

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		04	012	2025	10566
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	4040

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	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: 2849 No Entrada: 17904

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmatC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmatC
FECHA: 05/12/2025	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	04	012	2025	10566 10566
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	4040
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:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 05/12/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <small>Validar electrónicamente con FIRMANET</small></p> <hr/> <p style="text-align: center;">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar electrónicamente con FIRMANET</small></p> <hr/> <p style="text-align: center;">Director Financiero</p>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
01 de diciembre de 2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
RIVAS VILLALBA EDWIN PATRICIO
C.I. 0501174775

PUESTO QUE OCUPA:
Analista de Estadísticas Sociodemográficas 3
Servidor Público 7

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Guayaquil - Guayas / Libertad - Santa Elena

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Patricio Rivas

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 con la distribución de la muestra semanal, durante el mes de noviembre 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.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- ✓ Re instrucción de la metodología de levantamiento de la información en los hogares
- ✓ Observar entrevistas a los encuestadores, revisar la consistencia de la información recolectada supervisar la cobertura de los equipos

Resumen de la supervisión en Guayaquil

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

Martes 25 de noviembre de 2025:

En este día se viajó desde la ciudad de Quito en el vehículo contratado hacia la ciudad de Guayaquil para cumplir con la comisión de servicios institucionales asignada a mi persona, llegando a las 15H00.

Por la tarde me traslade al conglomerado 090150324401, a cargo de la supervisora Marjorie Caiza, este sector de estrato alto se tuvo dificultades para contactar con los miembros del hogar de las viviendas seleccionadas, adicional que en el MyC de las 12 viviendas 4 de ellas sin nombre, es decir, el 33,33% lo que dificultó poder contactar ya que no se sabía si vivían o

no en dichas viviendas, también la supervisora indicó que el vehículo solo disponían 3 días y no los 5 días, y; no todo el tiempo por lo que no podían quedarse hasta la noche.

Miércoles 26 de noviembre de 2025:

En este día se trabajó en oficina, ya que el equipo de Marjorie Caiza y de Mariuxi Ruiz no disponían ese día de vehículo para la movilización, por lo que se optó en prestar el vehículo por la mañana y parte de la tarde a Marjorie Caiza y para el equipo de Mariuxi Ruiz ocupó el vehículo de la supervisora Mariuxi Rodríguez, con el objetivo de visitar las viviendas faltantes de ambos sectores.

Por mi parte revise formularios del equipo de Mariuxi Rodríguez, encontrando inconsistencias las cuales se les indicó para la correspondiente corrección.

Jueves 27 de noviembre de 2025:

En este día acudimos a supervisar al equipo de la supervisora Veronica Saa en la ciudad de Libertad, en el conglomerado 240250035001, la cobertura fue de 11 viviendas efectivas 1 rechazos donde el informante se negó en medio de la entrevista a seguir dando la información, se converso con las personas representantes del sector quienes se encontraban preocupados por la inseguridad que se vive dentro del país, se le explicó sobre el trabajo que venimos realizando y se le pidió que nos ayude poniendo en el chat de la comunidad para la tranquilidad de los ciudadanos, acudimos a la vivienda de rechazo a conversar pero nos indicaron que las personas no se encontraban ya que el señor le había realizado una operación ocular y que se encontraban aún en el hospital.

Se observo entrevistas de los encuestadores sin existir novedades en el registro de la información. Por la tarde procedimos a regresar a la ciudad de Guayaquil.

Viernes 28 de noviembre de 2025:

En este día realizamos la revisión de formularios físicos según la metodología en las oficinas de La Plata de los 4 grupos; Marjorie Caiza, Mariuxi Ruiz conglomerado 090150299001, Mariuxi Rodríguez conglomerado 090150718501 y de Karina Chevez del conglomerado 090150517101 en los cuales se encontraron inconsistencias las cuales una a una se fue re instruyendo a todo el personal, aquí se notó la falta de experiencia de personal que recién se había incorporado al levantamiento de información.

Sábado 29 de noviembre de 2025:

En este día acudimos a las oficinas del INEC para recoger encomienda de la encuesta ENCIET para trasladar a las oficinas de Planta Central, solicitado por parte del jefe de hogares de este Zonal, posteriormente visitamos el conglomerado de Marjorie Caiza para ver si se podía recuperar alguna información de alguna de las 11 viviendas que no se pudo realizar el levantamiento de la información de las cuales 6 rechazos y 5 nadie en casa. Posteriormente procedimos a retornar a la ciudad de Quito.

