

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	022	010	2025	8159 7874
Tipo Documento: Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00287-007 2952	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1713401097 TIPAN ESPINOSA NELSON VLADIMIR					

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	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: TIPAN ESPINOSA NELSON VLADIMIR, PAGO POR VIATICOS AL INTERIOR, GUAYAS , DEL 01 AL 02 DE OCTUBRE DE 2025, PROYECTO ENCIET, SEGUN SOLICITUD E INFORME 228-CGTPE-DIES-GEFH-2025, MEMORANDOS INEC-CGTPE-DIES-2025-1309 -M E INEC-CGAF-DIFI-2025-4865-M, LKLA

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar únicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar únicamente con FirmasC
FECHA: 22/10/2025	_____ 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		022	010	2025	8159 7874
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00287-007		2952	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0		
Beneficiario:	1713401097	TIPAN ESPINOSA NELSON VLADIMIR				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FIRMAEC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FIRMAEC
	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<p>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</p> <p>0228-CGTPE-DIES -GEPH – 2025</p>	<p>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</p> <p>08/10/2025</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

DATOS GENERALES

<p>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</p> <p>TIPAN ESPINOSA NELSON VLADIMIR</p> <p>CI: 1713401097</p>	<p>PUESTO QUE OCUPA:</p> <p>Servidor Público 6</p> <p>ANALISTA</p>
<p>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</p> <p>GUAYAQUIL – GUAYAS</p>	<p>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</p> <p>DIES: GESTIÓN DE ESTADÍSTICAS PERMANENTES A HOGARES-GEPH</p>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Vladimir Tipán
- Christian Caiza

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

1. Re-instruir al personal técnico de las Coordinaciones Zonales sobre las falencias identificadas durante las supervisiones efectuadas por el equipo de planta central y cruzada, con el propósito de unificar criterios.
2. Dar a conocer al equipo técnico las definiciones y la correcta aplicación del nuevo módulo de Trabajo en "Formación no Remunerado" e cual entrará en producción en el mes de octubre con el fin de asegurar su adecuada implementación y uso.
3. Dar a conocer al equipo técnico el nuevo módulo de "Trabajo Voluntario". Sus definiciones y preguntas, con el fin de socializar su aplicación en la prueba piloto que se llevará a cabo en el mes de octubre.
4. Capacitar en la descripción y codificación correcta de la rama de actividad y grupo de ocupación.
5. Capacitar en el proceso de Matching y presentación de Dataset, para garantizar la correcta aplicación de la metodología en las coordinaciones Zonales.

Actividades:

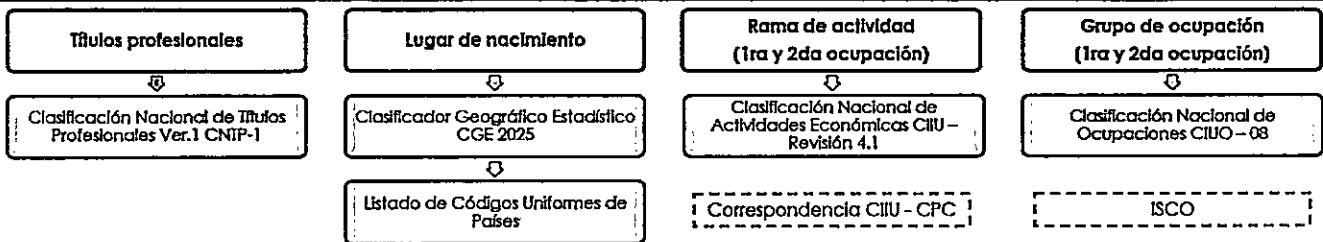
Miércoles 01 de octubre del 2025

Este día se inició las actividades a las 08:30 de la mañana, salí de mi domicilio con destino al aeropuerto. El vuelo estaba programado para las 10:30 con rumbo a la ciudad de Guayaquil, arribando al destino aproximadamente a las 11:25 sin ningún contratiempo.

Posteriormente, me dirigí a las instalaciones de la Coordinación Zonal para presentarme en el área de Talento Humano y solicitar la hoja de control de comisión, dando así inicio a mis actividades a las 11:50.

