

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	030	07	2025	5159 5159
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2069
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
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: 2365 No Entrada: 16382

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p align="center">APROBADO</p> <p>FECHA: 30/07/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GABRIELA FERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO Validar electrónicamente con FirmatC</p> <p>_____</p> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con FirmatC</p> <p>_____</p> <p align="center">Director Financiero</p>

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid: Desc:	- 0000 -	030 07 2025	5159	5159	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2069	

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:
APROBADO FECHA: 30/07/2025	 Firmado electrónicamente por: GABRIELA FERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO Validar electrónicamente con FirmAC	 Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con FirmAC
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



Ministerio
de Relaciones
Laborales



Instituto nacional de estadística y censos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES.

113-CGTPE-DIES-GEPH-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

16-07-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ARTIEDA ESPINOSA CARMITA ELIZABETH
C.I.0400790416

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

CUENCA - AZUAY

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION INSTITUCIONAL.

CARMITA ARTIEDA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO DE LA COMISION:

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

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

Lunes 07 de julio del 2025,

Me reuní con la responsable de la ENCIET Rocío Borja y Martha Barreto responsable de crítica codificación.

Las novedades encontradas fueron las siguientes:

CONGLOMERADO	PROBLEMAS	SOLUCIONES
010150004701	Error 415. Servicio higiénico no corresponde al tipo de vivienda	Es ok, se verifica de manera general todas las preguntas y se trata de un departamento, a pesar de recibir el agua por tubería adentro de la vivienda suministrada por la junta de aguas, el servicio higiénico lo tienen con descarga directa a la quebrada porque aún no les instalan la red pública de alcantarillado.
	Error 211 Valor fuera rango dinero por concepto de sueldo o salario.	Es ok, se verifica que empezó a trabajar este mes el mes anterior no trabajo porque estaba enfermo.
	Error 443. Emite factura (p63) y forma de pago no corresponde	Se corrige preg.65 código 1 x 7. Verificado con el supervisor
	Error 156. Empleado de gobierno afiliado por el empleador que no tiene vacaciones, licencia y seguro	Es Ok Preg. 66f 66h y 66i no recibe beneficios tiene un contrato con factura. Verificado con supervisor
	<i>Error 463. Aporta al seguro general e ISSFAA/ISSPOL y no tiene seguro por el trabajo</i>	Se corrige preg.66i código 2 x 1 si recibe seguro
	Se revisa 10 formularios más	Sin novedades

Martes 08 de julio del 2025.

Durante este día se concluye la revisión se encontró las siguientes novedades:

CONGLOMERADO	PROBLEMAS	SOLUCIONES
010170903601	Error 419. Verificar: Hogar con más de tres cuartos y no cuenta con un cuarto exclusivo para cocina	Es OK, se verifica con el supervisor que el informante manifiesta que no tiene espacio para cocina.
	Error 194. Estudiante y no asiste a clases	Es OK, se verifica que está en un curso para el ingreso a la universidad.
	Error 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	Es OK preg.93 valor de gasto corresponde a compra balanceado para los animales con dinero de ahorro de meses anteriores. No tuvo ingresos debido a que no vendió nada los animales están pequeños
	Error 210. Valor por ingresos de asalariados entre 1 a 10 dólares	Es OK preg.95 le pagan 10 dólares por el día de trabajo en el mes de referencia solo trabajó un día. Verificado por supervisor
	Error 167. Es Empleado/Obrero privado y tiene ingresos menores a 100 y superiores a 3000	Es OK preg.95 en el mes de referencia recibió por ingreso 30 dólares. No hubo muchos clientes le pagan por día de trabajo
	Error 190. Tiempo que no trabaja fuera de rango (Colocar observación)	Es OK, hace 36 años que no trabaja
	Se revisa 8 formularios	Sin novedades

Miércoles 09 de julio del 2025.

Durante este día se concluye la revisión se encontró las siguientes novedades:

CONGLOMERADO	PROBLEMAS	SOLUCIONES
010350003401	Error 225. Valor recibido por otras transferencias de instituciones públicas o del estado menor a 3 y mayor a 2000 dólares y diferente de 999999	Se verifica que le dieron libros que los valora en \$30 para el año \$3; se corrige el monto por error de digitación.
	Error 225. Valor recibido por otras transferencias de instituciones públicas o del estado menor a 3 y mayor a 2000 dólares y diferente de 999999	Es ok, se verifica que le entregaron textos escolares valorados en \$25 para el año \$2
	Error 126. Asalariados que trabajan 40 horas o más, aportan al IESS y sus ingresos son menores al SBU.	Se corrige preg.5 código 1 x 9 no está afiliado verificado con el supervisor
	Error 156. Empleado de gobierno afiliado por el empleador que no tiene vacaciones, licencia y seguro	Se corrige preg.47 código 1 x 2. Verificado con el supervisor
	Error 203. Persona mayor de 18 años que se encuentra afiliado o cubierto a IESS general, en Preg. 5 alternativas 1 o 2 y en p90 diferente de código 1	Se corrige preg.5 código 1 x 2 verificado con supervisor
	205. Personas que están aportando a un tipo de seguridad social, en la p90 código 1,2,3,4 o 5; y, en la p05 alternativas 1 o 2, no corresponde el tipo de seguro con la P90 o no se encuentra afiliado o cubierto (código 9).	Se corrige Preg 90 cód. 5x6 no aporta a ningún tipo de seguro.
	Se revisa 9 formularios	Sin novedades

Jueves 10 de julio del 2025.

Se concluye la revisión de la Base de los formularios, y los resultados de este día fueron los siguientes:

NGLOMERADO	PROBLEMAS	SOLUCIONES
070150026001	Error 191. Hombre que no trabaja por ser persona a cargo de las tareas del hogar.	Es OK, se verifica que realiza tareas del hogar a pesar de ser hombre
	Error 427. Vivienda cedida sin ingresos en pregunta 105. (Jefe o conyugue)	Se verifica que el monto por concepto de vivienda cedida no está registrado y se corrige en pregunta 105
	Error 194. Estudiante y no asiste a clases	Es OK se verifica que está estudiando en establecimiento preuniversitario para ingresar a la universidad.
	Error 443. Emite factura (p63) y forma de pago no corresponde	Se corrige Preg 63 cód. 1x2 no entrega factura.
	Error 462. Factura y pago diferente de honorario	Se corrige Preg 65 cód. 3x7 recibe honorarios por su trabajo.
	Error 412. Rancho o covacha con más de 4 cuartos, confirmar esta información	Es OK, Preg v20 se confirma que tiene esa cantidad de cuartos y debido a los materiales es un rancho.
	Se revisa 5 formularios	Sin novedades

Viernes 11 de julio del 2025.

NGLOMERADO	PROBLEMAS	SOLUCIONES
190250900601	Error 407. Número de Cuartos no corresponde a Tipo de Vivienda	Es OK, es una casa que tiene solo un dormitorio cocina y baño verificado con supervisor
	Error 427. Vivienda cedida sin ingresos en pregunta 105. (Jefe o conyugue).	Se corrige preg.48 código 3 x 2 trabaja en 2 hogares verificado con supervisor.
	Error 445. Empleado doméstico en varios hogares con una sola ocupación (p34)	Se corrige preg.48 código 2 x 1 es en un hogar verificado con supervisor
	Error 166. Es Empleado /Obrero privado PERO el Sitio de trabajo; Local propio o arrendado Cambiar a 1 Local de la empresa o patrón	Se corrige preg.45 código 2 x 1
	Error 443. Emite factura (p63) y forma de pago no corresponde	Se corrige Preg. 63 1x2 no entrega factura.
	Error 190. Tiempo que no trabaja fuera de rango (Colocar observación)	Es OK. Preg 89 hace 39 años ya que se jubiló por accidente verificado con supervisor.
	Error 439. No tiene RUC y el patrono le afilia a la seguridad social	Se corrige Preg 61 cód. 2x1 si tiene RUC.
	Se revisa 6 formularios	Sin novedades

CONCLUSIONES:

Posteriormente se procedió a dar la re instrucción respectiva a todo el equipo, sobre las novedades encontradas en la supervisión y las acumuladas desde el mes de enero hasta mayo, adicionalmente se analizó con cada uno de los revisores lo observado, para que se corrija en el sistema.

Se debe indicar que durante los 5 días se solventaron todas las consultas de casos específicos y de las inquietudes de crítica.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

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

RECOMENDACIONES:

- Seguir con los controles de calidad y las re instrucciones continuas por parte de la Responsable, para que de ésta manera todo el personal tenga muy claros los conceptos que se aplicarán para la codificación, como lo vienen efectuando.

