

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 | | 029 | 010 | 2025 | 8384 | 8384 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | | 3118 | | |
| 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 | 030 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 8888 | 8888 | 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: 2674 No Entrada: 17379

| DATOS APROBACION | | |
|---|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 30/10/2025 |  Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar únicamente con Firmac |  Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar únicamente con Firmac |
| | 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 | 029 | 010 | 2025 | 8384 ... 8384 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | 3118 |

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|---|-----|-----|-----|
| 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 ESTADISTICA Y CENSOS | | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACION | | |
|---|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| <p>APROBADO</p> <p>FECHA: 30/10/2025</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANKA MARTINEZ VARGAS Validar únicamente con FIRMANET</p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar únicamente con FIRMANET</p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p> |

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|---|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 475-CGTPE-DICA-2025 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20-10-2025 |
|---|---|

DATOS GENERALES

| | |
|--|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SILVA CALVACHI MARJORIE GABRIELA C.C. 172072705-4 | PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE OPERACIONES DE CAMPO 1 -SERVIDOR PÚBLICO 3 |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO - TUNGURAHUA | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO A ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
MARJORIE SILVA, MISHELL PÉREZ, SHYRLEY PADILLA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Se dio cumplimiento a los objetivos planificados

OBJETIVO GENERAL:

Ejecutar las actividades planificadas por el proyecto "Innovación de la Producción de Estadísticas Económicas - INNOVA_EC", relacionadas con la recolección, investigación y supervisión de la información requerida por las operaciones estadísticas, en las provincias del territorio asignado.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Monitorear la aplicación y cumplimiento de la metodología para la recolección, levantamiento y supervisión de la información para proponer mejoras en las operaciones estadísticas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Ejecutar reuniones de planificación y retroalimentación con los equipos de trabajo
- Analizar los formularios de recolección de información
- Analizar la viabilidad del uso de registros administrativos
- Revisar las novedades encontradas en el sistema de recolección de información
- Análisis del PDP de INNOVA_EC 2026.

A continuación, se detallan las actividades diarias según la agenda de la comisión de servicios institucionales:

Lunes, 13-10-2025:

- Traslado y movillización
- Registro de asistencia del personal
- Reunión de coordinación y preparación

Martes, 14-10-2025:

- Ingreso y registro de asistentes
- Bienvenida y objetivo de la reunión
- Socialización del objetivo del taller
- Lectura de la agenda del taller
- Introducción a la Operación Estadística

- Reporte de cobertura
- Precarga de Información y Registros Administrativos
- Indicadores de carga-Formularios 101/ 102
- Reporte Batería de Indicadores
- Acciones realizadas durante el operativo de la ENESEM 2024
- Proceso de calidad y validación
- Validación Tomo II
- Visualizador para validación de DEAGA
- Actividades pendientes previo publicación
- Productos de publicación
- Evaluación del Plan de mejoras Taller 2024 (III Reunión)
- Mejoras/pendientes de la ENESEM 2024
- Resultados de encuesta de satisfacción a equipo técnico por parte del operativo
- Evaluación de la calidad del marco y de la selección de la muestra
- Mesa de trabajo 1: evaluación de procesos y actividades de la ENESEM

Miércoles, 15-10-2025:

- Ingreso y registro de asistentes
- Lectura de compromisos (día 1)
- Prueba piloto ENESEM 2025
- Manuales y material de apoyo para la recolección
- Formulario ENESEM 2025
- Sistema SIPE
- Selección de la muestra y estrategias para mitigar la subcobertura
- Estructura del equipo operativo y flujo de trabajo
- Mesa de trabajo 2: Verificables entregados para el pago al personal civil, según perfiles
- Cronograma del operativo ENESEM 2025
- Cronograma de supervisión ENESEM 2025
- Proceso de capacitación a técnicos y aspirantes
- Directorio y batería de indicadores
- Registro Estadístico de Empresas (REEM)
- Flujo de gestión de rechazos
- Mesa de trabajo 3: flujo de gestión de empresas rechazo y no ubicadas
- Presentación Coordinaciones Zonales
- Mesa de trabajo 4: homologación de estrategias y procesos (TDR, confidencialidad, difusión)
- Revisión del proceso de control de calidad
- Temas varios día 2
-

Jueves, 16-10-2025:

- Ingreso y registro de asistentes
- Lectura de compromisos (día 2)
- Análisis de consistencia (BCE, REEM e histórico)
- Estrategias para la gestión de rechazos y posibles rechazos (DICOS)
- Estrategias para la gestión de rechazos y posibles rechazos (DIJU)
- Plan de comunicación y difusión
- Mesa de trabajo 5: encuesta de satisfacción dirigida al informante
- Revisión PDP 2026-2029
- Mesa de trabajo 6
- Temas varios día 3

Viernes, 17-10-2025:

- Ingreso y registro de asistentes
- Lectura de compromisos (día 3)
- Revisión aspectos técnicos
- Revisión aspectos administrativos/financieros
- Lectura de compromisos y acuerdos
- Firma de Acta
- Temas varios día 4
- Despedida
- Retorno a Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Acta de compromisos en taller ejecutado

CONCLUSIÓN:

- La cuarta Reunión Nacional de Evaluación y Planificación de la Encuesta Estructural Empresarial (ENESEM), se realizó con el propósito de continuar fortaleciendo los procesos relacionados con la operación estadística. En este encuentro, se analizaron detalladamente las diferentes fases del proceso según el Modelo de Producción Estadística (MPE), con el objetivo de identificar posibles errores y desarrollar estrategias para corregirlos.
- Se cumplieron todas las actividades establecidas en la agenda de la cuarta Reunión Nacional de Evaluación y Planificación de la Encuesta Estructural Empresarial (ENESEM), lo que contribuirá a optimizar los procesos de la operación estadística en las próximas rondas de investigación. Estas actividades permitieron identificar áreas de mejora y establecer acciones correctivas para garantizar una ejecución más eficiente y precisa en futuras ediciones de la encuesta.

RECOMENDACIONES:

- Cumplir con los compromisos adquiridos durante la cuarta Reunión Nacional de Evaluación y Planificación de la Encuesta Estructural Empresarial (ENESEM) contribuirá significativamente a la mejora de la operación estadística. El cumplimiento de estos compromisos no solo fortalecerá los procesos existentes, sino que también permitirá implementar acciones para mejorar la calidad y eficiencia de la recolección, validación y análisis de datos en futuras rondas de investigación.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd/mm/aaaa | 13-10-2025 | 17-10-2025 | 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 | 09:40 | 16:40 | |


TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|------------------------|-----------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | QUITO - AMBATO | 13-10-2025 | 09:40 | 13-10-2025 | 13:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | AMBATO - AMBATO | 13-10-2025 | 14:30 | 13-10-2025 | 17:30 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | AMBATO - AMBATO | 14-10-2025 | 07:00 | 14-10-2025 | 17:30 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | AMBATO - AMBATO | 15-10-2025 | 07:00 | 15-10-2025 | 17:30 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | AMBATO - AMBATO | 16-10-2025 | 07:00 | 16-10-2025 | 17:30 |

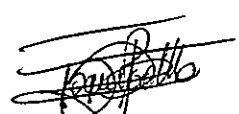
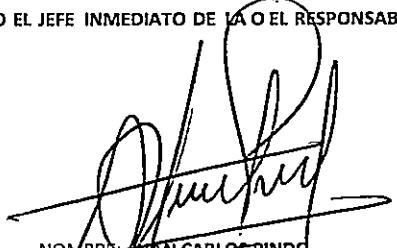
| | | | | | | |
|-----------|------------------------|-----------------|------------|-------|------------|-------|
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | AMBATO - AMBATO | 17-10-2025 | 07:00 | 17-10-2025 | 13:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | AMBATO - QUITO | 17-10-2025 | 13:00 | 17-10-2025 | 16:40 |

OBSERVACIONES

Se adjunta el formulario de control de comisión.

| | |
|--|--|
| <p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: MARJORIE GABRIELA SILVA CALVACHI C.C. 172072705-4</p> | <p align="center">NOTA</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>Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.</p> |
|--|--|

FIRMAS DE APROBACIÓN

| | |
|---|---|
| <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: SHYRLEY PADILLA RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO A ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS</p> | <p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE: JUAN CARLOS PINDO DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</p> |
|---|---|

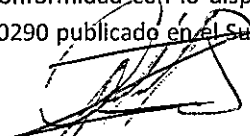
RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 20 de octubre de 2025
 NOMBRES Y APELLIDOS: Marjorie Gabriela Silva Calvachi
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 13-10-2025 HASTA: 17-10-2025
 DESTINO (CIUDAD): AMBATO - TUNGURAHUA
 N.º DE SOLICITUD: 475-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA N.º | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONES |
|------------|---------------------------|---------------|-----------------|------------------------|
| 13/10/2025 | 097-001-000089219 | ALIMENTACIÓN | \$ 08,49 | / |
| 13/10/2025 | 046-912-000051843 | ALIMENTACIÓN | \$ 23,57 | menos medias \$ 21,18 |
| 13/10/2025 | 001-001-000001098 | ALIMENTACIÓN | \$ 04,00 | / |
| 14/10/2025 | 001-102-000014794 | ALIMENTACIÓN | \$ 07,75 | / |
| 14/10/2025 | 002-001-000194375 | ALIMENTACIÓN | \$ 20,90 | menos propina \$ 19,23 |
| 15/10/2025 | 052-020-000258313 | ALIMENTACIÓN | \$ 10,64 | / |
| 15/10/2025 | 119-051-000058681 | ALIMENTACIÓN | \$ 06,15 | / |
| 16/10/2025 | 002-001-000202031 | ALIMENTACIÓN | \$ 14,45 | / |
| 16/10/2025 | 001-005-000003315 | ALIMENTACIÓN | \$ 08,50 | / |
| 17/10/2025 | 212-113-000003420 | ALIMENTACIÓN | \$ 25,41 | / |
| 17/10/2025 | 014-002-000020412 | ALIMENTACIÓN | \$ 34,00 | menos propina \$ 31,28 |
| 17/10/2025 | 001-002-000038845 | HOSPEDAJE | \$ 88,00 | |
| | | TOTAL: | \$251,86 | |

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 el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015.



FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

| | |
|-------------------------------|---------------|
| VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | <u>320,00</u> |
| 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE | <u>96,00</u> |
| 70% VALOR A JUSTIFICARSE | <u>224,00</u> |
| GASTOS JUSTIFICADOS | <u>245,08</u> |
| VALOR A DESCONTAR | <u>0,00</u> |

Karen Vargas V.
REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

475-CGTPE-DICA-2025

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

06-10-2025

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

SILVA CALVACHI MARJORIE GABRIELA
C.C. 172072705-4

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE OPERACIONES DE CAMPO 1 -SERVIDOR PÚBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

AMBATO - TUNGURAHUA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO A ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

13-10-2025

HORA SALIDA (hh:mm)

09:30

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

17-10-2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SILVA MARJORIE, MISHELL PÉREZ, SHYRLEY PADILLA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

OBJETIVO GENERAL:

- Ejecutar las actividades planificadas por el proyecto "Innovación de la Producción de Estadísticas Económicas - INNOVA_EC", relacionadas con la recolección, investigación y supervisión de la información requerida por las operaciones estadísticas, en las provincias del territorio asignado.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Monitorizar la aplicación y cumplimiento de la metodología para la recolección, levantamiento y supervisión de la información para proponer mejoras en las operaciones estadísticas.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

- Ejecutar reuniones de planificación y retroalimentación con los equipos de trabajo
- Analizar los formularios de recolección de información
- Analizar la viabilidad del uso de registros administrativos
- Revisar las novedades encontradas en el sistema de recolección de información
- Análisis del PDP de INNOVA_EC 2026.

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 INSTITUCIONAL | QUITO - AMBATO | 13-10-2025 | 09:30 | 13-10-2025 | 12:30 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | AMBATO - AMBATO | 13-10-2025 | 12:30 | 13-10-2025 | 17:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | AMBATO - AMBATO | 14-10-2025 | 08:00 | 14-10-2025 | 17:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | AMBATO - AMBATO | 15-10-2025 | 08:00 | 15-10-2025 | 17:00 |


| | | | | | | |
|-----------|------------------------|-----------------|------------|-------|------------|-------|
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | AMBATO - AMBATO | 16-10-2025 | 08:00 | 16-10-2025 | 17:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | AMBATO - AMBATO | 17-10-2025 | 08:00 | 17-10-2025 | 14:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INSTITUCIONAL | AMBATO - QUITO | 17-10-2025 | 14:00 | 17-10-2025 | 17:00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA


| | | |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 2200176687 | NOMBRE DEL BANCO BANCO PICHINCHA |
|----------------------------|------------------------------|-------------------------------------|

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:
MARJORIE GABRIELA SILVA CALVACHI
Validar electrónicamente con FIRMAC




Firmado electrónicamente por:
SHYRLEY JACQUELINE PADILLA PROA
Validar electrónicamente con FIRMAC

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
SILVA CALVACHI MARJORIE GABRIELA
C.C. 172072705-4

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
PADILLA PROA SHYRLEY JACQUELINE
RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO A ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS

| |
|---|
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO |
|---|



Firmado electrónicamente por:
JUAN CARLOS PINDO MACAS
Validar electrónicamente con FIRMAC

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
PINDO MACAS JUAN CARLOS
DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | | | |
|------------------|--|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN | | |
| Unid. Ejecutora: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | 1730 | 02 | 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

| SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|------------------------------|----|-----|------|--------|------|-----|----------|--|-----------------|
| 55 | 00 | 030 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 8888 | 8888 Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$320.00 |
| -TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | \$320.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS. AMBATO MES DE OCTUBRE. PROYECTO INNOVA EC. SEGÚN AUTOR. AVAL INEC- INEC-2025-0925-M, SEGÚN MEMORANDO DE REQUERIMIENTO NRO. INEC-CGTPE-DICA-2025-1075-M, JCCC

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|--|--|
| APROBADO |  <p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasE</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LABENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasE</p> |
| FECHA: 02/10/2025 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiera |

