

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 08 2025	6226	6226
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2406

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	001	730303	1701	202	2003	2215	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: 2496 No Entrada: 16801

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/08/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmaEC _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmaEC _____ 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 08 2025	6226	6226
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2406	
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: 29/08/2025	 Firmado digitalmente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar documento con FIRMAPC Funcionario Responsable	 Firmado digitalmente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar documento con FIRMAPC Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
146 – CGTPE-DIES-GEPH-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
28 de agosto de 2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Rivadeneira Chica Damian Alberto
CI: 0802130344

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 2 – SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Guayaquil - Guayas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GEPH-GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Damián Rivadeneira

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo General

Supervisar el levantamiento de información y el proceso de socialización, en todas las provincias del país de acuerdo a la distribución de la muestra semanal, durante el mes de agosto de 2025.

Objetivos Específicos

- ✓ Supervisar la correcta aplicación de las directrices emitidas para la aplicación de la metodología de trabajo, en el levantamiento de información del Proyecto Robustecimiento de la Producción Estadística del Ecuador -C1: Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares Urbanos y Rurales" 2025.
- ✓ Supervisar el desempeño técnico del personal contratado, en las Coordinaciones Zonales, pues de su desempeño depende la calidad de la información.
- ✓ Controlar la cobertura en campo del levantamiento de información.
- ✓ Re instruir al personal de campo de las observaciones de las entrevistas.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

1. Observar y evaluar la organización de los equipos de campo y de socialización.
2. Observar entrevistas para evidenciar la aplicación de la metodología en el diligenciamiento del aplicativo.
3. Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.
4. Reuniones de trabajo con los equipos de campo. De ser el caso dar la re instrucción correspondiente.
5. Controlar la cobertura.
6. Supervisar el manejo de la cartografía por parte de los encuestadores y supervisores.
7. Re instruir al personal de campo en los aspectos relacionados a la mejora de la toma de información de campo.

Resumen de la supervisión y re-instrucción al personal de campo

Las actividades se desarrollaron de acuerdo a las actividades programadas en la solicitud y plan de trabajo

Miércoles 20 de agosto de 2025

Nos dirigimos desde la ciudad de Quito a la ciudad de Guayaquil provincia del Guayas en vehículo contratado para realizar la supervisión nacional al personal de campo, la hora de salida de la ciudad de Quito fue a las 07h00 am.

Arribamos a la ciudad de Guayaquil a las 16:00, procedí a dirigirme a la oficina de la Coordinación Zonal en el edificio la Plata, me acerqué al equipo ENIGHUR para solicitar la programación de los equipos y conocer logísticamente sus puntos de ubicación. Me reuní con la Coordinadora Zonal para comentar sobre el objetivo de la supervisión que me encontraba realizando.

Jueves 21 de agosto de 2025:

Me dirigí con la supervisora del equipo # 1 María Almeida, quien se encontraba realizando levantamiento de información el conglomerado **090150796001** de acuerdo a la planificación, el equipo de campo estaba conformado por Yanira Villamar, María delgado y Jenniffer Bimbela, el sector es considerado de alta peligrosidad por lo que la recolección de datos de los formularios 1,2 y 3 se realizó físico o papel ; el equipo realizaba la apertura de las encuestas y el diligenciamiento del formulario 1 en las viviendas seleccionadas.

Nombres	Cargo
ALMEIDA PINCAY MARIA MAGDALENA	Supervisor
VILLAMAR BARROSO YANIRA MAGALI	Encuestador 1
DELGADO MATA MARIA STEFANIA	Encuestador 2
BIMBELA FALCONI JENNIFER LISSETTE	Encuestador 3

Se procedió con la observación de la entrevista:

- Yanira Villamar: Vivienda de orden 9, no existió novedad.

Se realizó la verificación de la vivienda de orden 10, la cual al verificarla se encontraba como "resultado de la entrevista" cód. 9, y cambios cartográficos cód. 2 "Vivienda no existe", ya que la vivienda era de dos pisos, y en cada piso existía una vivienda, sin embargo, en el MyC la vivienda seleccionada constaba como vivienda 2, piso 1.

Se me informó que existían 2 rechazos, los cuales habían sido verificados recientemente por el técnico de la encuesta Fernando Bonilla, manteniendo la condición de rechazo con mayor firmeza.

Luego nos dirigimos al equipo # 5 del supervisor Anndy Hidalgo quien tenía asignado el conglomerado **090150053401**.

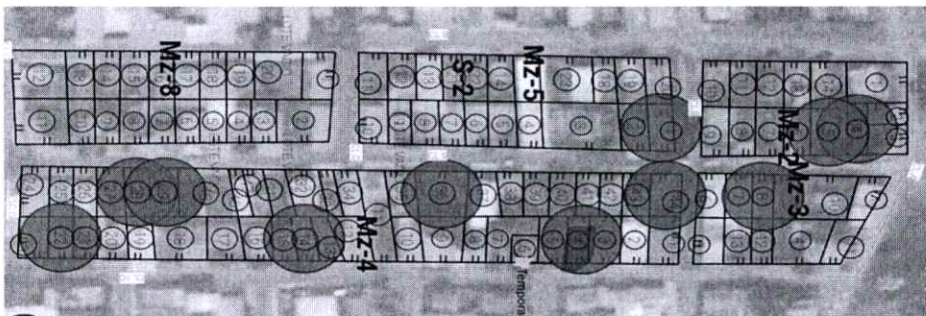
Nombres	Cargo
HIDALGO RAMIREZ ANNDY ALEJANDRO	Supervisor
OLIVO PROAÑO LUIS ANDRES	Encuestador 1
ALARCON GRACIA JUANA GRACIELA	Encuestador 2
PEREZ CALDERON JOHN IVAN	Encuestador 3

Procedimos a realizar la observación de la entrevista en la vivienda de orden 5:

- Juana Alarcón: Vivienda de orden 5. Se observa que la encuestadora realiza la entrevista sin leer la pregunta, considerando que se conoce casi al pie de la letra la pregunta, sin embargo, se solicita que cada pregunta deba ser leída

tal como consta en el formulario con la finalidad de formularla de manera completa sin que se pierda el objetivo de la misma.

Se realizó la verificación de la vivienda de orden 4, la cual había sido registrada como temporal, pero una vez realizada la verificación se pudo determinar que la ubicación había sido incorrecta, por ende, cuando se realizó el traslado a la vivienda seleccionada según el croquis Ca04, se constató que estaba ocupada, con lo cual se realiza la encuesta.



Se revisa formulario:

- John Pérez: vivienda de orden 11, registro reducido de hábitos de compra en el formulario 2, sección I, pág. 1, se solicita realizar la consulta y repreguntar con la informante sobre los hábitos de compra de productos en la siguiente visita, sin embargo, la explicación que menciona el encuestador es que la informante posee una tienda de víveres y se autosumistra de los alimentos cada semana, lo cual contrasta con el registro de productos como autosuministro en los gastos diarios de los días investigados, es decir, no compra. Omisión de datos en los productos de la sección IV, gastos diarios del martes, pág. 35, desde 07.2.2.10 hasta 13.9.0.99.02.

Viernes 22 de agosto de 2025:

En este día me dirigí a la Coordinación Zonal en el edificio la Plata ya que los equipos no tenían agendada citas con los informantes de las viviendas seleccionadas. En este sentido, todos los equipos estaban realizando revisión de formularios y registros en las tablet's.

Abordé al equipo # 4 con la supervisora Verónica Saa a cargo del conglomerado **090150162401**, consulté sobre las novedades en su conglomerado y con sus encuestadores. Comentó sobre la novedad de la vivienda 1 en la cual se perdía la muestra al identificar que la vivienda de muestra no existía con los datos proporcionados en el MyC, realicé las consultas con cartografía de Planta Central y efectivamente el edificio estuvo mal actualizado, al no registrar adecuadamente todos los pisos y el número de viviendas en su interior.

Se realizó la revisión de formularios:

- Rosa Conforme: vivienda de orden 12, **omisión de información:** formulario 1, pág. 20, SECCIÓN V, parte E, preguntas 42 y 43.
- María Chérrez: vivienda de orden 09, omisión de información: formulario 1, pág. 13, SECCIÓN V, parte E, pregunta 18; **omisión de información:** formulario 2, pág. 9, sección II, gastos diarios día sábado, productos 01.2.1.00.02 hasta 01.2.5.00...

Abordé al equipo # 6 de Paulina Villacis, cuyo conglomerado de trabajo es el **090750000401**, se revisa la cobertura y se tiene que, de las 12 viviendas investigadas, existe 1 rechazo y 11 efectivas al momento.

El equipo # 7 de Mishelle Buestan, del conglomerado **090750042301**, presenta una cobertura de 6 efectivas, 3 rechazos, 2

viviendas que no existen y 1 vivienda con informante no idóneo.

Me reuní con el Jefe de Operaciones de Campo, con quien revisamos las acciones implementadas con el fin de mejorar la cobertura de campo de la encuesta a través de la aplicación de un formulario de cobertura en Qfield, se le puso al tanto de las actividades programadas y del alcance, y, se le solicitó el apoyo para que los equipos de trabajo de la Zonal Litoral lo implementen y podamos complementar la información a nivel nacional.

Sábado 23 de agosto de 2025:

En este día se acompañó al equipo del supervisor Marvin Cevallos, a cargo del conglomerado **090150496701**, la cobertura era de 10 viviendas efectivas, 1 nadie en casa y 1 vivienda en construcción.

Luego nos dirigimos desde Guayaquil hacia la ciudad de Quito en vehículo contratado.

MATRIZ DE PROBLEMAS Y SOLUCIONES ENCONTRADOS:

- No se leen las preguntas como están en el formulario, se realizan las preguntas de memoria y sin leer, lo cual podría incurrir en algún error en el momento en que se pierda el objetivo de la pregunta al omitir palabras claves, se recomendó leer las preguntas de manera textual como consta en el formulario.
- Se encontró un caso en donde no existían productos en el hábito de compra, se recomienda validar esta novedad en la siguiente visita, validar los productos y la razón del por qué no se compran.
- Se evidencia conforme los reportes de cobertura la existe de un número significativo de viviendas con novedades cartográficas, se recomienda que, estas novedades sean indicadas a la unidad de cartografía para que realicen la verificación del caso.
- Se constata que no se realiza el uso del aplicativo Qfield, implementado para tomar acciones en cuanto a las novedades cartográficas. Se recomienda su uso, con la finalidad de mejorar los procesos y estandarizar las herramienta e insumos a nivel nacional.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se presenta el informe correspondiente de la supervisión realizada en la ciudad de Guayaquil de la provincia de Guayas.
- Personal re – instruido en metodología y conceptualización de la ENIGHUR.
- Observación de entrevistas a encuestadores.
- Control y revisión de la cobertura en cada uno de los conglomerados

CONGLOMERADOS	090150796001	090150053401	090150162401	090750000401	090750042301	090150496701
Supervisor/a	María Almeida	Anndy Hidalgo	Verónica Saa	Paulina Villacis	Mishelle Buestan	Marvin Cevallos
Viviendas Programadas	12	12	12	12	12	12
Total de efectivas	8	10	11	11	6	10
Total de no efectivas	4	2	1	1	6	2
1. Completas	8	10	11	11	6	10
2. Rechazo	2	1	0	1	3	0

3. Nadie en casa	1	1	0	0	0	1
4. Desocupada	0	0	0	0	0	0
5. En construcción	0	0	0	0	0	1
9. No existe la viv.	1	0	1	0	2	0
9. No idóneo	0	0	0	0	1	0

Es necesario considerar que esta cobertura es hasta el día viernes 22 de agosto, lo cual podría cambiar por la gestión de las novedades de campo, como son la recuperación de viviendas categorizadas como nadie en casa y rechazo.

CONCLUSIONES:

- Se cumplió con la planificación establecida y se realizó la recolección del operativo de acuerdo sin novedades
- Se trabajó según la metodología ENIGHUR, buscando y tomando información de los informantes calificados y directos.
- Las preguntas al informante en ciertos casos no se las realiza leyendo, el encuestador se confía de su memoria y no las lee tal cual como está en el formulario.
- Con respecto a la cobertura, se encontraron 5 viviendas con condición de ocupación diferente a ocupada, es decir presentaban novedades o errores cartográficos.

RECOMENDACIONES:

- Realizar las reinstrucciones a todos los equipos, a fin de que estén alineados a la metodología, realicen las preguntas tal y como están en el formulario.
- Considerando que continuamente se posee muestra en la sede zonal (Guayaquil, Durán, ect.), para los casos en las que se encuentren novedades cartográficas, solicitar acompañamiento de la unidad de cartografía zonal para las verificaciones respectivas. Co ellos, esta unidad podrá tomar acciones de mejoras a los operativos de act. Cartográfica.
- Se recomienda implementar la herramienta compartida desde el equipo técnico nacional de la ENIGHUR, para la respectiva mejora de los procesos previo de la encuesta.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20-08-2025	23-08-2025	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	07H00	20H00	

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
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	QUITO - GUAYAQUIL	20-08-2025	07H00	20-08-2025	16H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	20-08-2025	16H00	20-08-2025	18H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	21-08-2025	08H00	21-08-2025	18H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	22-08-2025	08H00	22-08-2025	18H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	23-08-2025	08H00	23-08-2025	12H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	GUAYAQUIL - QUITO	23-08-2025	12h00	23-08-2025	20h00

- NOTA:

OBSERVACIONES

ADJUNTO:

- ✓ Hoja de ruta
- ✓ Facturas de consumos por la comisión
- ✓ Hoja de control de comisión

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
DAMIÁN ALBERTO
RIVADENEIRA CHICA
Validar electrónicamente con FirmaEC

NOMBRE: Damián Rivadeneira
C.I. 0802130344

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
TIPÁN ESPINOSA
Validar electrónicamente con FirmaEC