- Aplicar las directrices y disposiciones que se encuentran detalladas en el Manual de Crítica-Codificación.
- Mantener una comunicación permanente entre el Equipo de la Crítica – Codificación, el Equipo de Campo de la Coordinación Zonal y los Responsables de Planta Central, para aclarar las dudas en cuanto a la asignación de códigos, a fin de solucionar oportunamente cualquier inquietud que se les presente.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-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 hh:mm	03H30	19H00				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	LATAM	Quito - Cuenca	07-07-2025	05H20	07-07-2025	06H20
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Cuenca- Cuenca	07-07-2025	08H00	07-07-2025	18H00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Cuenca- Cuenca	08-07-2025	08H00	08-07-2025	18H00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Cuenca- Cuenca	09-07-2025	08H00	09-07-2025	18H00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Cuenca- Cuenca	10-07-2025	08H00	10-07-2025	18H00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Cuenca- Cuenca	11-07-2025	08H00	11-07-2025	14H30
Aéreo	LATAM	Cuenca - Quito	11-07-2025	16H47	11-07-2025	17H30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
No se utilizó vehículo contratado se usó medios de transporte público						

OBSERVACIONES

ADJUNTO:

- Pases a bordo
- Control de licencia o Comisión de servicio
- Resumen de Gastos de alimentación y hospedaje
- Facturas de gastos

SOLICITUD DE PAGO

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Carmita Artieda E.
Espino C.I. 0400790416

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.

