

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |   |   |   |         |                |              |
|--|---|---|---|---------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                   | Reporte                                     | rptComprobanteGastos.rdlc   |         |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración                           |   |         | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000  | 021   | 07  | 2025    | 4891           | 4891         |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             |   | No. ... | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |   | 6       | 1999           |              |
| 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 | 002 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 320.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>320.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>320.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>320.00</b> |

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2364 No Entrada: 16381

**DATOS APROBACION**

| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
|----------------------|---|--|
| <b>APROBADO</b>      |                      |                 |
| FECHA:<br>25/07/2025 | Firmado electrónicamente por:<br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS<br>Validar electrónicamente con FirmasC | Firmado electrónicamente por:<br>JORGE LUIS VERDUGA MOLINA<br>Validar electrónicamente con FirmasC |
|                      | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |   |   |                           |         |                |
|--|---|---|---------------------------|---------|----------------|
| Institucion:                           | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                   | Reporte                                     | rplComprobanteGastos.rdlc |         |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración                           |                           | No. CUR | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000  | 021   | 07                        | 2025    | 4891 4891      |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             |                           | No.     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           | 6       | 1999           |

|                    |  |                   |   |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|---|-----|-----|-----|
| 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:  |
| <p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA:<br/>25/07/2025</p> |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>SYLVIA JOHANA MARTINEZ VARGAS<br/>Firmado electrónicamente con FirmasEC</p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p> |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>JORGE LUIS VERDUGA MOLINA<br/>Firmado electrónicamente con FirmasEC</p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p> |

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|   |  |
|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>112- CGTPE-DIES -GEPH - 2025 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)<br>16-07-2025 |
|---|--|

**DATOS GENERALES**

|   |  |
|---|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Carrasco Sumba Marisol Elizabeth<br>1711835833 | PUESTO QUE OCUPA:<br>Servidor Público 2  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>GUAYAS - GUAYAQUIL                       | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE<br>LA O EL SERVIDOR<br>GESTION DE ESTADISTICAS PERMANENTE A<br>HOGARES - GEPH |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Marisol Carrasco

**Objetivo:**

- Establecer y homologar los criterios técnicos, metodológicos y operativos mediante la Re-instrucción en territorio de la Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo ENCIET con la participación del personal técnico de Planta Central y equipos técnicos de las Coordinaciones Zonales, con el fin de garantizar la adecuada aplicación de la metodología del proyecto.

**ACTIVIDADES A DESARROLLAR:**

- Re-instruir al personal técnico de las Coordinaciones Zonales sobre las directrices para la crítica y validación de la encuesta.
- Dar a conocer los criterios homologados de los casos especiales que correspondan a la correcta crítica y validación de la encuesta.

**Lunes 07 de Julio 2025**

En este día se llega hasta la ciudad de Guayaquil a las 7:00 am, a las 8:00 am nos dirigimos hasta las oficinas de INEC en donde nos pusimos en contacto con la responsable de crítica Andrea Silva se solicitó, el listado de validación:

| IDENTIFICACION DEL HOGAR | ERROR   | OBSERVACION   | SOLUCION   |
|--------------------------|---|---|--|
| 020150000801019051       | Grupo de ocupación no corresponde a Rama de actividad | 281. Grupo de ocupación no corresponde a Rama de actividad                              | La informante es cuenta propia y solo se dedica a dar de comer al ganado |
| 020150000801019051       | Grupo de ocupación no corresponde a Rama de actividad | Síto de trabajo: En una finca, terreno, propio agropecuario/pesca; diferente a Ramas de | Se coloca el código que corresponde en su finca o terreno .              |

|                    |                            |  |  |
|--------------------|----------------------------|--|--|
|                    |                            | actividad: Agropecuarias y de acuicultura o suministro de trabajadores   |  |
| 020150001601019031 | Sección 5 Pregunta 89      | Tiempo que no trabaja fuera de rango   | Se corrige en el sistema ya que la persona tres dejo de trabajar desde hace 25 años por jubilación.  |
| 020150001601019051 | Sección:1 Pregunta: 11B    | Nivel y año aprobado no corresponde a la edad = Primaria y año aprobado mayor o igual a 3 y No sabe leer ni escribir.  | El menos no sabe leer sabe ni escribir ya que tiene discapacidad, es un error ok.  |
| 020150001601019071 | Sección :5 pregunta 87     | 190. Tiempo que no trabaja fuera de rango.   | Se llama por teléfono y la informante manifiesta que no trabaja y se coloca la observación ya que hace 22 años no trabaja desde que la operaron de la vesícula no volvió a trabajar aproximadamente 22 años. |
| 020150004201020011 | Sección:8 pregunta:vi23    | 419. Verificar: Hogar con más de tres cuartos y no cuenta con un cuarto exclusivo para cocina                          | Se llama por teléfono y la señora nos manifiesta que no tiene un espacio exclusivo para cocinar que en sala y comedor independiente pero la cocina queda dentro del cuarto del comedor                       |
| 020150004201020081 | Sección: 8 Pregunta: vi 23 | 419. Verificar: Hogar con más de tres cuartos y no cuenta con un cuarto exclusivo para cocina.                         | Se llama por teléfono y nos manifiestan que efectivamente la sala y comedor independiente pero el comedor queda dentro del cuarto de la cocina   |
| 020150900601003051 | Sección:1 Pregunta:P11B    | 74. Nivel = Educación Básica y año aprobado mayor o igual a 4 y No sabe leer ni escribir.                              | A pesar de su edad y su nivel de estudio no aprendió a leer y escribir tiene discapacidad mental retardo no puedo aprender y la retiraron  |
| 020150900601003071 | Sección2 Pregunta P21      | 266. En Rama de actividad: Agropecuarias, manufactureras y de construcción, menores de 18 años de edad, codificados en | Persona p2 es ayudante no remunerado no toma decisiones y solo vende queso en su vivienda sin instalación.   |

|                    |                         |   |   |
|--------------------|-------------------------|---|---|
|                    |                         | Grupos de ocupación diferente del 9   |   |
| 020150901801020061 | Sección:7 Pregunta: P97 | 214. Valor por descuentos mayor al ingreso o fuera rango descuentos por concepto de aportes al IESS, impuesto a la renta, comisariatos, almacenes, etc.   | Tiene valores altos en los descuentos ya que le descuentan por aportaciones y préstamo hipotecario. |
| 020150905101003021 | Sección:7 Pregunta:92   | 209. El monto gastado para el funcionamiento de su negocio es mayor a la suma del monto de lo gastado para el funcionamiento del negocio y lo retirado de su negocio para el consumo del hogar. | No tuvo ingresos en el mes de referencia ya que no hubo cosecha pero sí generó gastos               |
| 020150905101003021 | Sección:7 Pregunta:92   | Valores muy altos en gastos en libros y colaciones  | Valores mal digitado  |

Martes 08 de Julio 2025

En este día se inicia las actividades a las 08:00 am, con el siguiente reporte de actividades realizada:

| IDENTIFICACION DEL HOGAR | ERROR                    | OBSERVACION  | SOLUCION   |
|--------------------------|--------------------------|--|--|
| 020150905101003031       | Sección:5 Pregunta 89    | Tiempo que no trabaja fuera de rango   | La persona manifiesta que tiene ingreso por jubilación tiene seguro campesino hace aproximadamente 23 años no trabaja  |
| 020153900701025051       | Sección:5 Pregunta:89    | 73. Nivel = Primaria y año aprobado mayor o igual a 3 y No sabe leer ni escribir | La informante manifiesta que a pesar que fue a la escuela no aprendió nunca a leer   |
| 020153900701025051       | Sección:7 Pregunta: 111D | 14. Hijo menor de 18 años que no tiene seguro.                                   | El encuestador registra que el menor de 18 años no tiene cobertura de seguro pero el padre si cuenta con IESS general - se corrige cp3 si cuenta con cobertura de seguro |
| 020153900701025071       | Sección:1 Pregunta P11   | 45. Nivel de Instrucción =Educación  | El encuestador registra que tiene año aprobado 3-2 se llama por teléfono y la madre nos indica que recién ingreso al   |