NOMBRE: Vladimir Tipán

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



Firmado electrónicamente por:
ROXANA PIEDAD
VILLALVA JARA
Validar electrónicamente con FirmaEC

NOMBRE: Roxana Villalva

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 28 de agosto de 2025

NOMBRES Y APELLIDOS: Damián Alberto Rivadeneira Chica

FECHA DE LA COMISION: DESDE: 20-08-2025 HASTA: 23-08-2025

DESTINO (CIUDAD): Guayaquil – Guayas

Nº DE SOLICITUD: 146-CGTPE-DIES-GEPH-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
20/08/2025	002-001-000002994	Consumo de alimentos	14.04	
21/08/2025	003-100-000000701	Consumo de alimentos	3.00	
22/08/2025	005-001-000088276	Consumo de alimentos	9.59	
22/08/2025	009-001-000010463	Consumo de alimentos	2.60	
22/08/2025	257-060-000070611	Consumo de alimentos	5.50	
23/08/2025	001-002-000000163	Consumo de alimentos	10.00	
23/08/2025	004-002-000000951	Hospedaje	135.00	
		TOTAL:	\$179.73	

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:

[Handwritten signature]

REVISADO POR

ERIKA BRAVO

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE



70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

240
72
168
179.73
—
251.73



 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSO</small>				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 146 - CGTPE-DIES -GEPH – 2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 14/08/2025				
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>			
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Rivadeneira Chica Damian Alberto CI: 0802130344		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 2 – SERVIDOR PÚBLICO 5				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil – Guayas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
20/08/2025	07H00	23/08/2025	20H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Damián Rivadeneira						
Objetivo Objetivo General Supervisar el levantamiento de información y el proceso de socialización, en todas las provincias del país de acuerdo a la distribución de la muestra semanal, durante el mes de agosto de 2025.						
Objetivos Específicos <ul style="list-style-type: none"> Supervisar la correcta aplicación de las directrices emitidas para la aplicación de la metodología de trabajo, en el levantamiento de información del Proyecto Robustecimiento de la Producción Estadística del Ecuador -C1: Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares Urbanos y Rurales" 2025. Supervisar el desempeño técnico del personal contratado, en las Coordinaciones Zonales, pues de su desempeño depende la calidad de la información. Controlar la cobertura en campo del levantamiento de información. Re instruir al personal de campo de las observaciones de las entrevistas. 						
ACTIVIDADES A DESARROLLAR <ul style="list-style-type: none"> Observar y evaluar la organización de los equipos de campo y de socialización. Observar entrevistas para evidenciar la aplicación de la metodología en el diligenciamiento del aplicativo. Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados. Reuniones de trabajo con los equipos de campo. De ser el caso dar la re instrucción correspondiente. Controlar la cobertura. Supervisar el manejo de la cartografía por parte de los encuestadores y supervisores. Re instruir al personal de campo en los aspectos relacionados a la mejora de la toma de información de campo. 						
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
Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	QUITO – GUAYAQUIL	20-08-2025	07H00	20-08-2025	16H00
Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	GUAYAQUIL – GUAYAQUIL	20-08-2025	16H00	20-08-2025	18H00
Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	GUAYAQUIL – GUAYAQUIL	21-08-2025	08H00	21-08-2025	18H00
Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	GUAYAQUIL – GUAYAQUIL	22-08-2025	08H00	22-08-2025	18H00

Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	GUAYAQUIL – GUAYAQUIL	23-08-2025	08H00	23-08-2025	12H00
Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	GUAYAQUIL – QUITO	23-08-2025	12h00	23-08-2025	20h00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5467695600
-----------------------------------	-------------------------	---------------------------

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: DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA Validar Únicamente con FirmasC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPÁN ESPINOSA Validar Únicamente con FirmasC</p>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DAMIAN RIVADENEIRA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPÁN
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
 <p>Firmado electrónicamente por: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA Validar Únicamente con FirmasC</p>	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ROXANA VILLALVA	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

1435

FECHA DE ELABORACIÓN

150825

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

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	001	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior		\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO											\$240.00
TOTAL											

SON:

DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR PARA EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN Y PROCESO DE SOCIALIZACIÓN ROBUSTECIMIENTO - ENIGHUR, GUAYAQUIL MES DE AGOSTO, AVAL INEC-INEC-2025-0760-M, REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DIES-2025-0947-M. SPYP

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

APROBADO

FECHA:

15/08/2025

REGISTRADO:

QR

Firmado electrónicamente por:
JUAN CARLOS CUMEBICOS CORONEL
Validar únicamente con FirmAC

Funcionario Responsable

APROBADO:

QR

Firmado electrónicamente por:
GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ
Validar únicamente con FirmAC

Director Financiero

