

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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		019	011	2025
Tipo Documento: Respaldo		Clase Documento:	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		3442
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:	1121602 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS	
Comprobante:	GASTOS		Número Operación	0	
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	RY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	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 N° de fondo: 2749 No Entrada: 17562

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<p>FECHA: 20/11/2025</p>  <p>Validar digitalmente con FIRMACU</p>	<p>firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p>  <p>Validar digitalmente con FIRMACU</p>
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdc
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	019 011 2025	9291 9291
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6
			No. Expediente. 3442
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
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	<p>FECHA: 20/11/2025</p> <p>Sistema Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar digitalmente con FirmaEC</p>	 <p>firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar digitalmente con FirmaEC</p>
	Funcionario Responsable	Director Financiero



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 510-CGTPE-DICA-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 07/11/2025
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PEREZ SOLIS MARTHA SILVANA CI: 1804272425	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 1 ZONAL (SERVIDOR PÚBLICO SP3)
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guaranda /Bolívar	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA/O EL SERVIDOR Dirección De Cartografía Estadística Y Operaciones De Campo.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO GENERAL

- Realizar actividades de supervisión y acompañamiento técnico al personal de operativo de campo de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

OBJETIVO ESPECÍFICO

- Garantizar la calidad de los datos recolectados mediante acompañamiento técnico y verificación de metodología de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Promover la correcta aplicación de la metodología de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI.
- Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada, realizando observaciones de entrevistas en viviendas asignadas.
- Realizar acompañamiento al antropometrista en la ejecución de las pruebas de: antropometría, hemoglobina y calidad de agua.
- Verificar las novedades cartográficas encontradas en la ejecución del operativo de campo.
- Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados efectuando re instrucciones al personal contratado.
- Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos, viviendas desocupadas, sin niños menores de 5 años o nadie en casa.
- Comprobar los límites y la estratificación de las UPM seleccionadas en función a la información del Marco de Muestreo.
- Verificar la correcta identificación y ubicación de las viviendas seleccionadas en campo.
- Constatar las razones de no efectividad de las viviendas que han sido parte de la muestra de la Encuesta sobre Desnutrición Infantil ENDI R3, en especial las clasificadas como “viviendas sin niño”.
- Supervisar el diligenciamiento de formularios mediante el manejo de dispositivos móviles (Tablet).
- Medir el tiempo de diligenciamiento del formulario y el proceso de sincronización.
- Verificar en el sistema web de revisión la integridad de la información de los formularios sincronizados desde dispositivos móviles.
- Revisar el ingreso y digitación de los formularios físicos en el sistema web.
- Revisión de crítica y validación de los formularios investigados, a fin de corroborar la inconsistencia de la información recolectada.

Lunes 27 de Octubre de 2025

- Inicio el traslado desde la ciudad de Ambato a las 06h00 a la Provincia de Bolívar Cantón Guaranda, al llegar al destino me contacto con la supervisora de equipo Beatriz Yumisaca me indica que están con el equipo de trabajo en el conglomerado amanzanado 020150006201 del cantón Guaranda.

C.I	PERSONAL CIVIL	DENOMINACION	TELEFONO
0605419613	YUMISACA GUACHO BEATRIZ ROMELIA	Supervisor de operativo de campo	0982670288
1718477092	PEÑA CASTRO STEFANY DAYANARA	Encuestador Antropometrista	0969389093
1804790028	ROBALINO YAUTIBUG JONATHAN ANTONIO	Encuestador Endi	0998257148
1850740562	ALDAS TOALOMBO DAISY YOLANDA	Encuestador Endi	0998257148

- Me traslado a la vivienda Nro. 2 con el encuestador Jonathan Robalino y la Antropometrista Stefany Peña se diligencio la encuesta y la toma de las medidas antropométricas del niño sin novedad.
- Se continua con el recorrido del conglomerado para ubicar las demás viviendas.
- Posteriormente me traslado con la encuestadora Daisy Aldas a la vivienda Nro. 4 se diligencio la encuesta y la toma de las medidas antropométricas del niño sin novedad.
- Se toma la información de las cuatro viviendas del conglomerado sin mayor novedad en estado completo.
- Me traslado al conglomerado amanzanado 020150004401 con el encuestador Jonathan Robalino a la vivienda 5 se diligencio la encuesta y la toma de las medidas antropométricas del niño sin novedad.
- Se recabo la información de las demás viviendas del conglomerado sin mayor novedad en estado completo.
- Reunión con el grupo de trabajo para solventar dudas encontradas en el levantamiento de información en campo y observaciones a las novedades encontradas.
- Se culmina la jornada de trabajo a las 19:00 y se pernocta en el cantón Guaranda.