|                    |                         |  |   |
|--------------------|-------------------------|--|---|
|                    |                         | Inicial/Preescolar/SAFPI y Año mayor a 2                                     | inicial 1 se corrige en el sistema como año aprobado 6-0  |
| 020159902401019021 | Sección5 Pregunta 87    | 238. Ingreso mayor o igual a \$10000 revisar preguntas.                      | La persona 2 no tiene ingresos porque no trabaja realiza quehaceres se procede a registrar 888888 no aplica.                            |
| 020159902601020011 | Seccion:5 Pregunta:P89  | 190. Tiempo que no trabaja fuera de rango (Colocar observación)              | El informante manifiesta que no trabaja ya que tiene discapacidad   |
| 020159902601020051 | Sección 8 Pregunta VI14 | 424. Ubicación del suministro de agua no corresponde a la Obtención del Agua | Se llama a la informante y manifiesta que recibe agua entubada de una vertiente llega al domicilio en mangueras negras de media pulgada |

**Miércoles 09 de Julio 2025**

En este día se inicia a trabajar a las 08:00 am en donde se encuentra las siguientes novedades:

| IDENTIFICACION DEL HOGAR | ERROR   | OBSERVACION  | SOLUCION  |
|--------------------------|---|--|---|
| 020160901101020021       | Sección:7 PreguntaP91                           | 209. El monto gastado para el funcionamiento de su negocio                   | En el mes de referencia no tuvo ingresos el informante ya que no es momento de cosecha pero generó gastos para en químicos  |
| 020160901101020051       |   | 107. Número de horas efectivas mayor a 24 (otras ocupaciones)                | Su tercera actividad es jornalera en distintos cultivos de diferentes fincas. indica que hace pocas horas y es la suma de todo.   |
| 020160901101020051       | Sección:2 Pregunta:35                           | 114. Número de horas habituales mayor a 24 (otras ocupaciones)               | La informante manifiesta que en su tercera actividad es jornalera en distintos cultivos de diferentes fincas. indica que hace pocas horas y es la suma de todo sus ingresos |
| 020160901101020051       | Sección:8 Pregunta:VI13<br>Personal:0925059453e | 424. Ubicación del suministro de agua no corresponde a la Obtención del Agua | La informante manifiesta que tiene el tanque de agua elevado y la instalación se  |

encuentra dentro de la vivienda.

**Jueves 10 de Julio 2025**

En este día se inicia a trabajar a las 08:00 am en donde se encuentra las siguientes novedades:

| IDENTIFICACION DEL HOGAR | ERROR                   | OBSERVACION   | SOLUCION   |
|--------------------------|-------------------------|---|--|
| 020250900101003021       | Sección:8 Pregunta:VI16 | 424. Ubicación del suministro de agua   | El informante manifiesta que traen el agua de una vertiente con manguera fija hasta la vivienda por lo que es un error ok.   |
| 020250900101003081       | Sección: 7 Pregunta:92  | 209. El monto gastado para el funcionamiento de su negocio es mayor a la suma del monto de lo gastado para el funcionamiento del negocio y lo retirado de su negocio para el consumo del hogar. | La informante manifiesta que a pesar de no tener ingresos si tuvo gastos para el funcionamiento de su negocio, ya que compro insumos agrícolas de sus ahorros  |
| 020250901101019041       | Sección:2 Pregunta: P28 | 169. En Categoría ocupacional Jornalero o peón y tiene ingresos menores a 50 y superiores a 1000  | El informante manifiesta que los ingresos son bajos porque trabaja solo los días sábados cogiendo mora y le pagan diez dólares el día .  |
| 020250901101019081       | Sección:8 Pregunta: v18 | 424. Ubicación del suministro de agua no corresponde a la Obtención del Agua.   | El informante manifiesta que en la comunidad tienen una asociación y ellos han aportaron para la compra de tanques grandes para llenar con agua de la vertiente y que pueda llega al hogar con mangueras de 1pulgada por gravedad. |
| 020251901101025021       | Sección:8 Pregunta: v18 | 424. Ubicación del suministro de agua no corresponde a la Obtención del Agua  | El informante manifiesta que con una manguera y bomba desde una vertiente traen el agua por medio de una tubería hasta la casa   |
| 020251901101025061       | Sección:8 Pregunta: 23  | 419. Verificar: Hogar con más de tres cuartos y no cuenta con un cuarto exclusivo para cocina   | El señor Juan nos manifiesta que la vivienda tiene un solo ambiente no cuenta con un espacio exclusivo para cocinar.   |
| 020251901101025061       | Sección:8 Pregunta: 16  | 424. Ubicación del suministro de agua no  | El agua viene de una vertiente no necesitan bomba solo por gravedad a través de tubería llega a la vivienda y él   |

corresponde a la Obtención del Agua

suministro está ubicado en el interior de vivienda

**Viernes 11 de Julio 2025**

En este día se inicia a trabajar a las 08:00 am en donde se encuentra las siguientes novedades:

| IDENTIFICACION DEL HOGAR | ERROR                   | OBSERVACION  | SOLUCION  |
|--------------------------|-------------------------|--|---|
| 020251901101025071       | Sección:7 Pregunta: 111 | 81. Nivel de Instrucción educación media/bachillerato, superior o post-grado                     | La informante manifiesta que le pusieron a los cinco años en primer grado por lo que ahora tiene 15 años y tiene el primer año de bachillerato aprobado |
| 020450000101020021       | Sección:8 Pregunta: 23  | 419. Verificar: Hogar con más de tres cuartos y no cuenta con un cuarto exclusivo para cocina    | La vivienda tiene 3 cuartos dos son dormitorios y uno es sala comedor cocina la vivienda no tiene cuarto exclusivo para cocinar.                        |
| 020450000101020081       | Sección:5 Pregunta: 89  | 190. Tiempo que no trabaja fuera de rango (Colocar observación)                                  | El informante se jubiló hace 22 años y recibe su décimo mensualmente  |
| 020450000401025071       | Sección:2 Pregunta: 21  | 169. En Categoría ocupacional Jornalero o peón y tiene ingresos menores a 50 y superiores a 1000 | El informante manifiesta que trabaja cada 15 días y que en esos días solo le pagan 15 dólares diarios, por lo que sus ingresos son bajos                |

#### PRODUCTOS ALCANZADOS

- Informe de actividades realizadas donde se detallan los acuerdos planteados, las novedades encontradas y los productos alcanzados durante la re-instrucción

#### CONCLUSIONES

- Se analizó y verifco mediante llamadas telefónicas uno a uno los errores encontrados en la validación y se emitió las directrices correspondientes con la finalidad de solventar las novedades encontradas.
- Luego de realizar la verificación de cada una de las novedades fue necesario corregir las mismas en el sistema.

#### RECOMENDACIONES

- Las re instrucciones y homologación de criterios deben ser constantes al personal de critica ya que así se puede solventar las novedades encontradas durante la validación.
- Se debe re instruir a los encuestadores en el tema de rama y grupo para una mejor descripción de las actividades que realizan los informantes.

| ITINERARIO  | SALIDA               | LLEGADA               | NOTA  |               |                      |               |
|---|----------------------|-----------------------|---|---------------|----------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa   | 07-07-2025           | 11-07-2025            | 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<br>hh:mm   | 05:00                | 18:00                 |   |               |                      |               |
| TRANSPORTE  |                      |                       |   |               |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)   | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                  | SALIDA  |               | LLEGADA              |               |
|   |                      |                       | FECHA<br>dd-mmm-aaaa  | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AÉREO   | AÉREO                | QUITO - GUAYAQUIL     | 07-07-2025  | 06H00         | 07-07-2025           | 07H00         |
| TERRESTRE   | Vehículo Contratado  | GUAYAQUIL - GUAYAQUIL | 07-07-2025  | 08H00         | 07-07-2025           | 17H00         |
| TERRESTRE   | Vehículo Contratado  | GUAYAQUIL - GUAYAQUIL | 08-07-2025  | 08H00         | 08-07-2025           | 17H00         |
| TERRESTRE   | Vehículo Contratado  | GUAYAQUIL - GUAYAQUIL | 09-07-2025  | 08H00         | 09-07-2025           | 17H00         |
| TERRESTRE   | Vehículo Contratado  | GUAYAQUIL - GUAYAQUIL | 10-07-2025  | 08H00         | 10-07-2025           | 17H00         |
| TERRESTRE   | Vehículo Contratado  | GUAYAQUIL - GUAYAQUIL | 11-07-2025  | 08H00         | 11-07-2025           | 15H00         |
| AÉREO   | AÉREO                | GUAYAQUIL - QUITO     | 11-07-2025  | 16H00         | 11-07-2025           | 16H45         |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.   |                      |                       |   |               |                      |               |
| OBSERVACIONES   |                      |                       |   |               |                      |               |
| Se adjunta Hojas de control de Comisión de Servicios.<br>Se adjunta pases de abordar<br>Detalle de facturas.  |                      |                       |   |               |                      |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO   |                      |                       | NOTA  |               |                      |               |
| <br>Firmado electrónicamente por:<br>MARISOL ELIZABETH<br>CARRASCO SUMBA<br>Validez del documento con FirmasDC |                      |                       | 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. |               |                      |               |
| Marisol Carrasco Sumba  |                      |                       |   |               |                      |               |
| FIRMAS DE APROBACIÓN  |                      |                       |   |               |                      |               |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  |                      |                       | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD   |               |                      |               |
| <br>Firmado electrónicamente por:<br>NELSON VLADIMIR<br>TIPAN ESPINOSA<br>Validez del documento con FirmasDC   |                      |                       | <br>Firmado electrónicamente por:<br>ROXANA PIEDAD<br>VILLALVA JARA<br>Validez del documento con FirmasDC  |               |                      |               |
| Vladimir Tipán  |                      |                       | Roxana Villalva   |               |                      |               |



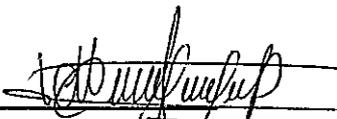
**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 16 de julio de 2025  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Marisol Elizabeth Carrasco Sumba ✓  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 07-07-2025 ✓ HASTA: 11-07-2025 ✓  
**DESTINO (CIUDAD):** GUAYAS- GUAYAQUIL ✓  
**Nº DE SOLICITUD:** 112-CGTPE-DIES-GEPH-2025 ✓

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION   | VALOR            | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|---------------|------------------|---------------|
| 07-07-2025 | 003-001-000027881        | Alimentación  | \$5.50           |               |
| 07-07-2025 | 001-008-001114111        | Alimentación  | \$7.92           |               |
| 07-07-2025 | 002-001-000037519        | Alimentación  | \$5.99           |               |
| 07-07-2025 | 001-001-000003115        | Alimentación  | \$3.99           |               |
| 08-07-2025 | 002-001-000037600        | Alimentación  | \$5.99           |               |
| 08-07-2025 | 271-101-000006190        | Alimentación  | \$2.07           |               |
| 09-07-2025 | 002-001-000093066        | Alimentación  | \$3.00           |               |
| 09-07-2025 | 110-050-000337743        | Alimentación  | \$5.75           |               |
| 09-07-2025 | 110-050-000337742        | Alimentación  | \$5.50           |               |
| 10-07-2025 | 008-003-000006681        | Alimentación  | \$14.10          |               |
| 10-07-2025 | 271-102-000012492        | Alimentación  | \$4.51           |               |
| 11-07-2025 | 001-104-000001114        | Alimentación  | \$4.25           |               |
| 11-07-2025 | 002-001-000093181        | Alimentación  | \$3.00           |               |
| 08-07-2025 | 001-001-000002970        | Alimentación  | \$6.00           |               |
| 07-07-2025 | 001-001-000002969        | Alimentación  | \$10.00          |               |
| 09-07-2025 | 001-001-000002973        | Alimentación  | \$7.00           |               |
| 10-07-2025 | 001-001-000002974        | Alimentación  | \$5.50           |               |
| 11-07-2025 | 004-002-000000402        | Hospedaje     | \$160.00         |               |
|            |                          | <b>TOTAL:</b> | <b>\$ 260.07</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:**



