizar todas las novedades recogidas como parte de este proceso de la prueba piloto desarrollada entre el día lunes y martes, para ello se realiza una revisión según el cuestionario pregunta por pregunta, allí se han encontrado diferentes observaciones.

1.- En la pregunta 601, en el aplicativo se realiza la pregunta, pero adicional se hace necesario indicar las opciones para poder avanzar, pero en el formulario la estructura de la pregunta hace necesario que solo se realizase la pregunta y esperar la o las repuestas y encasillar según la respuesta.

2.- Existió inconvenientes en la pregunta 701, la pregunta es confusa dado que el informante no sabe que contestar debido a la duda razonable sobre la frecuencia a la que se quiere hacer referencia, por ejemplo: en cuántas veces en un día, semana o mes.

3.- En la pregunta 702 se está afirmado de forma directa que el informante consumió alcohol durante la lactancia, al preguntarle con qué frecuencia toma alcohol, por tanto, primero debería preguntarse si consumió o no alcohol durante la lactancia y solo sí responde de manera afirmativa consultar la frecuencia, también se repite el problema de la libre interpretación del informante sobre la frecuencia.

4.- La pregunta 703, al preguntar si algún miembro de la familia ingiere alcohol, se da apertura para la libre interpretación de más de un solo familiar, entonces como abordar si indican que el hijo, tío, sobrino, etc., han realizado esta acción; por lo que se debería sumar los días, o tomar a alguien en específico como objetivo, en resumen, como abordar la respuesta para estos casos.

5.- La pregunta 704 existe un poco de duda sobre cuál es la razón específica del ajuste del nivel de hemoglobina, si es por la nicotina u otro subproducto ya que podría existir respuestas donde el informante indique que no fuma, pero mastica tabaco o consume algún otro producto como marihuana, cocaína, etc.

6.- En las preguntas sobre los bonos, se pide que se revise la posibilidad de ingresar validaciones en el sistema para que pueda filtrar sobre que bonos a consultar según las respuestas de edad u otras anteriores. También se observa que es necesario la actualización del manual del encuestador, indicando las características de a quién va dirigido cada bono y su monto.

7.- Para cartografía se pide que debería existir un campo para colocar observaciones, también que se debería hacer en casos donde al realizar la encuesta se encuentra que desde enlistameinto hay problemas en la recolección, por ejemplo se ha indicado mal el número de vivienda u hogares y donde se encuentra el niño, adicional se menciona que como el objetivo es el niño entonces en teoría debería salvarse la encuesta realizando al niño, por lo que se pide que esto pueda ser aclarado.

8.- Se verifica que en el formulario de enlistamiento no tiene la variable de rechazo y comprobando con el técnico de sistemas, se encuentra este faltante y también se encuentra que la opción "nadie en casa" tampoco está colocado. Finalmente se indica que el informante tiene que ser directo y no lo contrario, esto es mencionado ya que se encontró que este tipo de eventos si han sucedido.

9.- Como punto final, al revisar en la página web los funcionarios del INEC, estos en la página web no tienen la foto del funcionario.

Luego se procede a realizar las visitas de los hogares que quedaron pendientes.

02 02 219 004 007 038 001: Se nos indica por parte de la madre de la MEF que a las dos de la tarde nos podrán atender ya que la MEF tiene una cita médica, adicional se nos facilitó el número del informante y al realizar la llamada se pudo concretar una la cita con la informante, para el siguiente día.

Según la cita que se logró obtener con la MEF y se procede a realizar la encuesta con normalidad, dentro de la hora indicada.

08 02 219 005 003 027 001: Nos atiene la jefa de hogar y nos indica que la MEF no se encuentra y volvamos más tarde. En la tarde igualmente no se encuentra y la jefa de hogar nos da el número de la MEF, ella nos menciona que podría atendernos entre las 7pm y 10 pm; sin embargo, resulta complicado por la distancia y la hora porque los vehículos solo están operativos en horario laboral.

En la segunda visita se logra establecer contacto con la MEF y se procede a realizar la encuesta con normalidad.

Jueves 03 de octubre

02-02-312-005-005-016-002 piso 3: Se vuelve a visitar, pero no se encuentra a la MEF, queda como novedad.

01-02-312--005-005-007-001 piso1-3: Se vuelve a visitar, pero no se encuentra a la MEF, queda como novedad.

Posterior se realiza una mesa de trabajo, pero en esta ocasión con la jefa de la coordinación zonal y su equipo, por parte de planta central, se encuentra todo el equipo multidisciplinario que ha asistido en las salidas de campo, se recogen varias observaciones presentadas por parte de la coordinación zonal.

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

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- El formulario con las nuevas preguntas, asumen ciertas respuestas como indicar que la persona directamente consume o consumió alcohol.
- El flujo de las preguntas no tiene coherencia con el del aplicativo.
- Las preguntas que tratan sobre frecuencia no son claras y falta delimitar en tiempo.
- Las preguntas sobre el bono parecen extensas y hasta muchos de los bonos consultados parecen innecesario.
- En enlistamiento el formulario no presentaba todas las opciones como rechazo y nadie en casa.

SOLUCIONES IMPARTIDAS

- Se recoge esta observación para llevar a planta central y se analicen estas preguntas.
- El técnico en sistemas actualizó el aplicativo con estas observaciones, otras deben analizarse con planta central.
- Se lleva a planta central y sobre todo al área involucrada que tiene necesidades de información para que re formule las preguntas y delimite.
- El técnico en sistemas actualiza el formulario de enlistamiento y notifica que se desplazará hacia la derecha el formulario.
- El técnico de sistemas recoge el tema de validaciones solicitadas para la pregunta de los bonos.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Se cumplió con la supervisión establecida.
- Se actualizó el aplicativo solventando la mayoría de novedades encontradas.

- Se realizó la prueba piloto con éxito y se recogió los problemas frente a la comprensión del entrevistado sobre las preguntas.
- 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.
- Es necesario la reformulación de las preguntas, especialmente sobre aquellos que consultan frecuencia o que afirman respuestas sin haber sido consultado.
- Es necesario realizar una actualización del manual del encuestador, tomando en consideración las nuevas preguntas que se van a ingresar al formulario.
- Es necesario una capacitación previa sobre las nuevas preguntas a los encuestadores.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda que las preguntas sobre frecuencia sea reformuladas ya que son confusas por la falta de delimitación en tiempo, adicional que se debe revisar el flujo del formulario sea coherente con el del sistema.
- Se recomienda establecer una capacitación a todos los encuestadores a nivel nacional sobre las nuevas preguntas y cuáles han sido retiradas en el formulario.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	30-09-2024	03-10-2024	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	7:00	18:00	

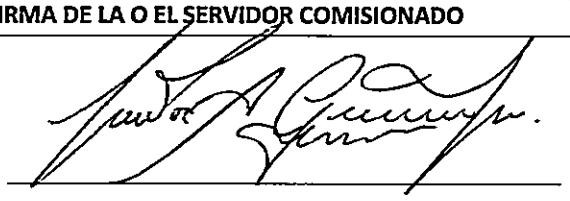
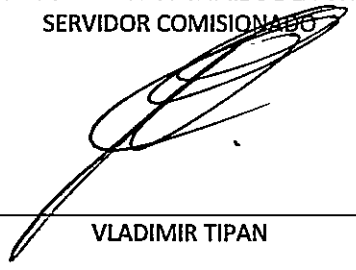
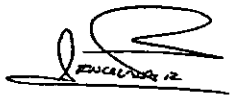
TRANSPORTE

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
Aéreo	Aéreo	Quito – Guayaquil	30-09-2024	10H12	30-09-2024	11H05
Terrestre	Vehículo contratado	Guayaquil – Guayaquil	30-09-2024	12H00	30-09-2024	16H30
Terrestre	Vehículo contratado	Guayaquil – Guayaquil	01-10-2024	09H00	01-10-2024	16H30
Terrestre	Vehículo contratado	Guayaquil – Guayaquil	02-10-2024	09H00	02-10-2024	16H30
Terrestre	Vehículo contratado	Guayaquil – Guayaquil	03-10-2024	09H00	03-10-2024	13H00
Aéreo	Aéreo	Guayaquil – Quito	03-10-2024	15H30	03-10-2024	16H22

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

OBSERVACIONES

- Detalle de facturas.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 GUEVARA VERGARA VICTOR ALFONSO	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 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 
VLADIMIR TIPAN	ESTEFANÍA ENCALADA

INEC
instituto nacional de estadística y censos

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 09 de octubre de 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Víctor Alfonso Guevara Vergara
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 30/09/2024 HASTA: 03/10/2024
DESTINO (CIUDAD): GUAYAQUIL - GUAYAS
Nº DE SOLICITUD: 174–CGTPE–DIES-GEPH–2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA / NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
30/09/2024	002-001-000000230	Alimentación	$12.00	
30/09/2024	001-002-000003677	Alimentación	$11.48	
01/10/2024	017-110-000348057	Alimentación	$0.92	
01/10/2024	002-001-000000237	Alimentación	$12.00	
01/10/2024	002-003-000031601	Alimentación	$12.64	
02/10/2024	002-001-000001341	Alimentación	$7.00	
02/10/2024	002-001-000000247	Alimentación	$12.00	
02/10/2024	009-052-000277934	Alimentación	$7.98	
03/10/2024	002-001-000000251	Alimentación	$12.00	
02/10/2024	001-100-000000187	Hospedaje	$119.99	
TOTAL			$208.01	

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 208.01

Karen Chiliquinga
REVISADO POR

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	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
174– CGTPE-DIES -GEPH – 2024	23-09-2024

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
GUEVARA VERGARA VICTOR ALFONSO CI:1721863486	SERVIDOR PÚBLICO 5 – Analista de Estadísticas Sociodemográficas 2
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GUAYAQUIL - GUAYAS	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)
30-09-2024	06H00	03-10-2024	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- VICTOR GUEVARA
- JOSÉ CASTELLANOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Prueba Piloto ENDI en campo
- Probar el proceso de reducción de tiempos
- Observar la cobertura de viviendas
- Ratificar la ubicación de las viviendas en la fase 1 de enlistamiento
- Probar que el sistema esté funcionando correctamente en cuanto al proceso.
- Probar preguntas a incorporar en el formulario 1 (sección 2) y en formulario 2 (sección 6 y 7).

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 - GUAYAQUIL	30-09-2024	07H00	30-09-2024	08H00
Aéreo	Aéreo	GUAYAQUIL - QUITO	03-10-2024	15H00	03-10-2024	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
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. • 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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MARGOTH HERRERA (S)	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1074	27	09	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	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 GUAYAQUIL-GUAYAS, PERIODO: SEP-OCT 2024. PARA MOVILIZACIONES DEL PERSONAL, DENTRO DE LA ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL-ENDI. SEGUN MEMO: INEC-CGTPE-DIES-2024-0719-M E INEC-INEC-2024-0631-M JPGP.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 27/09/2024	Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Funcionario Responsable	Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero