

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:	028 011 2025		No. CUR:	10235		
Unid. Desc.:	0000					No. Original:	10072		
Tipo Documento: Respaldo			Clase Documento:			No.:		No. Expediente:	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			2025-064-9999-00349-001		3819	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV			
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante:	GASTOS		Numero Operación:	0					
Beneficiario:	0927742890		CHUQUE ALBARRACIN LOURDES DEL ROCIO						

AFECTACION 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
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: CHUQUE ALBARRACIN LOURDES DEL ROCIO, PAGO POR COMISION DE SERVICIOS A LA PROVINCIA DE STO DOMINGO, DEL 17 AL 20 DE NOVIEMBRE, RECUPERACION DE PRUEBAS DE CALIDAD DE AGUA, PROYECTO ENDI, SOLICITUD 301-CGTPE-DIES-GEPI-2025, MEMOS INEC-CGTPE-DIES-2025-1601-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-6019-M, LAPY


DATOS APROBACION		
ESTADO:	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/11/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA ARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC _____ Director Financiero

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		028 011 2025	10235	10072	
Tipo Documento Respaldo:			Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS.			LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00349-001	3819	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	0927742890		CHUQUE ALBARRACIN LOURDES DEL ROCIO			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 28/11/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FIRMAC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FIRMAC
	Funcionario Responsable	Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 301 – CGTPE-DIES -GEPH – 2025		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 21-11-2025	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Chuque Albarracín Lourdes del Rocío CI: 0927742890		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 2 (SERVIDOR PÚBLICO 5)	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <ul style="list-style-type: none"> CHUQUE ALBARRACÍN LOURDES DEL ROCIO ALVARADO JAIME JEAN CARLOS 			

OBJETIVO GENERAL
 Realizar actividades de recuperación de pruebas de calidad de agua en el marco de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

OBJETIVO ESPECÍFICO
 Recuperar información de la sección 7 “Pruebas de E.coli y Cloro” del formulario 1 de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Visitar viviendas asignadas para realizar recuperación de E.coli.
- Tomar muestras de agua de la fuente indicada.
- Realizar las respectivas pruebas de E.coli in situ utilizando el procedimiento establecido.
- Registrar los resultados obtenidos.
- Verificar que la información este completa y legible antes de salir de la vivienda.

ACTIVIDADES REALIZADAS:
Lunes 17 de Noviembre del 2025.
 viajó de Guayaquil a la provincia de Santo Domingo a realizar recuperar información de la sección 7 “Pruebas de E.coli y Cloro”. Se realizó las pruebas a las siguientes viviendas:

FECHA	ALIAS TÉCNICO	PROVINCIA	CANTON	CONGLOMERADO	VIVIENDA	HOGAR	REGISTRE QUE RECUPERACIÓN REALIZÓ	RECOLECCION
2025-11-17	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150003701	1	1	PRUEBA DE CALIDAD DE AGUA ECOLI	VASO
2025-11-17	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150003701	4	1	PRUEBA DE CALIDAD DE AGUA ECOLI	VASO
2025-11-17	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150003701	6	1	PRUEBA DE CALIDAD DE AGUA ECOLI	FUENTE / VASO
2025-11-17	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150008001	5	1	AMBAS PRUEBAS DE CALIDAD DE AGUA	FUENTE / VASO
2025-11-17	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150008001	1	1	AMBAS PRUEBAS DE CALIDAD DE AGUA	FUENTE / VASO

En el conglomerado 230150003701 viviendas 1 y 4, solo se realizó la prueba de calidad de agua al vaso debido a que informantes indicaron que el servicio de red pública que consumen de manera directa para beber no les llega de manera regular, en el momento de la visita no tenían agua.

Martes 18 de Noviembre del 2025.

Este día se recuperó las siguientes pruebas de de E.coli y Cloro:

FECHA	ALIAS TÉCNICO	PROVINCIA	CANTON	CONGLOMERADO	VIVIENDA	HOGAR	REGISTRE QUE RECUPERACIÓN REALIZÓ	RECOLECCION
2025-11-18	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150071001	4	1	AMBAS PRUEBAS DE CALIDAD DE AGUA	FUENTE / VASO
2025-11-18	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150097001	2	1	PRUEBA DE CALIDAD DE AGUA ECOLI	FUENTE / VASO
2025-11-18	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150097001	7	1	PRUEBA DE CALIDAD DE AGUA ECOLI	FUENTE / VASO
2025-11-18	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150097001	5	1	PRUEBA DE CALIDAD DE AGUA ECOLI	FUENTE / VASO
2025-11-18	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150073101	1	1	PRUEBA DE CALIDAD DE AGUA ECOLI	FUENTE / VASO
2025-11-18	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150054901	5	1	PRUEBA DE CALIDAD DE AGUA ECOLI	FUENTE / VASO
2025-11-18	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150054901	2	1	AMBAS PRUEBAS DE CALIDAD DE AGUA	FUENTE / VASO
2025-11-18	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150097001	4	1	AMBAS PRUEBAS DE CALIDAD DE AGUA	FUENTE / VASO

Miércoles 19 de Noviembre del 2025.

Este día se recuperó las siguientes pruebas de de E.coli y Cloro:

FECHA	ALIAS TÉCNICO	PROVINCIA	CANTON	CONGLOMERADO	VIVIENDA	HOGAR	REGISTRE QUE RECUPERACIÓN REALIZÓ	RECOLECCION
2025-11-19	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150050501	4	1	AMBAS PRUEBAS DE CALIDAD DE AGUA	FUENTE / VASO
2025-11-19	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150054901	1	1	PRUEBA DE CALIDAD DE AGUA ECOLI	FUENTE / VASO
2025-11-19	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150054901	7	1	PRUEBA DE CALIDAD DE AGUA ECOLI	FUENTE / VASO
2025-11-19	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150073101	2	1	PRUEBA DE CALIDAD DE AGUA ECOLI	FUENTE / VASO
2025-11-19	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150080201	6	1	PRUEBA DE CALIDAD DE AGUA ECOLI	FUENTE / VASO
2025-11-19	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150109801	2	1	AMBAS PRUEBAS DE CALIDAD DE AGUA	FUENTE / VASO
2025-11-19	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150080201	1	1	PRUEBA DE CALIDAD DE AGUA ECOLI	FUENTE / VASO

Jueves 20 de Noviembre del 2025.

Este día se recuperó las siguientes pruebas de de E.coli y Cloro:

FECHA	ALIAS TÉCNICO	PROVINCIA	CANTON	CONGLOMERADO	VIVIENDA	HOGAR	REGISTRE QUE RECUPERACIÓN REALIZÓ	RECOLECCION
2025-11-20	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150064601	1	1	PRUEBA DE CALIDAD DE AGUA ECOLI	FUENTE / VASO
2025-11-20	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150080501	4	1	PRUEBA DE CALIDAD DE AGUA ECOLI	FUENTE / VASO
2025-11-20	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150080501	3	1	AMBAS PRUEBAS DE CALIDAD DE AGUA	FUENTE / VASO
2025-11-20	LCHUQUE	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO	230150080501	6	1	PRUEBA DE CALIDAD DE AGUA ECOLI	FUENTE / VASO

Antes de movilizarme a Guayaquil se realizaron las gestiones necesarias para contactarse con 3 viviendas en las que no se ubicaba a los informantes en el tiempo que duró la comisión de los siguientes conglomerados:

230150080201 vivienda 04, se realizaron 3 visitas e informante estaba indispuesta de salud.

230150071001 vivienda 01, se realizaron 3 visitas e informante no se encontraba en la vivienda.

230150073101 vivienda 05, se realizaron 3 visitas e informante no se encontraba en la vivienda.

En el conglomerado 230150080501 vivienda 01 quedó pendiente una vivienda debido a que informante no contaba con agua de bidón que bebe de manera regular para realizar la prueba.

Posterior a esto me traslade de la provincia de Santo Domingo a Guayaquil.

RESUMEN CUANTITATIVO:

Se detalla resumen cuantitativo de las pruebas ejecutadas de calidad de agua:

CONGLOMERADOS	AMBAS PRUEBAS DE CALIDAD DE AGUA	PRUEBA DE CALIDAD DE AGUA ECOLI	TOTAL VIVIENDAS RECUPERADAS
230150003701	0	3	3
230150008001	2	0	2
230150050501	1	0	1
230150054901	1	3	4
230150064601	0	1	1
230150071001	1	0	1
230150073101	0	2	2
230150080201	0	2	2
230150080501	1	2	3
230150097001	1	3	4
230150109801	1	0	1
Total general	8	16	24

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se realizó la recuperación de e coli y cloro de un total de 24 viviendas.
- Se visitaron 28 viviendas asignadas para realizar recuperación de e coli y cloro, de las cuales 24 resultaron efectivas en la recuperación de las pruebas de agua, 3 viviendas no se ubicó a los informantes por nadie en casa y 1 vivienda no se le realizó pruebas debido a que no contaba con el agua del bidón al momento de la visita.
- Se realizaron 24 pruebas de E.coli in situ utilizando el procedimiento establecido.
- Se registraron los resultados obtenidos en matriz para su digitación en formulario digital.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se realizó un total de 24 recuperaciones de pruebas de calidad de agua e coli y cloro, quedaron 4 viviendas pendientes que no se encontró a informantes y otra por falta de agua de bidón para realizar la prueba.
- Se evidenciaba por parte de algunos informantes desconfianza en la nueva visita y accedían solo a dar la muestra, por lo cual realizábamos las pruebas de agua en la parte exterior de la vivienda en algunos casos.
- Se recomienda contar con los insumos necesarios para el operativo, para evitar realizar recuperaciones, ya que al visitar nuevamente las viviendas en algunos casos informantes indicaban que ya no tomaban agua de la fuente que indicaron el mes anterior sino que actualmente bebían de otra fuente, por lo cual se tenía que realizar nuevamente las pruebas de cloro y e coli.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17-11-2025	20-11-2025	
HORA hh:mm	07H00	19H56	

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	Guayaquil – Santo Domingo de los Tsáchilas	17/11/2025	07:00	17/11/2025	12:30
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo de los Tsáchilas – Santo Domingo de los Tsáchilas	17/11/2025	12:30	17/11/2025	20:00
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo de los Tsáchilas – Santo Domingo de los Tsáchilas	18/11/2025	07:30	18/11/2025	19:20
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo de los Tsáchilas – Santo Domingo de los Tsáchilas	19/11/2025	07:30	19/11/2025	19:15
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo de los Tsáchilas – Santo Domingo de los Tsáchilas	20/11/2025	07:30	20/11/2025	12:30
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo de los Tsáchilas - Guayaquil	20/11/2025	12:30	20/11/2025	19:56

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  <small>Firmado electrónicamente por: LOURDES DEL ROCIO CHUQUE ALBARRACIN Validar únicamente con Firmas2</small> <hr/> NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LOURDES CHUQUE ALBARRACÍN CC: 0927742890	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.
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  <small>Firmado electrónicamente por: JOFFRE LUIS LEON VEAS Validar únicamente con Firmas2</small>	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  <small>Firmado electrónicamente por: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA Validar únicamente con Firmas2</small>
JOFFRE LEÓN VEAS	ROXANA VILLALVA

7.



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

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 21 de Noviembre del 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: LOURDES DEL ROCÍO CHUQUE ALBARRACIN
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 17/11/2025 HASTA: 20/11/2025
DESTINO (CIUDAD): * SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS
Nº DE SOLICITUD: 301 - CGTPE-DIES -GEPH - 2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

