

# 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           |                                                              | 025 04 2025                                                       | 2609                      | 2609         |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento                                              | No.                                                               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                  | 6                                                                 | 959                       |              |
| 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 | 033 | 003 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215     | 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: 2173 No Entrada: 15766

## DATOS APROBACION

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                                                   | APROBADO:                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>28/04/2025 | <br>Firmado electrónicamente por:<br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS<br>Validar electrónicamente con FirmAC | <br>Firmado electrónicamente por:<br>JORGE LUIS VERDUGA MOLINA<br>Validar electrónicamente con FirmAC |
|                                             | 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           |                                                              | 025 04 2025                                 | 2609                                                              | 2609           |             |
| Tipo Documento Respaldo                |                |                                                              | Clase Documento                             |                                                                   | No.            |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                |                                                              | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                                                                   | 6              |             |
|                                        |                |                                                              |                                             |                                                                   | No. Expediente |             |
|                                        |                |                                                              |                                             |                                                                   | 959            |             |
| 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 APROBACIÓN                            |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                                                                                                             | APROBADO:                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>28/04/2025 | <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br>SYLVIA JOHARNA MARTINEZ VARGAS<br><small>Validar electrónicamente con FirmasC</small><br>Funcionario Responsable | <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br>JORGE LUIS VERDUGA MOLINA<br><small>Validar electrónicamente con FirmasC</small><br>Director Financiero |

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

106-CGTPE-DICA-2025

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

22-04-2025

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

GUAMAN GUERRERO JOSÉ CRISTIAN  
C.C. 091865654-7

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE OPERACIONES DE CAMPO 1 – SP3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
(SUCUMBIOS- GONZALO PIZARRO-CASCALES-LAGO AGRIO- CUYABENO-  
PUTUMAYO-SHUSHUFINDI) -SUCUMBIOS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO A ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUAMAN GUERRERO JOSE CRISTIAN- VARGAS QUIROZ DIEGO JIMPSON - CORONEL PADILLA SYLVIA JEANNETH

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:

##### OBJETIVO GENERAL:

Ejecutar actividades relacionadas con la recolección y supervisión de la información estadística en campo, que demanda el Cambio de Base del Sistema Índices de Precios al Productor (CAB –SIPP) 2025.

##### OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Supervisar el levantamiento de la Información estadística CAB-SIPP.

##### ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

- Supervisar el trabajo desarrollado por los investigadores de precios del CAB-SIPP.
- Monitoreo de la aplicación y cumplimiento de la metodología para la recolección del CAB-SIPP.
- Capacitación en las tareas que el investigador debe desarrollar en campo.

A continuación, se detallan las actividades diarias y principales hallazgos durante la comisión de servicios institucionales:

##### Lunes 14-04-2025:

Se visitaron los siguientes establecimientos económicos en QUITO-SUCUMBIOS-GONZALO PIZARRO-CASCALES-LAGO AGRIO.

| Establecimiento                                           | Observación                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PILADORA SOL DE ORIENTE S.A PILSOLOR                      | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                                     |
| MINERA SUCUM ELIZA 1                                      | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento, existe un incremento por movillización del material |
| GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE LAGO AGRIO | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                                     |
| CONSTRUCCIONES CELI                                       | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento, se actualiza características de una artículo        |
| METÁLICAS FERNÁNDEZ-FERNÁNDEZ BARROS MAYRA EVELINA        | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                                     |
| FLORNACORP CIA. LTDA.                                     | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                                     |

##### Martes 15-04-2025:

Se da instrucciones de la metodología de levantamiento de información y se programa la salida a campo y se visitaron los siguientes establecimientos económicos en: LAGO AGRIO-CASCALES- GONZALO PIZARRO-LAGO AGRIO.

| Establecimiento                                                                  | Observación                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PILADORA AMAZONAS – QUINTANA ZAMBRANO ASUNCIÓN MARGARITA                         | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento, Incremento de precio por escases.          |
| ÁNGEL CHIGUA-TILAPIA                                                             | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento, se actualiza características del artículo. |
| EMPRESA PÚBLICA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL CANTÓN LAGO AGRIO | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                            |
| ANIBAL ORTEGA ( TILAPIA)                                                         | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                            |
| MOBILIARIOS FAMARSA FABRICIANO MANUEL                                            | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                            |

MARTINEZ

• **Miércoles 16-04-2025:**

Se visitaron los siguientes establecimientos económicos: LAGO AGRIO- CUYABENO-PUTUMAYO-SHUSHUFINDI.

| Establecimiento                                                                        | Observación                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TALLER INDUSTRIAL L-G PARDO TOLEDO GALO HUMBERTO                                       | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                |
| PROMAICO -- RECALDE RECALDE JOSÉ AGUSTÍN                                               | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                |
| HAMILTON GABRIEL LÓPEZ ZAMBRANO (METALACER)                                            | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento, seguimiento de producto nuevo. |
| ALEXANDRA MARITZA MASACHE APOLO                                                        | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                |
| COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA NACIONAL E INTERNACIONAL CENTRAL SHUSHUFINDI | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                |
| GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN SHUSHUFINDI                     | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                |
| CÓRDOVA MEDINA BOLÍVAR ROBERTO (FARM AGRO)                                             | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                |

• **Jueves 17-04-2025:**

Se visitaron los siguientes establecimientos económicos: SHUSHUFINDI- CUYABENO-PUTUMAYO-SHUSHUFINDI.

| Establecimiento                                             | Observación                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ROMEL EDILMAN CHAVEZ PEÑA                                   | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                                               |
| FABRICA DE TUBOS DIEGO MERCADO                              | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                                               |
| MAQUINARIA SHUSHUFINDI                                      | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                                               |
| DIEGO MARTÍNEZ (PESCADERÍA MARTÍNEZ)                        | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                                               |
| ANABEL ESTEFANIA TIPAN CHANALUISA (VARIEDADES ALEJANDRO)    | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                                               |
| BÉLGICA GARDENIA SALDARREAGA VERA (PILADORA VELEZ)          | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento, no se ubica al informante por lo que se reprograma la visita. |
| FINCA VILLA DEL SOL ( GANADO VACUNO EN PIE- GANADO PORCINO) | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento, incremento del precio del ganado en pie.                      |

• **Viernes 18-04-2025:**

Se visitaron los siguientes establecimientos económicos: SHUSHUFINDI-LAGO AGRIO-CASCALES-GONZALO PIZARRO-QUITO.

| Establecimiento                                               | Observación                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| BÉLGICA GARDENIA SALDARREAGA VERA (PILADORA VELEZ)            | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento, no existe producción en la zona por la presencia de lluvias.                    |
| QUINTANILLA MARINO JOSÉ FERNANDO (AGROVETERINARIA EL TRIUNFO) | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento. Se visita por dos ocasiones para poder ubicar informante en el establecimiento. |
| ROSA GUZMÁN (CENTRO DE ACOPIO LA TRONCAL)                     | Monitoreo de los precios que se investigan en el establecimiento.                                                                                 |

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Levantamiento de información en campo y supervisión de la misma.
- Aplicación de metodología para la recolección e ingreso de información del CAB-SIPP, monitoreada.
- Informe de comisión

**CONCLUSIONES:**

- Se visitó los establecimientos del directorio que se planifico en la provincia de Sucumbíos
- El levantamiento de la información se desarrolló con normalidad a pesar de la accesibilidad y factores climáticos de la provincia de Sucumbíos, cierres de vías por arreglos.
- Por los días feriados se priorizó hacer los establecimientos de agricultura ya que se encuentran laborando en usualmente en el lugar de la visita.
- Se pudo observar que existe incremento del precio del maíz por escases y la presencia de lluvias que no permite que se seque para la venta, hay poca producción de café en la Zona.

**RECOMENDACIONES:**

- Para el levantamiento de información es necesario contar con camionetas 4x4, principalmente cuando son provincias del Oriente por el hecho del mal estado vial de las carreteras.
- Mantener la actualización continua de las características de los artículos investigados, para dar seguimiento de manera mensual.

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd/mm/aaaa | 14-04-2025 | 18-04-2025 | 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          | 05:00      | 18:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA                                                  | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|-------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                 |                       |                                                       | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                       | VEHÍCULO CONTRATADO   | QUITO-SUCUMBIOS-GONZALO PIZARRO-CASCALES-LAGO AGRIO   | 14-04-2025          | 05:00         | 14-04-2025          | 18:00         |
| TERRESTRE                                       | VEHÍCULO CONTRATADO   | LAGO AGRIO-CASCALES-GONZALO PIZARRO-LAGO AGRIO        | 15-04-2025          | 08:00         | 15-04-2025          | 18:00         |
| TERRESTRE                                       | VEHÍCULO CONTRATADO   | LAGO AGRIO- CUYABENO-PUTUMAYO-SHUSHUFINDI             | 16-04-2025          | 08:00         | 16-04-2025          | 18:00         |
| TERRESTRE                                       | VEHÍCULO CONTRATADO   | SHUSHUFINDI-CUYABENO-PUTUMAYO- SHUSHUFINDI            | 17-04-2025          | 08:00         | 17-04-2025          | 18:00         |
| TERRESTRE                                       | VEHÍCULO CONTRATADO   | SHUSHUFINDI-LAGO AGRIO-CASCALES-GONZALO PIZARRO-QUITO | 18-04-2025          | 08:00         | 18-04-2025          | 18:00         |

**OBSERVACIONES**

No se presenta el formulario de control de comisión debido a que el trabajo se lo realizó en campo

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

Firma electrónicamente por:  
JOSE CRISTIAN  
GUAMAN GUERRERO

NOMBRE: GUAMÁN GUERRERO JOSÉ CRISTIAN  
C.C. 091865654-7

**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

Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.

**FIRMAS DE APROBACIÓN****FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**

Firma electrónicamente por:  
SEYRLEY JACQUELINE  
PADILLA PROA

NOMBRE: PADILLA SHYRLEY  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE OPERACIONES DE CAMPO A  
ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS

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

Firma electrónicamente por:  
JUAN CARLOS PINDO  
MACAS

NOMBRE: PINDO JUAN CARLOS  
DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 23 de abril del 2025  
 NOMBRES Y APELLIDOS: GUAMAN GUERRERO JOSÉ CRISTIAN  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 14-04-2025 HASTA: 18-04-2025  
 DESTINO (CIUDAD): (SUCUMBIOS- GONZALO PIZARRO-CASCALES-LAGO AGRIO- CUYABENO-PUTUMAYO-SHUSHUFINDI) -SUCUMBIOS  
 Nº DE SOLICITUD: 106-CGTPE-DICA-2025

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA     | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION   | VALOR            | OBSERVACIONES  |
|-----------|--------------------------|---------------|------------------|----------------|
| 14/4/2025 | 542985                   | Alimentación  | \$ 5,11          |                |
| 14/4/2025 | 58                       | Alimentación  | \$ 6,00          |                |
| 15/4/2025 | 7879                     | Alimentación  | \$ 13,25         |                |
| 15/4/2025 | 543156                   | Alimentación  | \$ 12,70         |                |
| 15/4/2025 | 4412                     | Alimentación  | \$ 13,50         |                |
| 16/4/2025 | 167                      | Alimentación  | \$ 8,00          |                |
| 16/4/2025 | 515078                   | Alimentación  | \$ 12,59         |                |
| 16/4/2025 | 126                      | Alimentación  | \$ 10,00         |                |
| 16/4/2025 | 2056                     | Hospedaje     | \$ 70,00         | 2 noches 14-15 |
| 17/4/2025 | 125                      | Alimentación  | \$ 6,00          |                |
| 18/4/2025 | 7041                     | Alimentación  | \$ 6,50          |                |
| 18/4/2025 | 191                      | Hospedaje     | \$ 70,00         | 2 noches 16-17 |
|           |                          | <b>TOTAL:</b> | <b>\$ 234,65</b> |                |

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  
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE  
 70% VALOR A JUSTIFICARSE  
 GASTOS JUSTIFICADOS  
 VALOR A DESCONTAR

320  
 96  
 224  
 234.65  
 —  
 330.65

  
REVISADO POR ERIKA BRAVO



|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                      |  <b>INEC</b><br>Instituto Nacional de Estadística y Censos |                      |                                |                     |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------|------------|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                              |                      |                                |                     |            |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>106-CGTPE-DICA-2025                                                                                                                                                                                                                                                             |                      | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br>31-03-2025                                                                                                |                      |                                |                     |            |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                    | MOVILIZACIONES                                                                                                                               |                      |                                |                     |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                |                      |                                |                     |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      | ALIMENTACIÓN                                                                                                                                 |                      |                                |                     |            |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                                                                              |                      |                                |                     |            |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:<br>GUAMAN GUERRERO JOSÉ CRISTIAN<br>C.C. 091865654-7                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      | PUESTO QUE OCUPA:<br>ANALISTA DE OPERACIONES DE CAMPO 1 – SP3                                                                                |                      |                                |                     |            |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>(SUCUMBIO - GONZALO PIZARRO-CASCALES-LAGO AGRIO- CUYABENO- PUTUMAYO-SHUSHUFINDI) -SUCUMBIO                                                                                                                                                                                                                     |                      | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO A ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS                     |                      |                                |                     |            |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HORA SALIDA (hh:mm)  | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                   | HORA LLEGADA (hh:mm) |                                |                     |            |
| 14-04-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 05:00                | 18-04-2025                                                                                                                                   | 18:00                |                                |                     |            |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: GUAMAN GUERRERO JOSE CRISTIAN- VARGAS QUIROZ DIEGO JIMPSON - CORONEL PADILLA SYLVIA JEANNETH                                                                                                                                                                                                              |                      |                                                                                                                                              |                      |                                |                     |            |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                                                                                                                                              |                      |                                |                     |            |
| <b>OBJETIVO GENERAL:</b><br>Ejecutar actividades relacionadas con la recolección y supervisión de la información estadística en campo, que demanda el Cambio de Base del Sistema Índices de Precios al Productor (CAB –SIPP) 2025.                                                                                                                               |                      |                                                                                                                                              |                      |                                |                     |            |
| <b>OBJETIVO ESPECÍFICO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Supervisar el levantamiento de la Información estadística CAB-SIPP.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                |                      |                                                                                                                                              |                      |                                |                     |            |
| <b>ACTIVIDADES A DESARROLLAR:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Supervisar el trabajo desarrollado por los Investigadores de precios del CAB-SIPP.</li> <li>Monitoreo de la aplicación y cumplimiento de la metodología para la recolección del CAB-SIPP.</li> <li>Capacitación en las tareas que el investigador debe desarrollar en campo.</li> </ul> |                      |                                                                                                                                              |                      |                                |                     |            |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                                                                                                                                              |                      |                                |                     |            |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                                                                                                                         | SALIDA               |                                | LLEGADA             |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                              | FECHA<br>dd-mm-aaaa  | HORA hh:mm                     | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VEHÍCULO CONTRATADO  | QUITO-SUCUMBIO-GONZALO PIZARRO-CASCALES-LAGO AGRIO                                                                                           | 14-04-2025           | 05:00                          | 14-04-2025          | 18:00      |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VEHÍCULO CONTRATADO  | LAGO AGRIO-CASCALES- GONZALO PIZARRO-LAGO AGRIO                                                                                              | 15-04-2025           | 08:00                          | 15-04-2025          | 18:00      |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VEHÍCULO CONTRATADO  | LAGO AGRIO- CUYABENO- PUTUMAYO-SHUSHUFINDI                                                                                                   | 16-04-2025           | 08:00                          | 16-04-2025          | 18:00      |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VEHÍCULO CONTRATADO  | SHUSHUFINDI-CUYABENO- PUTUMAYO- SHUSHUFINDI                                                                                                  | 17-04-2025           | 08:00                          | 17-04-2025          | 18:00      |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VEHÍCULO CONTRATADO  | SHUSHUFINDI-LAGO AGRIO-CASCALES-GONZALO PIZARRO-QUITO                                                                                        | 18-04-2025           | 08:00                          | 18-04-2025          | 18:00      |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                                                              |                      |                                |                     |            |
| TIPO DE CUENTA:<br>AHORRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      | No. DE CUENTA:<br>12096025617                                                                                                                |                      | NOMBRE DEL BANCO<br>PRODUBANCO |                     |            |
| 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<br/>JOSE CRISTIAN<br/>GUAMAN GUERRERO</p> |  <p>Firmado electrónicamente por<br/>SHYRLEY JACQUELINE<br/>PADILLA PROA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>GUAMAN GUERRERO JOSÉ CRISTIAN<br>C.C. 091865654-7                                                                             | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>SHYRLEY PADILLA<br>RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO A<br>ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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<br/>JUAN CARLOS PINDO<br/>MACAS</p>       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>JUAN CARLOS PINDO MACAS<br>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 | 261               | 30                   | 01 | 25 |
| 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 | 033 | 003 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$320.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |          |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

### DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA PARA VIATICOS AL INTERIOR, PARA RECOLECCIÓN Y SUPERVISIÓN DE LA INFORMACIÓN, PROY CAB-SIPP PERIODO ABRIL 2025, SUCUMBOS, AUT AVAL INEC-INEC-2025-0045-M, SEGUN MEMO POA INEC-INEC-2025-0007-M Y REQ NRO. INEC-CGTPE-DICA-2025-0050-M, MVRN

### DATOS APROBACIÓN

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                                                          | APROBADO:                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>30/01/2025 | <br>Firmado electrónicamente por:<br>PAULINA ELIZABETH<br>CAJAMARCA TASIGUANG<br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>Firmado electrónicamente por:<br>EDISON ANDRES TIPAN<br>GUALLE<br>_____<br>Director Financiero |