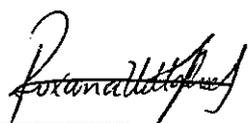
FIRMAS DE APROBACION

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

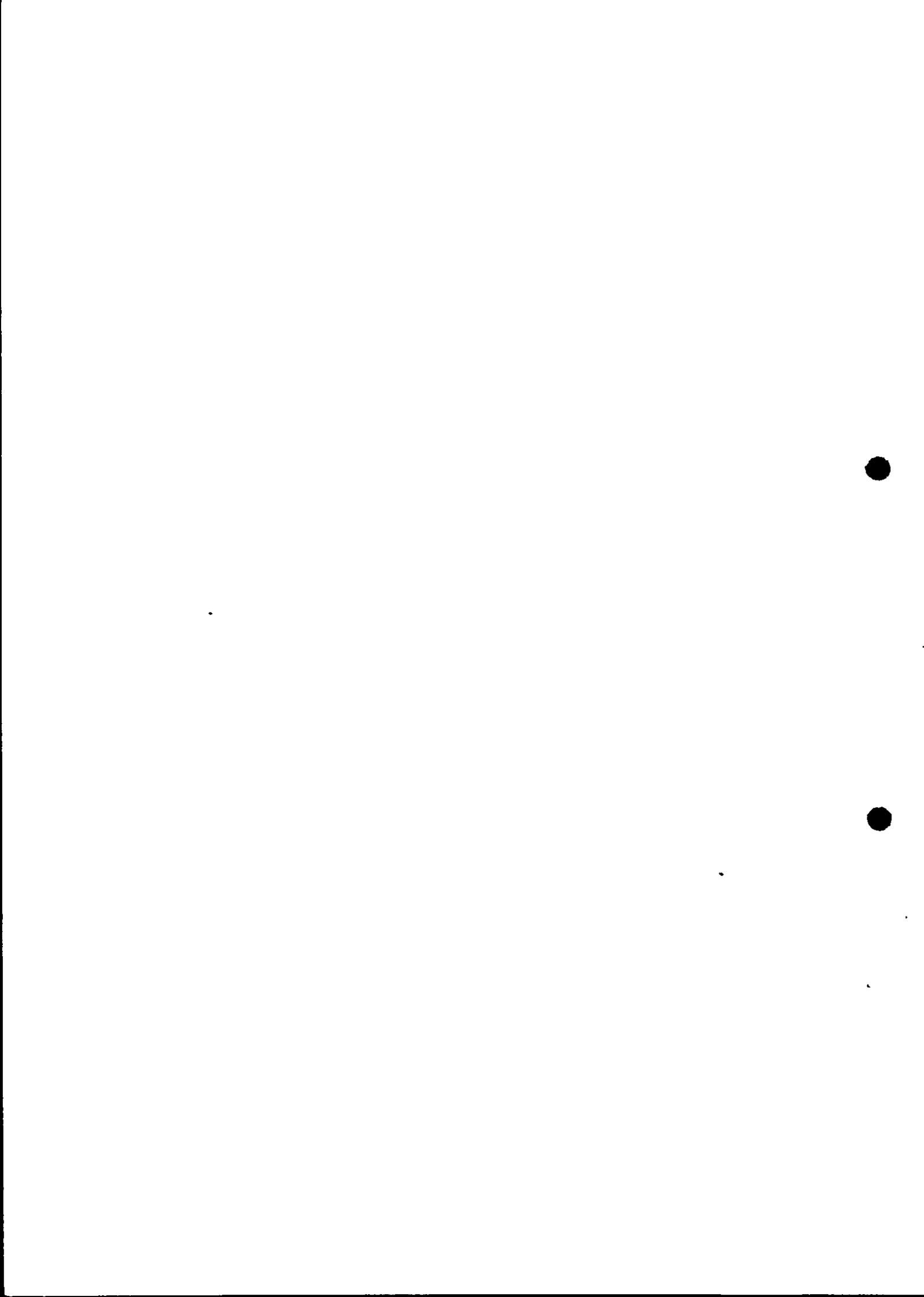


NOMBRE: Vladimir Tipán

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



NOMBRE: Roxana Villalva



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 14 de julio del 2025
 NOMBRES Y APELLIDOS: ARTIEDA ESPINOSA CARMITA ELIZABETH
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 07/07/2025 HASTA: 11/07/2025
 DESTINO (CIUDAD): Cuenca- Azuay
 Nº DE SOLICITUD: 113-CGTPE-DIES-GEPH-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
07/07/2025	001-500-000001751	Alimentación	\$3,99	
07/07/2025	001-500-000001752	Alimentación	\$7,24	
07/07/2025	112-003-000636928	Alimentación	\$5,43	
07/07/2025	2513-251-00020	Alimentación	\$5,00	Alto se considera sin autorización SGT
08/07/2025	005-100-000169140	Alimentación	\$2,00	
08/07/2025	001-100-000001383	Alimentación	\$5,00	
08/07/2025	112-003-000637090	Alimentación	\$3,55	
08/07/2025	001-001-000248344	Alimentación	\$15,00	
09/07/2025	001-100-000293639	Alimentación	\$3,30	
09/07/2025	001-100-000029207	Alimentación	\$17,78	
10/07/2025	005-100-000169564	Alimentación	\$5,30	
10/07/2025	009-701-002210539	Alimentación	\$6,90	
11/07/2025	001-100-000000522	Hospedaje	\$160,00	
		TOTAL:	\$ 240,49	235,49

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 320,00
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 96,00
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 224,00
 GASTOS JUSTIFICADOS 235,49
 VALOR A DESCONTAR -0-

} 331,49

Dario Chica
 REVISADO POR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 113- CGTPE-DIES -GEPH - 2025	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 30-06-2025
---	--

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ARTIEDA ESPINOSA CARMITA ELIZABETH CI:0400790416	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 3		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY	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:
• CARMITA ARTIEDA

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

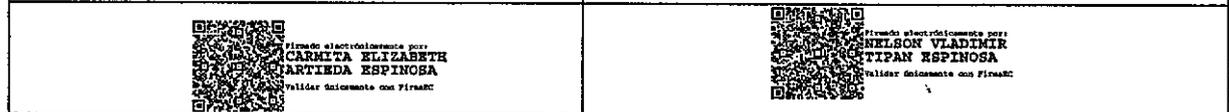
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Aéreo -	QUITO - CUENCA	07-07-2025	07H00	07-07-2025	08H00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA - CUENCA	07-07-2025	08H00	07-07-2025	18H00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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 9 6 3 5 9 7 6
-----------------------------	-------------------------	------------------------------

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

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



NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
ARTIEDA ESPINOSA CARMITA ELIZABETH

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
VLADIMIR TIPAN

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado digitalmente por:
ROXANA FIEDRA
VILLALVA JARA
Validar digitalmente con Firmacit

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	1189	03	07	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	002	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 Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS PROYECTO ROBUSTECIMIENTO- ENCIET, A CUENCA, MES DE JULIO, AUTORIZACION DE AVAL NRO.INEC-INEC-2025-0582-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DIES-2025-1212-M, WMLÑ.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TABIGUANO Validar electrónicamente con Firmacert</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con Firmacert</p>
FECHA: 03/07/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