Martes 28 de Octubre de 2025

- Se inicia la jornada de trabajo las 08h00 en el Cantón Guaranda en el conglomerado disperso 020150902701.
- Me traslado a la vivienda Nro. 1 con la encuestadora Daisy Aldas y la Antropometrista Stefany Peña se diligencio la encuesta y la toma de las medidas antropométricas del niño sin novedad.
- Se verificó el diligenciamiento del formulario en la vivienda Nro.4 de acuerdo a la muestra seleccionada con el encuestador Jonathan Robalino quien explica al informante el objetivo de la encuesta y la importancia de realizarla, el informante accede a dar información y se realiza las preguntas de acuerdo a la metodología de la encuesta.
- Se procede conjuntamente con el encuestador Jonathan Robalino a verificar la vivienda Nro. 6 donde se puede evidenciar que no se encuentran la MEF y el menor, su madre nos informa que está en la costa por vacaciones y regresa en dos semanas se procede a levantar formulario 1 y realizar pruebas de calidad de agua.
- Se continua con la jornada de trabajo tratando de ubicar a los informantes en el resto de viviendas del conglomerado.
- Se evidenció el cumplimiento correcto de la metodología durante el levantamiento de la información en el aplicativo
- Se culmina la jornada de trabajo a las 19:00 y se pernocta en el cantón Guaranda.

Miércoles 29 de Octubre o de 2025

- Se inició la jornada de trabajo a las 08h00 en el Cantón Guaranda en el conglomerado disperso 020150902901.
- Se verificó el diligenciamiento del formulario en la vivienda Nro.2 de acuerdo a la muestra seleccionada con la encuestadora Daisy Aldas quien explica al informante el objetivo de la encuesta y la importancia de realizarla, el informante accede a dar información y se realiza las preguntas de acuerdo a la metodología de la encuesta.
- Se procede conjuntamente con el encuestador Jonathan Robalino a verificar la vivienda Nro. 1 donde se puede evidenciar que no hay nadie en la vivienda mediante llamada telefónica según datos del MYC informa que se encuentran en Ambato por vacaciones y aun no tiene fecha de retorno, se registra la vivienda como Nadie en

Casa.

- Se acompaña en las viviendas a encuestador antropometrista Stefany Peña quien explica muy bien el objetivo de la encuesta y procede a la toma de información de acuerdo a la metodología para la recolección de información de las preguntas de antropometría y pruebas de calidad de agua.
- Reunión con el grupo de trabajo para solventar dudas encontradas en el levantamiento de información en campo y observaciones encontradas.
- Se culmina la jornada de trabajo a las 19:00 y se pernocta en el cantón Guaranda.

Jueves 30 de Octubre de 2025

- Se inició la jornada de trabajo a las 08h00 en el cantón Guaranda en el conglomerado disperso 020156900101.
- Se verificó el diligenciamiento del formulario en la vivienda Nro. 1 de acuerdo a la muestra seleccionada con el encuestador Jonathan Robalino quien explica al informante el objetivo de la encuesta y la importancia de realizarla, el informante proporciona información y se realiza las preguntas de acuerdo a la metodología de la encuesta.
- Se acompaña a encuestador antropometrista Stefany Peña quien explica el objetivo de la encuesta y procede a recabar información de acuerdo a la metodología para la recolección de información de las preguntas de antropometría y pruebas de calidad de agua.
- Se procede conjuntamente con el encuestador Jonathan Robalino a verificar la vivienda Nro. 3 donde se verificó en la cédula que el menor ya cumplió 5 años el 25/10/2025, registrando la novedad vivienda sin menores de 5 años.
- Sin mayor novedad siendo las 14h30 se reúne al grupo de trabajo para solventar dudas encontradas en el levantamiento de información en campo y observaciones encontradas, luego procedo mi retorno del cantón Guaranda hacia la ciudad de Ambato llegando a las 17h00.

