

## 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		08	010	2025	7572 7491
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00271-004		2897	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1714298682	GARCES MAYORGA CHRISTIAN MARCELO				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	034	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	384.01
									TOTAL PRESUPUESTARIO	384.01
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	384.01
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	384.01

SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO DOLARES CON 01/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GARCES MAYORGA CHRISTIAN MARCELO, PAGO POR COMISION DE SERVICIOS A TUNGURAHUA, DEL 17 AL 20 SEPTIEMBRE 2025, REINSTRUCCIÓN NACIONAL DE LA ENCUESTA LGBTI+, SEGUN SOLICITUD E INFORME 027-CGTPE-DINEM-2025, MEMOS INEC-CGTPE-DINEM-2025-0250-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-4414-M, EABE

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validez electrónicamente con Firmac	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validez electrónicamente con Firmac
FECHA: 08/10/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero



**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	08	010	2025	7572 7491
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2897	
		No.		2025-064-9999-00271-004	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714298682	GARCES MAYORGA CHRISTIAN MARCELO				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 08/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FincasEC <hr/> Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FincasEC <hr/> Director Financiero

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	 <b>INEC</b> <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 027-CGTPE-DINEM-2025 ✓	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22-sep-2025 ✓
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Garcés Mayorga Christian Marcelo ✓ CI:1714298682	PUESTO QUE OCUPA: Director de Infraestructura Estadística y Muestreo Servidor Jerárquico Superior 2
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato-Tungurahua ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DINEM: Dirección de Infraestructura Estadística y Muestreo ✓
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Christian Garcés	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
<b>1. Objetivos Generales</b>	
Establecer las directrices, actividades y protocolos (definidos por MMDH y GIZ) necesarios para el correcto levantamiento de información en la fase de encuesta del Plan de Dirección de Proyecto "Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la Población LGBTI+" 2025.	
<b>2. Detalle de Actividades:</b>	
<b>REINSTRUCCIÓN NACIONAL DE LA ENCUESTA NACIONAL DE CONDICIONES VIDA DE LA POBLACIÓN LGBTI+ (ENCV LGBTI+)</b>	
<b>Miércoles, 17 de septiembre de 2025</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 05:30 – 08:00 Viaje de Quito a Ambato</li> <li>• 8:00 - 8:15 Prueba diaria</li> <li>• 8:15 - 10:15 Revisión Formulario sección 6</li> <li>• 10:15 - 10:30 Receso</li> <li>• 10:30 - 13:00 Revisión formulario sección 7</li> <li>• 13:00 - 14:00 Almuerzo</li> <li>• 14:00 - 15:00 Revisión formulario sección 8</li> <li>• 15:00 - 16:00 Protocolo Encuesta/autocuidado</li> <li>• 16:00 - 17:00 Ejercicio de diligenciamiento</li> </ul>	
<b>Jueves, 18 de septiembre de 2025</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 8:00 - 8:15 Prueba diaria</li> <li>• 8:15 - 10:15 Revisión Formulario sección 9</li> <li>• 10:15 - 10:30 Receso</li> <li>• 10:30 - 13:00 Revisión formulario sección 10</li> <li>• 13:00 - 14:00 Almuerzo</li> <li>• 14:00 - 15:00 Revisión formulario sección 11</li> <li>• 15:00 - 16:00 Protocolo Encuesta/autocuidado</li> <li>• 16:00 - 17:00 Ejercicio de diligenciamiento</li> </ul>	
<b>Viernes, 19 de septiembre de 2025</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 8:00 - 8:45 Formulario. Sección Cierre</li> <li>• 8:45 - 9:00 Prueba diaria</li> <li>• 9:00 - 10:00 Repaso formulario</li> <li>• 10:00 - 11:00 Prueba final</li> <li>• 11:00 - 11:15 Receso</li> <li>• 11:15 - 13:00 Repaso conceptual</li> <li>• 13:00 - 14:00 Almuerzo</li> <li>• 14:00 - 15:00 Protocolo Encuesta/autocuidado</li> <li>• 15:00 - 17:00 Ejercicio diligenciamiento completo</li> </ul>	
<b>Sábado, 20 de septiembre de 2025</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 8:00 - 11:00 Ejercicio diligenciamiento completo</li> <li>• 11:00 - 11:15 Receso</li> <li>• 11:15 - 13:00 Formulario. Sección Cierre</li> <li>• 13:00 - 14:00 Almuerzo</li> <li>• 14:00 - 15:00 Repaso formulario y conceptual</li> </ul>	

- 15:00 - 16:00 Entrega de formularios llenados
- 16:00 - 17:00 Aspectos técnicos: Operativo de campo
- 17:30 - 20:00 Viaje de Ambato a Quito

### 3. Productos Alcanzados:

#### Revisión técnica integral del formulario

- Secciones 6 a 11 revisadas en detalle, con observaciones de coherencia, pertinencia y flujo de preguntas.
- Validación de la sección de cierre y ajustes para garantizar consistencia de la Información captada.

#### Pruebas aplicadas al formulario

- Pruebas diarias y prueba final aplicadas para verificar la comprensión y funcionamiento del instrumento.
- Identificación de dificultades recurrentes en el diligenciamiento y ajuste de instrucciones.

#### Ejercicios prácticos de diligenciamiento

- Simulaciones parciales y completas realizadas por el equipo, que permitieron evaluar tiempos, claridad y orden lógico del cuestionario.
- Formularios llenados entregados como insumo de validación.

#### Capacitación en protocolo de encuesta y autocuidado

- Lineamientos de seguridad, ética y buenas prácticas en el operativo de campo transmitidos al equipo.
- Refuerzo en aspectos de autocuidado físico y emocional durante el levantamiento.

#### Repasos conceptuales y técnicos

- Revisión de los fundamentos teóricos de los módulos del formulario.
- Sesión sobre aspectos técnicos del operativo de campo, roles y responsabilidades.

### 4. Conclusiones:

- El proceso permitió fortalecer la comprensión y manejo del formulario, asegurando homogeneidad en su aplicación.
- Las pruebas diarias evidenciaron mejoras progresivas en el desempeño del equipo, con reducción de errores y mayor fluidez en el llenado.
- El enfoque en protocolos de encuesta y autocuidado es un aporte clave para la sostenibilidad del operativo, considerando riesgos de seguridad y carga de trabajo.
- Los ejercicios completos demostraron que el formulario es operativamente aplicable, aunque se requiere reforzar algunos aspectos de lectura y saltos de preguntas.

### 5. Recomendaciones:

#### Diligenciamiento del formulario

- Incorporar notas aclaratorias en preguntas críticas.
- Reforzar la lógica de saltos en secciones con alta probabilidad de error.

#### Capacitación continua

- Realizar sesiones de retroalimentación periódicas durante el operativo.
- Implementar un espacio de resolución de dudas en tiempo real.

#### Seguimiento de desempeño

- Aplicar pruebas cortas durante el campo para monitorear la calidad del llenado.
- Revisar aleatoriamente formularios para detectar patrones de error.

#### Protocolos de seguridad y autocuidado




- Mantener la capacitación constante en medidas de seguridad y protocolos frente a riesgos en campo.

#### Documentación y retroalimentación

- Sistematizar los hallazgos de la capacitación en un informe técnico.
- Incorporar las lecciones aprendidas en futuras capacitaciones y ajustes metodológicos.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaaa	17-09-2025	20-09-2025	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	05:30	20:00	

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 (CZ3)	Quito-Ambato	17-sep-2025	05:30	17-sep-2025	08:00
Terrestre	Vehículo Contratado (CZ3)	Ambato-Ambato	17-sep-2025	08:00	17-sep-2025	17:00
Terrestre	Vehículo Contratado (CZ3)	Ambato-Ambato	18-sep-2025	08:00	18-sep-2025	17:00
Terrestre	Vehículo Contratado (CZ3)	Ambato-Ambato	19-sep-2025	08:00	19-sep-2025	17:00

Terrestre	Vehículo Contratado (CZ3)	Ambato-Ambato	20-sep-2025	08:00	20-sep-2025	17:00
Terrestre	Vehículo Contratado (CZ3)	Ambato-Quito	20-sep-2025	17:30	20-sep-2025	20:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>NOTA</b>			
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>CHRISTIAN MARCELO GARCÉS MAYORGA</b> Validar electrónicamente con FirmaEC</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><b>NOMBRE:</b> Christian Garcés Mayorga C.I 1714298682 <b>Director de Infraestructura Estadística y Muestreo</b></p>						
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>						
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>			<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>			
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>CECILIA MARISOL VALDIVIA MIRANDA</b> Validar electrónicamente con FirmaEC</p>			 <p>Firmado electrónicamente por: <b>CECILIA MARISOL VALDIVIA MIRANDA</b> Validar electrónicamente con FirmaEC</p>			
<p><b>NOMBRE:</b> Cecilia Marisol Valdivia Miranda CI: 0914645866 <b>Coordinadora General Técnica de Producción Estadística, encargada</b></p>			<p><b>NOMBRE:</b> Cecilia Marisol Valdivia Miranda CI: 0914645866 <b>Coordinadora General Técnica de Producción Estadística, encargada</b></p>			

MS

7



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 22 de septiembre de 2025  
 NOMBRES Y APELLIDOS: CHRISTIAN MARCELO GARCÉS MAYORGA  
 FECHA DE COMISIÓN: Del 17 al 20 de septiembre de 2025  
 DESTINO (CIUDAD): Ambato- Tungurahua  
 N° DE SOLICITUD: 027-CGTPE-DINEM-2025