REVISADO POR ERIKA BRAVO

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO  
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE  
 70% VALOR A JUSTIFICARSE  
 GASTOS JUSTIFICADOS  
 VALOR A DESCONTAR

320 ✓  
 96  
 224  
 260.07  
 ) 356.07



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
30-06-2025

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CARRASCO SUMBA MARISOL ELIZABETH  
CI: 1711835833

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PÚBLICO 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
\* GUAYAS - GUAYAQUIL

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

|                            |                     |                             |                      |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 07-07-2025                 | 06H00               | 11-07-2025                  | 18:00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
• MARISOL CARRASCO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Re-instruir al personal técnico de las Coordinaciones Zonales sobre las directrices para la crítica y validación de la encuesta.
- Dar a conocer los criterios homologados de los casos especiales que correspondan a la correcta crítica y validación de la encuesta.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                  | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|-----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                       | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Aéreo   | Aéreo                | QUITO - GUAYAQUIL     | 07-07-2025           | 07H00         | 07-07-2025           | 08H00         |
| TERRESTRE   | VEHICULO CONTRATADO  | GUAYAQUIL - GUAYAQUIL | 07-07-2025           | 08H00         | 07-07-2025           | 18H00         |
| TERRESTRE   | VEHICULO CONTRATADO  | GUAYAQUIL - GUAYAQUIL | 08-07-2025           | 08H00         | 08-07-2025           | 18H00         |
| TERRESTRE   | VEHICULO CONTRATADO  | GUAYAQUIL - GUAYAQUIL | 09-07-2025           | 08H00         | 09-07-2025           | 18H00         |
| TERRESTRE   | VEHICULO CONTRATADO  | GUAYAQUIL - GUAYAQUIL | 10-07-2025           | 08H00         | 10-07-2025           | 18H00         |
| TERRESTRE   | VEHICULO CONTRATADO  | GUAYAQUIL - GUAYAQUIL | 11-07-2025           | 08H00         | 11-07-2025           | 16H00         |
| Aéreo   | Aéreo                | GUAYAQUIL - QUITO     | 11-07-2025           | 16H00         | 11-07-2025           | 17H00         |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA 29 DE OCTUBRE    TIPO DE CUENTA: AHORROS    No. DE CUENTA: 4 0 1 0 1 0 0 5 8 0 2 3

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

|   |  |
|---|--|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>  | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>   |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/> <b>MARISOL ELIZABETH<br/> CARRASCO SUMBA</b><br/> Validar documento con Firmac@</p> |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/> <b>NELSON VLADIMIR<br/> TIPAN ESPINOSA</b><br/> Validar documento con Firmac@</p>  |
| <b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b><br><b>CARRASCO SUMBA MARISOL ELIZABETH</b>  | <b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b><br><b>VLADIMIR TIPAN</b>   |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>   | <p><b>NOTA:</b> 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/> <b>ROXANA PIEDAD<br/> VILLALVA JARA</b><br/> Validar documento con Firmac@</p>      |  |
| <b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br><b>ROXANA VILLALVA</b>  |  |

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

NO. CERTIFICACION

1190

FECHA DE ELABORACIÓN

03 07 25

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

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 | 002 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$320.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>\$320.00</b> |
| <b>TOTAL</b>                |    |     |     |        |      |     |      |          |   |                 |

**SON:** TRESIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS PROYECTO ROBUSTECIMIENTO- ENCIET, A GUAYAQUIL, MES DE JULIO, AUTORIZACION DE AVAL NRO. INEC-INEC-2025-0582-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DIES-2025-1212-M, WMLN.

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO   | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
|--|---|---|
| <p align="center"><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA:<br/>03/07/2025</p> |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>PAULINA ELIZABETH<br/>CAJAMARCA TABIGUANO<br/>Validar electrónicamente con Firmac</p> <p>_____<br/>Funcionario Responsable</p> |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>JORGE LUIS VERDUGA<br/>MOLINA<br/>Validar electrónicamente con Firmac</p> <p>_____<br/>Director Financiero</p> |