Se procedió a verificar información del ID 020150004401 vivienda Nro.4, ID 020150902701 vivienda Nro. 2, ID 020150902901 vivienda Nro. 2 donde se encontró las siguiente novedades:

Resumen de Novedades de la Supervisión formularios diligenciados por el Supervisor de Campo

	Nro. de Formularios revisados	Nro. de omisiones encontradas (A)	Nro. de inconsistencias encontradas (B)	Nro. de errores de flujos encontrados (C)	Total de novedades en la revisión de formularios (A+B+C)	Total de Formularios revisados con novedades	Total de Formularios revisados sin novedades
Día 1	1	0	0	1	1	1	0
Día 2	1	0	0	0	0	0	1
Día 3	1	1	0	0	1	1	0
TOTAL	3	1	0	1	2	2	1

Generales

Problemas o novedades

Solución trasmisida a encuestador, supervisor y crítica

Informante al inicio de la encuesta se siente inseguro y nos da la información por la ventana, para las medidas antropométricas nos permite ingresar.

- Leer la pregunta tal como está en el formulario para no confundir al informante.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Informe de actividades realizadas durante la supervisión y acompañamiento técnico al personal de operativo de campo, en donde se detallan las novedades encontradas durante el cumplimiento de las actividades.

CONCLUSIONES:

- La supervisión concluye en base a lo planificado y en cumplimiento de los objetivos planteados.
- Se socializó con el personal de campo las novedades encontradas durante la supervisión realizada en cada fase de recolección de información, así como la parte de antropometría recordándoles los procesos y pasos a seguir en cada sección.

RECOMENDACIONES:

- Tomar los correctivos necesarios en las novedades y observaciones que se encuentran durante los controles para que la calidad de la información levantada sea la mejor posible.

INTINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27/10/2025	30/10/2025	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	06H00	17H00	

TRANSPORTE

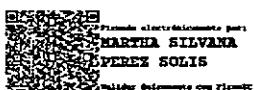
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo contratado	Ambato – Guaranda	27/10/2025	06:00	27/10/2025	08:30
Terrestre	Vehículo contratado	Guaranda - Guaranda	27/10/2025	08:30	27/10/2025	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Guaranda - Guaranda	28/10/2025	08:00	28/10/2025	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Guaranda - Guaranda	29/10/2025	08:00	29/10/2025	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Guaranda - Guaranda	30/10/2025	08:00	30/10/2025	14:30
Terrestre	Vehículo contratado	Guaranda - Ambato	30/10/2025	14:30	30/10/2025	17:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

ADJUNTO:

- Notas de Venta
- Facturas

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
 _____ NOMBRE: Silvana Pérez CC: 1804272456	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