MATRIZ DE PROBLEMAS Y SOLUCIONES ENCONTRADOS:

- En el F1 error página 12 CP01, sección V pregunta 10 omisión.
- Se indico tanto a la supervisora como a la encuestadora que deben de revisar toda la información que este completa.
- Toma información de persona inactiva, pero llenan las partes A, B y C de los perceptores.
- Se indico que deben de revisar correctamente la matriz de perceptores para no cometer este error.
- En F1 CP04 Y 05, pregunta 2, sección IV, indican en observaciones que no tienen documentos y registran -1.
- Se indico que deben de registrar correctamente la alternativa de respuesta, que cuando no tienen documentos se debe registrar la alternativa 4 no tienen y no el -1.

- En el F1 sección V, pregunta 2, CP01, es taxista alternativa 3 de otro.
- Se indicó que la persona es un trabajador independiente por lo tanto debe registrar la alternativa 2 en una ocupación por su cuenta.
- En el F1 sección V, pregunta 26, CP01, existe 3 alternativas, sin embargo, registra alternativa 4.
- Se indicó que deben revisar correctamente la información para registrar la alternativa correspondiente.
- En el F2 en el código específico de Vainitas 01.1.7.30.03 registran el producto mellocos.
- Se indicó que deben de registrar en el casillero que corresponde a cada producto.
- En F2 en lo que corresponde al registro del valor pagado, registran sin los decimales correspondientes 115 dólares.
- Se indicó que deben de revisar correctamente los valores ya que esto involucra en que el balance no corresponda, ya que el valor real es de 1,15.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se presenta el informe correspondiente de la supervisión realizada en la ciudad de Guayaquil.
- 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 revisando cada una de las novedades de viviendas no efectivas.

Conglomerado 090150718501

Viviendas Programadas	12
Total de efectivas	9
Total de no efectivas	3
1. Completas	9
2. Rechazo	3

Conglomerado 090150517101

Viviendas Programadas	12
Total de efectivas	7
Total de no efectivas	5
1. Completas	7
2. Rechazo	4
2. Desocupada	1

Conglomerado 090150299001

Viviendas Programadas	12
Total de efectivas	6
Total de no efectivas	6
1. Completas	16
2. Rechazos	3
3. Nadie en casa	3

Conglomerado 090150324401

Viviendas Programadas	12
Total de efectivas	1
Total de no efectivas	11
1. Completas	1
2. Rechazo	6
3. Nadie en casa	5

Conglomerado 240250035001

Viviendas Programadas	12
Total de efectivas	11
Total de no efectivas	1
1. Completas	11
2. Rechazo	1

CONCLUSIONES:

- Se trabajó según la metodología ENIGHUR, buscando y tomando información de los informantes calificados y directos según lo amerite.
- La falta de vehículos para los equipos dificulta totalmente la logística de los equipos, lo que se traduce además que no se pueda tener mejor cobertura.
- Ciertos equipos están teniendo el acompañamiento de la policía lo que conduce a una mayor seguridad tanto del personal de encuesta como de los informantes.
- Los acompañamientos a los equipos permiten solventar inconsistencias e inquietudes de los equipos, adicional poder recuperar viviendas de rechazo

RECOMENDACIONES:

- La supervisión tanto nacional como zonal de manera continua es necesaria, ya que permite ir monitoreando y solucionando sobre la marcha los problemas que se presenten y realizar permanentemente re instrucción para aquellos casos que se observe que se están cometiendo errores.
- Recomendar realizar gestiones previas a la llegada de los equipos a los conglomerados y dentro de ellas a las viviendas seleccionadas a fin de que los hogares tengan información de la llegada de los equipos.
- Se recomienda realizar reuniones entre comunicación y los responsables zonales a fin de tomar acciones previas de los equipos a la llegada a estos conglomerados, como también las acciones con la policía para tener el resguardo correspondiente.
- Realizar reuniones con la parte de actualización cartográfica a fin que a futuro para nuevas actualizaciones se tomen medidas necesarias a fin de que esta actualización no sea un tropiezo y causante de coberturas distintas a las programadas.

EL ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25-11-2025	29-11-2025	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	6H00	15H30	

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	25-11-2025	06H00	25-11-2025	15H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	25-11-2025	15H00	25-11-2025	18H30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	26-11-2025	08H00	26-11-2025	18H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	GUAYAQUIL-LIBERTAD	27-11-2025	08H00	27-11-2025	10H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	LIBERTAD - LIBERTAD	27-11-2025	10H00	27-11-2025	15H30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	LIBERTAD - GUAYAQUIL	27-11-2025	15H30	27-11-2025	18H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	28-11-2025	08H00	28-11-2025	18H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	29-11-2025	08H00	29-11-2025	10H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	GUAYAQUIL-QUITO	29-11-2025	10H00	29-11-2025	15H30

• NOTA:

OBSERVACIONES

ADJUNTO:

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
EDWIN PATRICIO RIVAS VILLALBA
Validar únicamente con FirmatC

NOMBRE: Patricio Rivas Villalba
C.I. 0501174775

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA
Validar únicamente con FirmatC

NOMBRE: Vladimir Tipán

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



Firmado electrónicamente por:
ROXANA PIEDAD VILLALBA JARA
Validar únicamente con FirmatC

NOMBRE: Roxana Villalba



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 01 de diciembre de 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: Patricio Rivas Villalba
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 25-11-2025 HASTA: 29-11-2025
DESTINO (CIUDAD): GUAYAQUIL
Nº DE SOLICITUD: 266- CGTPE-DIES-GEPH-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
25-noviembre-2025	001-020-000012452	ALIMENTOS	\$3,00	
25-noviembre-2025	003-100-000021134	ALIMENTOS	\$3,50	
25-noviembre-2025	009-001-000027856	ALIMENTOS	\$3,00	
25-noviembre-2025	001-004-000991796	ALIMENTOS	\$6,41	
26-noviembre-2025	006-001-000144280	ALIMENTOS	\$7,59	
26-noviembre-2025	001-001-0002904	ALIMENTOS	\$5,00	
27-noviembre-2025	001-002-000004352	ALIMENTOS	\$4,49	
27-noviembre-2025	078-050-000237011	ALIMENTOS	\$15,49	
28-noviembre-2025	002-003-000048235	ALIMENTOS	\$10,63	
28-noviembre-2025	086-004-000111634	ALIMENTOS	\$5,45	
29-noviembre-2025	004-002-000002031	HOSPEDAJE	\$180,00	
		TOTAL:	\$244,56	

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
 244.56
 —————
 340.56

REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 266-CGTPE-DIES -GEPH – 2025	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 29-10-2025
--	--

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Rivas Vilalba Edwin Patricio CI: 0501174775		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 3 SERVIDOR PÚBLICO 7	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL – GUAYAS / LIBERTAD – SANTA ELENA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION DE ESTADÍSTICAS PERMANENTES A HOGARES - GEPH	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25-11-2025	06h00	29-11-2025	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Patricio Rivas

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 octubre 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.

1. 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.

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	25-11-2025	06H00	25-11-2025	15H30
Terrestre	Vehículo Contratado	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	25-11-2025	15h30	25-11-2025	18h00
Terrestre	Vehículo Contratado	GUAYAQUIL - LIBERTAD	26-11-2025	08h00	26-11-2025	10h00
Terrestre	Vehículo Contratado	LIBERTAD - LIBERTAD	26-11-2025	10h00	26-11-2025	18h00
Terrestre	Vehículo Contratado	LIBERTAD - GUAYAQUIL	27-11-2025	08h00	27-11-2025	10h00
Terrestre	Vehículo Contratado	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	27-11-2025	10h00	27-11-2025	18h00
Terrestre	Vehículo Contratado	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	28-11-2025	08h00	28-11-2025	18h00
Terrestre	Vehículo Contratado	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	29-11-2025	08h00	29-11-2025	12h00
Terrestre	Vehículo Contratado	GUAYAQUIL - QUITO	29-11-2025	12H00	29-11-2025	20H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Mutualista Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 40268869
--	-------------------------	-------------------------

En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
--	--


 Firmado electrónicamente por:
EDWIN PATRICIO RIVAS VILLALBA
Validar únicamente con FIRMAC


 Firmado electrónicamente por:
NELSON VLADIMIR TIPÁN ESPINOSA
Validar únicamente con FIRMAC

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Patricio Rivas Villalba

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Vladimir Tipán

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO


 Firmado electrónicamente por:
ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA
Validar únicamente con FIRMAC

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Roxana Villalva

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.

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1909	24	10	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	001	730303	1701	202	2003	2215	Viativos y Subsistencias en el Interior	\$320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$320.00
TOTAL										

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR PROYECTO ENIGHUR, GUAYAS-SANTA ELENA, NOVIEMBRE 2025, SUPERVISAR EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION, AUT AVAL INEC-INEC-2025-1022-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DIES-2025-1384-M. MVRN

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar únicamente con FirmaEC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar únicamente con FirmaEC
FECHA: 24/10/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

1