La capacitación inició con el personal de DINEM, encargado de exponer la parte de codificación. Se explicó que esta área realiza dos controles de calidad mensuales, cuyo objetivo es evaluar la correcta aplicación de las clasificaciones y directrices técnicas emitidas por la Gestión de Clasificaciones y Nomenclaturas de Planta Central, detalladas en el Manual de Codificación y en las actualizaciones enviadas cada mes.

En los controles se verifican cuatro elementos principales, que se detallan a continuación:



Durante el período de levantamiento de información se observó que la cantidad de errores cometidos en la asignación de códigos dentro de estos cuatro elementos ha disminuido considerablemente. Esta mejora se debe tanto a la capacitación continua brindada al personal, como a la experiencia adquirida en el transcurso de los meses.

		nov-21	dic-21	ene-22	feb-22	mar-22	abr-22	may-22	jun-22	jul-22	ago-22	TOTAL
DCA	P1	69	22	15	23	13	6	4	3	1	0	156
	P2-3	74	44	13	20	5	15	6	10	6	4	207
	TOTAL	143	66	28	43	28	21	10	13	7	4	363
DIIT	P1	56	18	14	9	7	9	9	3	3	8	136
	P2-3	59	37	35	11	23	13	14	2	4	7	199
	TOTAL	115	55	49	20	30	22	23	5	7	9	335
DICEN	P1	23	4	5	4	3	2	5	0	5	3	54
	P2-3	25	6	6	6	5	6	2	3	1	2	62
	TOTAL	48	10	11	10	8	8	7	3	6	5	116
DISUR	P1	49	40	22	18	11	6	7	11	5	9	178
	P2-3	34	28	16	12	12	7	5	10	6	13	153
	TOTAL	83	68	38	30	23	13	12	21	11	22	331
TOTAL GENERAL		389	199	126	103	89	64	52	42	41	40	1.145

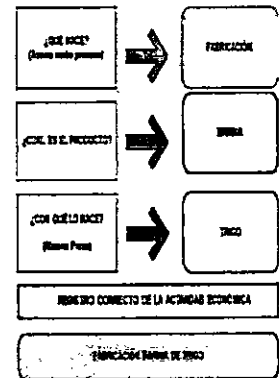
Más alto

Más bajo

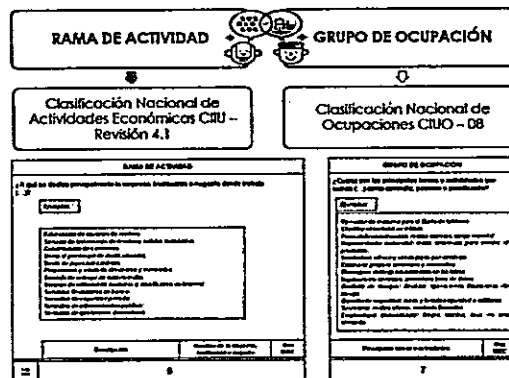
Adicionalmente, se presentó el nuevo módulo que será incorporado en la encuesta y se explicó la forma en que debe manejarse en el procesamiento para la correcta codificación de estas variables.

Para la codificación de la rama de actividad y el grupo de ocupación se estableció que se deben considerar los mismos criterios aplicados en el módulo de ocupación. En particular, para describir la rama de actividad es indispensable responder a las siguientes tres preguntas:

- ¿Qué hace?
- ¿Cuál es el producto?
- ¿Con qué lo hace?



Asimismo, se aclaró que la descripción de la rama de actividad debe reflejar las principales tareas que realiza la persona



Como apoyo a la codificación se sugirió considerar información complementaria, entre la que destacan:

- Edad.
- Nivel de instrucción y año aprobado.
- Título profesional.
- Sitio de trabajo.

- Tamaño del establecimiento.

Cabe señalar que estas dos últimas variables no se encuentran contempladas en el módulo de trabajo en formación, por lo cual se recomienda registrarlas como observaciones al momento de levantar la encuesta. La jornada de trabajo culminó alrededor de las 16:45.

Jueves 02 de octubre de 20025

E La jornada de trabajo comenzó alrededor de las 08:00. En esta segunda jornada participaron tanto el personal de campo como el personal de procesamiento. Se inició con la revisión de las definiciones fundamentales de trabajo, entendidas como:

¿Cómo se mide con ENCIET?



• Ocupación • Autocuidado • Formación • Voluntario

Trabajo: Toda actividad realizada para producir bienes o servicios para terceros o para uso final propio, independientemente de su legalidad o formalidad.

Se aclaró que se excluyen las siguientes actividades:

- Mendicidad, robo u otras prácticas ilícitas.
- Actividades de autocuidado (aseo, higiene).
- Actividades no delegables (dormir, aprender, entretenimiento personal).

Se expusieron también las cinco formas de trabajo, clasificadas según el destino de la producción y la naturaleza de la transacción:

- Trabajo en la ocupación: remunerado o con beneficios.

- Producción para autoconsumo: bienes destinados al uso final propio (principalmente agrícolas).
- Trabajo en formación no remunerado (TFNR): realizado por aprendices y pasantes.
- Trabajo voluntario: no remunerado, no obligatorio, destinado a terceros.
- Otras actividades productivas: no remuneradas, en ocasiones obligatorias, realizadas para terceros.



Con estas bases conceptuales, se procedió a profundizar en el nuevo módulo de Trabajo en Formación No Remunerado, incluido en el formulario de levantamiento.

Trabajo en Formación no Remunerado

Definición: Personas de 15 años y más que realizan actividades no remuneradas, al menos una hora durante el período de referencia, para producir bienes o servicios destinados a terceros, con el propósito de adquirir experiencia laboral o competencias en un oficio/profesión.



Características:

- No existe remuneración en dinero o especie.
- Puede haber apoyos indirectos: becas, estipendios educativos, alimentación, transporte.
- Se distingue de trabajo familiar auxiliar (cuando la actividad es en un negocio de un miembro del hogar o de la familia).

Incluye

- Pasantías,
- Aprendizajes o
- Formación profesional no remunerada que aporta al proceso productivo de una unidad económica.

- Programas de formación o actualización de competencias (si implican participación directa en procesos productivos).

Excluye

- Pasantías o aprendizajes en negocios familiares (se clasifican como trabajo familiar auxiliar).
- Períodos de prueba para un empleo.
- Capacitación general dentro de una ocupación ya remunerada.
- Aprendizaje como parte de trabajo voluntario o autoconsumo.

Estructura del Formulario

P1. La semana pasada, es decir, del lunes al domingo pasado, ¿() trabajó al menos una hora como aprendiz, pasante o practicante en una empresa o institución, sin recibir pago o remuneración?

- SI
- NO



P2. La semana pasada, ¿() trabajó al menos una hora, solo para aprender un oficio específico, adquirir habilidades, Conocimientos o experiencia laboral?

- SI
- NO

P3. Por ese trabajo, () ¿recibió o recibirá algún ingreso/ganancia o beneficio, en dinero o especie?

- SI
- NO

P4. El lugar donde () trabajó como aprendiz, pasante o practicante fue en:

1. ¿Una empresa, oficina o negocio en el sector privado?
2. ¿Una institución/empresa del sector público?
3. ¿Una organización no gubernamental (ONG) u organismo internacional?

P5. ¿El lugar donde () trabajó, pertenece a un miembro del hogar o la familia?

- SI
- NO

P6. ¿A qué se dedica principalmente la empresa, institución o negocio donde trabaja ()?

P7. ¿Cuáles son las principales tareas o actividades que realiza () como aprendiz, pasante o practicante?

P8. ¿Cuántas horas dedicó () a ese trabajo, la semana pasada, del lunes a domingo pasado?

P9. Por ese trabajo, ¿() recibió algún apoyo Monetario o en especie como:

1. ¿Dinero en efectivo?
2. ¿Comida?
3. ¿Transporte?
4. Otra, ¿Cuál? (Especifique)

P10. ¿En cuánto estima el valor de lo recibido por () la semana pasada?

Migración interna

Objetivo: obtener información sobre movilidad humana y migración.

Población objetivo: todas las personas.

Aspectos:

- Registrar movimientos migratorios internos sin restricción de tiempo.
- Capturar inmigración desde otro país.

- Preguntar año de traslado a la residencia actual

Antes de vivir en este lugar, ¿Residió(...):

En otro lugar del país? 1 → Registre: Provincia, cantón y ciudad o parroquia rural

En otro país? 2 → Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA

Ninguno 3
Pase a 20

					USO MEC		
COD	PROVINCIA/PAIS	CANTÓN	CIUDAD O PARROQUIA RURAL	COD PROV	COD CANT	COD PARR	
COD RES	16a						

¿En qué año se estableció en su residencia actual?

AÑO

16b

COD RES

La jornada de trabajo culminó alrededor de las 16:45.

PROBLEMAS DETECTADOS:

Problemas o novedades	Solución transmitida a encuestador y/o supervisor
Surgió la inquietud de las empleadas domésticas, quienes en la P47 no se identifican como tales. Se consultó si, en la etapa de crítica, es posible modificar el código correspondiente.	Se les recordó que en la P47, si el informante no tiene conocimiento de cada categoría, el encuestador puede explicarle los diferentes conceptos. En este caso, se podría indicar por qué ciertas personas se categorizan como empleadas domésticas, para que el informante pueda identificarlas de manera más precisa.
Se sugirió abordar la explicación sobre el sitio de trabajo de las personas que se dedican a la elaboración de productos lácteos y, además, a la cría de ganado, detallando cuál es su lugar de trabajo específico.	Para el caso de las personas que desempeñan más de una rama de actividad al describir su ocupación, como es el caso de quienes combinan agropecuario y manufactura, se considera la actividad de manufactura, y el sitio de trabajo debe registrarse en el lugar donde se realiza la producción del producto.
También se requirió brindar explicación al personal de campo sobre el registro del sitio de trabajo en los casos de preparación de alimentos, aclarando si debe considerarse el lugar donde se prepara o el lugar donde se vende.	Para este caso, se explicó que cuando se trata de la preparación de alimentos de consumo inmediato, el lugar de trabajo debe registrarse en el sitio donde se realiza la venta, y no donde se efectúa la preparación.
Se solicitó aclaración sobre el registro de los miembros del hogar, específicamente en el caso de una persona que no posee los apellidos del padre pero es hijo biológico, para determinar si debe registrarse como hijo o en otra categoría.	Para el caso de las personas que no son reconocidas legalmente por el padre pero viven en el mismo hogar, se deben categorizar como hijos biológicos, incluyendo la debida justificación y observación en el registro.

Productos Alcanzados:

- Personal de crítica-codificación y de campo capacitados en las nuevas secciones del formulario de la ENCIET, además re-instruidos en las preguntas de rama de actividad y grupo de ocupación.

Conclusiones:

- El lugar donde se dio la capacitación no fue la adecuada, debido a que fue al ingreso del edificio donde todas las personas pasan, la bulla es constante y no permite que los participantes escuchen, además por estos motivos se distraen y no atienden a la capacitación, también el lugar tenía mucha claridad y no permite visualizar bien las diapositivas.
- El personal de campo como el de codificación no tiene claro las preguntas que se deben realizar para describir la rama de actividad.
- En la parte de la codificación les explicaron sobre el detalle que debe tener la pregunta de rama de actividad puesto que el formulario de la ENCIET no tiene ni el sitio de trabajo ni el tamaño del establecimiento.

Recomendaciones:

- Se debe coordinar con las Coordinaciones Zonales los espacios para la capacitación o reinstrucciones que se necesite, con el fin de que sea un lugar cerrado y adecuado para la concentración de los equipos de campo.
- Se debe reforzar mediante directriz al personal de la ENCIET, sobre el diligenciamiento de la pregunta de rama de actividad puesto que el proyecto ya termina y aún no saben las preguntas que se deben hacer para un buen registro de la pregunta de rama de actividad.
- Al personal de campo se le debe reforzar en la descripción que debe realizar en la pregunta de rama ya que deben registrar en observaciones el sitio de trabajo y el tamaño del establecimiento para que el proceso de codificación asigne el código correcto, además se les debe indicar a los supervisores de campo que ellos deben revisar y regresar los formularios a campo sino cumplen con esta directriz.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	01/10/2025	02/10/2025	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	08H30	21H00	

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 - GUAYAQUIL	01/10/2025	10H30	01/10/2025	11H25
TERRESTRE	PARTICULAR	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	01/10/2025	11H25	01/10/2025	17H30
TERRESTRE	PARTICULAR	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	02/10/2025	08H00	02/10/2025	16H00
AÉREO	AÉREO	GUAYAQUIL - QUITO	02/10/2025	18H00	02/10/2025	18H50