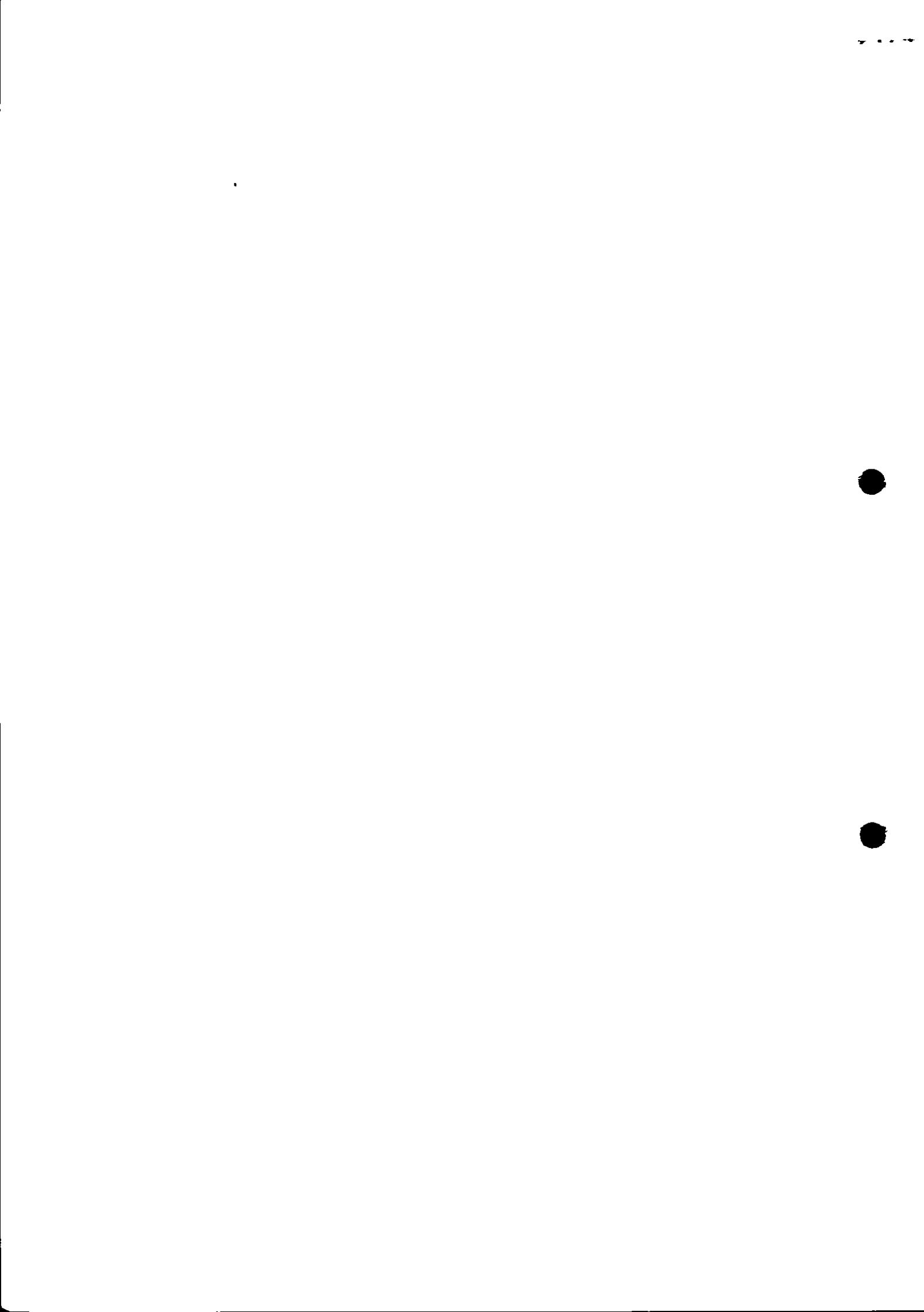


FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD



NOMBRE: Freddy Robalino
RESPONSABLE ZONAL DEL PROYECTO ENDI

NOMBRE: Juan Carlos Pindo
DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 06/11/2025
 NOMBRES Y APELLIDOS: Martha Silvana Pérez Solis
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 27/10/2025 HASTA: 30/10/2025
 DESTINO (CIUDAD): Guaranda /Bolívar

Nº DE SOLICITUD: 510-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
27/10/2025	001-001-00013789	Alimentación	\$11.00	
27/10/2025	002-001-0000136	Alimentación	\$9.00	140 mal facturado
27/10/2025	001-100-0000422	Alimentación	\$ 5.60	
28/10/2025	001-001-00001207	Alimentación	\$ 10.00	
28/10/2025	001-001-00013796	Alimentación	\$ 12.00	
28/10/2025	003-100-00016725	Alimentación	\$ 11.50	
29/10/2025	001-001-00001208	Alimentación	\$ 9.50	
29/10/2025	001-001-00008	Alimentación	\$ 8.00	
29/10/2025	002-003-00003076	Alimentación	\$ 10.00	
30/10/2025	004-001-00053072	Alimentación	\$ 5.50	
30/10/2025	001-003-0001582	Hospedaje	\$ 90.00	Hospedaje en Guaranda los días 27,28,29 de octubre de 2025
		TOTAL:	\$182.10	173.10

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.

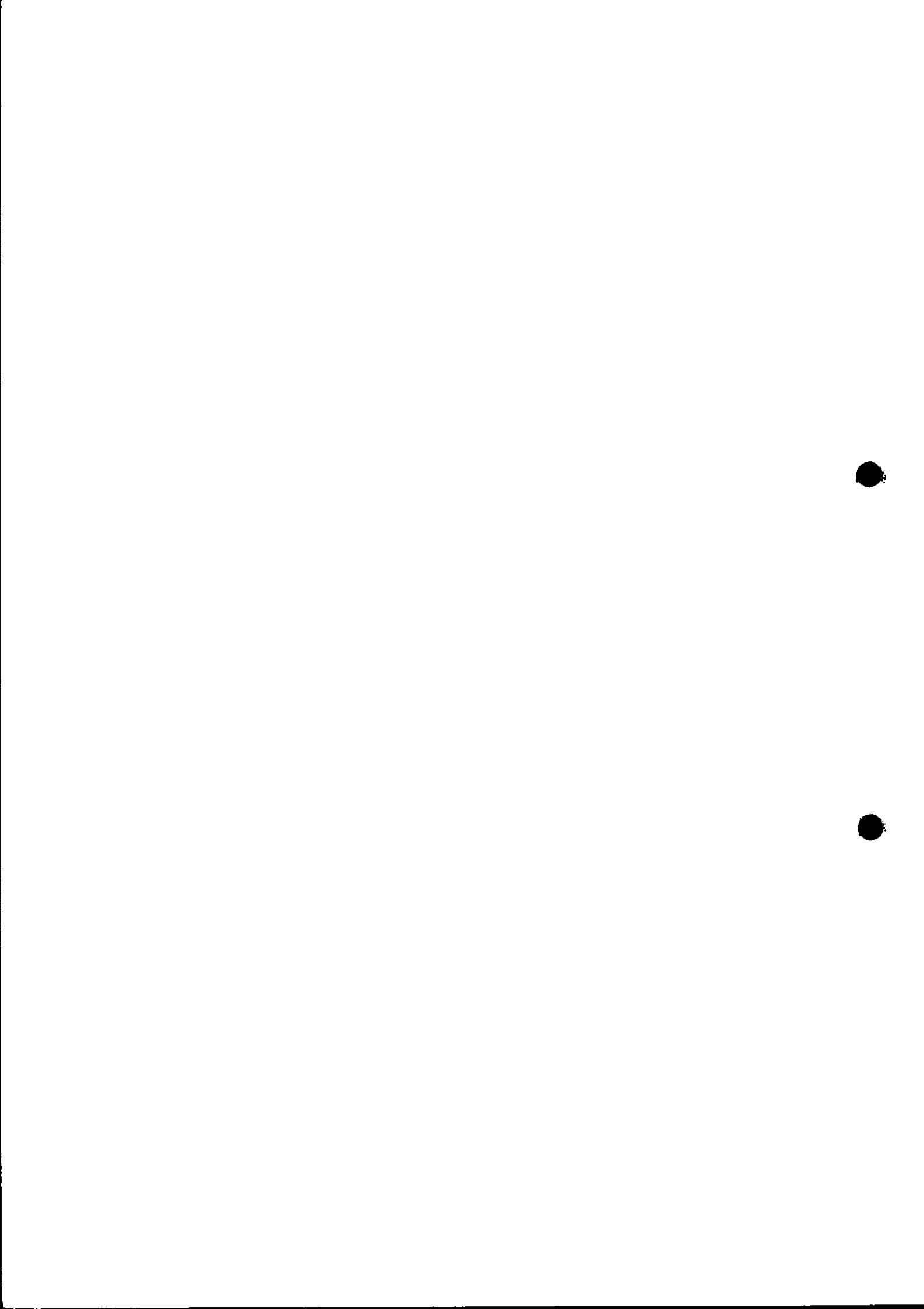


FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	240
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	72
70% VALOR A JUSTIFICARSE	168
GASTOS JUSTIFICADOS	173.10
VALOR A DESCONTAR	