FECHA	FACTURA / NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
17/9/2025	074-051-000347047	Alimentación	\$5,89	
17/9/2025	001-001-000251894	Alimentación	\$18,90	\$ 17,34
17/9/2025	001-002-000007670	Alimentación	\$7,50	
17/9/2025	003-021-000000959	Alojamiento	\$80,01	Check in 17 de septiembre 2025, check out 18 de septiembre 2025
18/9/2025	097-001-000087864	Alimentación	\$11,24	
18/9/2025	097-003-000041204	Alimentación	\$4,99	
19/9/2025	002-002-000303166	Alimentación	\$3,60	
19/9/2025	001-002-000000020	Alimentación	\$3,01	
20/9/2025	001-001-000023421	Alimentación	\$11,24	\$ 4,44
20/9/2025	001-003-000011878	Alojamiento	\$142,00	Check in 18 de septiembre 2025, check out 20 de septiembre 2025 \$ 130,64
<b>TOTAL</b>			<b>\$286,68</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 N° MDT-2015-0290 publicado en en suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015,

\$ 267,01



FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO DEL PROCESO FINANCIERO

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

117,00  
 273,00  
 \$ 267,01

\$ 384,01



/

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 027-CGTPE-DINEM-2025	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 09-sep-2025
---	---

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Garcés Mayorga Christian Marcelo CI: 1714298682		Puesto Que Ocupa: Director de Infraestructura Estadística y Muestreo Servidor Jerárquico Superior 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato - Tungurahua		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DINEM: Dirección de Infraestructura Estadística y Muestreo	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
17-sep-2025	05:00	20-sept-2025	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Christian Garcés

Objetivo General:

Establecer las directrices, actividades y protocolos (definidos por MMDH y GIZ) necesarios para el correcto levantamiento de información en la fase de encuesta del Plan de Dirección de Proyecto "Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la Población LGBTI+" 2025.

Objetivos Específicos:

- Definir las acciones necesarias con el equipo técnico de las coordinaciones zonales a fin de garantizar la adecuada implementación y propuestas de estrategias en campo para el diligenciamiento de la ENCV-LGBTI+.
- Establecer la correcta aplicación de la metodología de la Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la población LGBTI+.
- Impartir conocimiento sobre el uso y manejo adecuado de las herramientas metodológicas, diseño y funciones del sistema de datos de la ENCV-LGBTI+.
- Evaluar el progreso del personal garantizando así su preparación para el operativo de campo.

Actividades a Desarrollar:

- Introducción general y metodología que se aplicará en la ENCV-LGBTI+, incorporando las directrices propuestas en la ENCIET para la sección: Características Ocupacionales.
- Describir la planificación y organización del operativo de campo.
- Socializar las directrices, actividades y procesos relacionados con las variables de la ENCV-LGBTI+ - ENCIET.
- Instruir sobre el manejo de casos atípicos y errores frecuentes en la aplicación de la ENCV-LGBTI+ - ENCIET.
- Implementar el control de calidad en la aplicación de clasificadores y nomenclaturas (CIUO, CIU) durante el levantamientos de las encuestas ENCV-LGBTI+ - ENCIET.

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 Particular	Quito - Ambato	17-sep-2025	05:00	17-sep-2025	08:00
Terrestre	Vehículo Particular	Ambato-Ambato	17-sep-2025	08:00	17-sep-2025	17:00
Terrestre	Vehículo Particular	Ambato-Ambato	18-sep-2025	08:00	18-sep-2025	17:00
Terrestre	Vehículo Particular	Ambato-Ambato	19-sep-2025	08:00	19-sep-2025	17:00
Terrestre	Vehículo Particular	Ambato-Ambato	20-sep-2025	08:00	20-sep-2025	17:00
Terrestre	Vehículo Particular	Ambato-Quito	20-sep-2025	17:00	20-sep-2025	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4086250700
-----------------------------------	-------------------------	---------------------------

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:  
CHRISTIAN MARCELO GARCÉS MAYORGA  
Validar electrónicamente con Firma360



Firmado electrónicamente por:  
CECILIA MARISOL VALDIVIA MIRANDA  
Validar electrónicamente con Firma360


NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Christian Marcelo Garcés Mayorga  
C.I 1714298682  
DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA ESTADÍSTICA Y MUESTREO

Cecilia Marisol Valdivia Miranda  
C.I: 0914645866  
Coordinadora General Técnica de Producción Estadística, encargada

30

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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"><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 <b>CECILIA MARISOL VALDIVIA MIRANDA</b> Val: dar documento con Firmat</p>	
<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> Cecilia Marisol Valdivia Miranda Ci: 0914645866 Coordinadora General Técnica de Producción Estadística, encargada	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

07

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1620	12	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	034	004	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$390.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$390.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**  
 CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR, MES DE SEPTIEMBRE 2025, AMBATO, LEVANTAMIENTO DE LA INFORMACIÓN ENCUESTA CONDICIONES DE VIDA DE LA POBLACIÓN LGBTI+, AVAL INEC-INEC-2025-0861-M, AUTORIZACIÓN INEC-CGAF-2025-1684-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DIES-2025-1100-M. SPYP

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar Únicamente con Vir-ABC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA CLARENAS MARTINEZ Validar Únicamente con Vir-ABC
FECHA: 12/09/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

26