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.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
17/11/2025	006-031-000037215	Alimentación	\$3,00	
17/11/2025	006-031-000037212	Alimentación	\$6,20	
17/11/2025	044-001-000055619	Alimentación	\$2,45	
17/11/2025	001-001-000003042	Alimentación	\$3,00	
18/11/2025	001-001-000003047	Alimentación	\$5,00	
18/11/2025	094-050-000019867	Alimentación	\$12,30	
18/11/2025	001-010-000008353	Alimentación	\$4,50	
18/11/2025	154-051-000096423	Alimentación	\$2,60	
19/11/2025	057-005-000056046	Alimentación	\$23,31	
19/11/2025	001-002-000006693	Alimentación	\$9,00	
20/11/2025	002-010-000001934	Hospedaje	\$105,00	
20/11/2025	001-002-000002033	Alimentación	\$5,00	
20/11/2025	001-001-000078323	Alimentación	\$3,00	
20/11/2025	001-010-000004371	Alimentación	\$3,25	
TOTAL:			\$177,61	





Recibido electrónicamente por:
LOURDES DEL ROCIO
TCHUQUE ALBARRACIN
Validar electrónicamente con FIRMANET




FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	_____
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	<u>49.00</u>
70% VALOR A JUSTIFICARSE	<u>118.00</u>
GASTOS JUSTIFICADOS	_____

REVISADO POR

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS</small>				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 301 – CGTPE-DIES – GEPH – 2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 13-11-2025				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES				
		SUBSISTENCIAS				
		AUMENTACIÓN				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CHUQUE ALBARRACÍN LOURDES DEL ROCIO CI: 0927742890		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 2 (SERVIDOR PÚBLICO 5)				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
17/11/2025	07:00	20/11/2025	18:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> CHUQUE ALBARRACÍN LOURDES DEL ROCIO 						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
OBJETIVO GENERAL <ul style="list-style-type: none"> Realizar actividades de recuperación de pruebas de calidad de agua en el marco de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. 						
OBJETIVO ESPECÍFICO <ul style="list-style-type: none"> Recuperar información de la sección 7 “Pruebas de E.coli y Cloro” del formulario 1 de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI. 						
ACTIVIDADES A DESARROLLAR <ul style="list-style-type: none"> Visitar viviendas asignadas para realizar recuperación de E.coli. Tomar muestras de agua de la fuente indicada. Realizar las respectivas pruebas de E.coli in situ utilizando el procedimiento establecido. Registrar los resultados obtenidos. Verificar que la información este completa y legible antes de salir de la vivienda. 						
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	Guayaquil – Santo Domingo de los Tsáchilas	17/11/2025	07:00	17/11/2025	12:30
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo de los Tsáchilas - Santo Domingo de los Tsáchilas	17/11/2025	12:30	17/11/2025	18:00
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo de los Tsáchilas - Santo Domingo de los Tsáchilas	18/11/2025	07:30	18/11/2025	18:00
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo de los Tsáchilas - Santo Domingo de los Tsáchilas	19/11/2025	07:30	19/11/2025	18:00
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo de los Tsáchilas - Santo Domingo de los Tsáchilas	20/11/2025	07:30	20/11/2025	12:30
Terrestre	Vehículo contratado	Santo Domingo de los Tsáchilas - Guayaquil	20/11/2025	12:30	20/11/2025	18:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 1 0 5 2 4 7 5 0 0 7			
En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				

 <p>Firmado electrónicamente por: LOURDES DEL ROCIO CHUQUE ALBARRACIN Validar Electrónicamente con FirmaEC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: JOFFRE LUIS LEON VEAS Validar Electrónicamente con FirmaEC</p>
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR LOURDES CHUQUE ALBARRACIN CC: 0927742890</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE JOFFRE LEÓN VEAS</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	
 <p>Firmado electrónicamente por: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA Validar Electrónicamente con FirmaEC</p>	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios Institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ROXANA VILLALVA</p>	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

NO. CERTIFICACION

FECHA DE ELABORACIÓN

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

2046

17

11

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 VIÁTICOS, A SANTO DOMINGO -SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS, MES DE NOVIEMBRE 2025, ENCUESTA ENDI, SEGÚN AUTOR, AVAL INEC-INEC-2025-1113-M, PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-1024-M, INEC-CGAF-2025-2139-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DIES-2025-1537-M, JCCC

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar electrónicamente con FirmadC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmadC
FECHA: 17/11/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