REVISADO POR





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 510-CGTPE-DICA-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 16/10/2025				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PEREZ SOLIS MARTHA SILVANA CI: 1804272425		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIÓN DE CAMPO 1 ZONAL (SERVIDOR PÚBLICO SP3)				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guaranda /Bolívar		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
27/10/2025	06:00	30/10/2025	17:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
<ul style="list-style-type: none"> • PEREZ SOLIS MARTHA SILVANA 						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
OBJETIVO GENERAL <ul style="list-style-type: none"> • Realizar actividades de supervisión y acompañamiento técnico al personal de operativo de campo de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. 						
OBJETIVO ESPECÍFICO <ul style="list-style-type: none"> • Garantizar la calidad de los datos recolectados mediante acompañamiento técnico y verificación de metodología de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI. 						
ACTIVIDADES A DESARROLLAR <ul style="list-style-type: none"> • Promover la correcta aplicación de la metodología de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI. • Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada, realizando observaciones de entrevistas en viviendas asignadas. • Realizar acompañamiento al antropometrista en la ejecución de las pruebas de: antropometría, hemoglobina y calidad de agua. • Verificar las novedades cartográficas encontradas en la ejecución del operativo de campo. • Solventar las inquietudes o inconvenientes presentados efectuando re instrucciones al personal contratado. • Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de rechazos, viviendas desocupadas, sin niños menores de 5 años o nadie en casa. • Comprobar los límites y la estratificación de las UPM seleccionadas en función a la información del Marco de Muestreo. • Verificar la correcta identificación y ubicación de las viviendas seleccionadas en campo. • Constatar las razones de no efectividad de las viviendas que han sido parte de la muestra de la Encuesta sobre Desnutrición Infantil ENDI R3, en especial las clasificadas como “viviendas sin niño”. • Supervisar el diligenciamiento de formularios mediante el manejo de dispositivos móviles (Tablet). • Medir el tiempo de diligenciamiento del formulario y el proceso de sincronización. • Verificar en el sistema web de revisión la integridad de la información de los formularios sincronizados desde dispositivos móviles. • Revisar el ingreso y digitación de los formularios físicos en el sistema web. • Revisión de crítica y validación de los formularios investigados, a fin de corroborar la inconsistencia de la información recolectada. 						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm

Terrestre	Vehículo contratado	Ambato – Guaranda	27/10/2025	06:00	27/10/2025	08:30
Terrestre	Vehículo contratado	Guaranda - Guaranda	27/10/2025	08:30	27/10/2025	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Guaranda - Guaranda	28/10/2025	08:00	28/10/2025	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Guaranda - Guaranda	29/10/2025	08:00	29/10/2025	19:00
Terrestre	Vehículo contratado	Guaranda - Guaranda	30/10/2025	08:00	30/10/2025	14:30
Terrestre	Vehículo contratado	Guaranda - Ambato	30/10/2025	14:30	30/10/2025	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2205887583
-----------------------------	-------------------------	---------------------------

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
 MARTHA SILVANA PEREZ SOLIS <small>Validar digitalmente con FIRMAC</small>	 FREDDY RAMIRO ROBALINO PERMEO <small>Validar digitalmente con FIRMAC</small>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR PEREZ SOLIS MARTHA SILVANA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE FREDDY ROBALINO
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 insubstinentes • 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>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO JUAN CARLOS PINDO	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS		NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL		1834	16	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	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS, A GUARANDA - BOLÍVAR, MES DE OCTUBRE, PROYECTO ENDI, SEGÚN AUTOR. AVAL INEC-INEC-2025-0983-M, MEMORANDO INEC-CGAF-2025-1934-M, PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-0904-M Y REQUERIMIENTO. INEC-CGTPE-DIES-2025-1348-M,EMRA

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firma electrónicamente para: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Validar únicamente con FirmaIC</small>	 Firma electrónicamente para: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar únicamente con FirmaIC</small>
FECHA: 16/10/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