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

OBSERVACIONES

- Se adjunta el listado de detalle de facturas.
- Se adjunta hoja de control de comisión
- Se adjunta pases a abordó

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

 <p>Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPÁN ESPINOSA Validar electrónicamente con FirmasC</p> <hr/> <p>NOMBRE: VLADIMIR TIPÁN</p>	<p>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</p>
<p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA Validar electrónicamente con FirmasC</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>Firmado electrónicamente por: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA Validar electrónicamente con FirmasC</p>
<p>NOMBRE: ROXANA VILLALVA</p>	<p>NOMBRE: ROXANA VILLALVA</p>

12



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 08 de octubre de 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: Nelson Vladimír Tipán Espinosa
FECHA DE LA COMISIÓN: DESDE: 01-10-2025 HASTA: 02-10-2025
DESTINO (CIUDAD): Guayaquil – Guayas
Nº DE SOLICITUD: 0228- CGTPE-DIES -GEPH – 2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA/DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
01-octubre-2025	0000332	Almuerzo	\$3,00	
01-octubre-2025	000028767	Rancho: chuleta	\$5,09	
02-octubre-2025	000137256	CAFE AMERICANO PASADO, BOLON MADURO CHICHARRO, HUEVO FRITO	\$6,50	
02-octubre-2025	0000337	Almuerzo ejecutivo	\$6,00	
02-octubre-2025	000001396	HOSPEDAJE	\$45,00	
TOTAL:			\$66,49	

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
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
 70% VALOR A JUSTIFICARSE
 GASTOS JUSTIFICADOS
 VALOR A DESCONTAR

24,00
56,00 } 90,49
66,49

REVISADO POR

80,00



 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 228-CGTPE-DIES -GEPH - 2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 29/09/2025				
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>			
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TIPÁN ESPINOSA NELSON VLADIMIR CI: 1713401097		PUESTO QUE OCUPA: Analista - SERVIDOR PÚBLICO 6				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL / GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH				
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
01/10/2025	06H00	02/10/2025	20H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> • VLADIMIR TIPÁN • CHRISTIAN CAIZA 						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <ol style="list-style-type: none"> 1. Re-Instruir al personal técnico de las Coordinaciones Zonales sobre las falencias identificadas durante las supervisiones efectuadas por el equipo de planta central y cruzada, con el propósito de unificar criterios. 2. Dar a conocer al equipo técnico las definiciones y la correcta aplicación del nuevo módulo de Trabajo en "Formación no Remunerado" e cual entrará en producción en el mes de octubre con el fin de asegurar su adecuada implementación y uso. 3. Dar a conocer al equipo técnico el nuevo módulo de "Trabajo Voluntario". Sus definiciones y preguntas, con el fin de socializar su aplicación en la prueba piloto que se llevará a cabo en el mes de octubre. 4. Capacitar en la descripción y codificación correcta de la rama de actividad y grupo de ocupación. 5. Capacitar en el proceso de Matching y presentación de Dataset, para garantizar la correcta aplicación de la metodología en las coordinaciones Zonales. 						
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 - GUAYAQUIL	01/10/2025	07H00	01/10/2025	08H00
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	01/10/2025	08H00	01/10/2025	17H00
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	02/10/2025	08H00	02/10/2025	18H00
AÉREO	AÉREO	GUAYAQUIL - QUITO	02/10/2025	18H00	02/10/2025	19H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 9197197		
En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
 Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPÁN ESPINOSA <small>Validar electrónicamente con FirmasX</small>		 Firmado electrónicamente por: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA <small>Validar electrónicamente con FirmasX</small>				
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR VLADIMIR TIPÁN		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ROXANA VILLALVA				
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de				



Firmado electrónicamente por:
**ROXANA PIEDAD
VILLALVA JARA**
Validar electrónicamente con FirmasX

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
ROXANA VILLALVA

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	1674	29	09	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	\$80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$80.00
TOTAL										

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS, A GUAYAQUIL MES DE OCTUBRE, PROYECTO ROBUSTECIMIENTO C2, SEGÚN AUTOR. AVAL INEC-INEC-2025-0907-M, PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-0828-M, CONFORME MEMORANDO INEC-CGAF-2025-1795-M, REQUERIMIENTO INEC-CGTPPE-DIES-2025-1193-M. EMRA

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/09/2025	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO Validar únicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar únicamente con FirmasC
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

