

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	031 010 2025	8529	8529	
Tipo Documento: Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3231	

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	MONT O
55	00	031	001	730303	1701	202	2003	2206	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2740 No Entrada: 17546

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 31/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validez electrónicamente con FIRMAEC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validez electrónicamente con FIRMAEC
	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		031	010	2025	8529	8529
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6	
						No. Expediente	
						3231	

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				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 31/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES.

247-CGTPE-DIES-GEPH-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

28-10-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ARTIEDA ESPINOSA CARMITA ELIZABETH
C.I.0400790416

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

CUENCA - AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
GESTION DE ESTADISITCAS PERMANENTE A HOGARES - GEPH

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION INSTITUCIONAL.

CARMITA ARTIEDA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO DE LA COMISION:

1. Realizar actividades de supervisión y acompañamiento técnico al personal de operativo de campo de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil – ENDI.
2. Garantizar la calidad de los datos recolectados mediante acompañamiento técnico y verificación de metodología de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI.

ACTIVIDADES

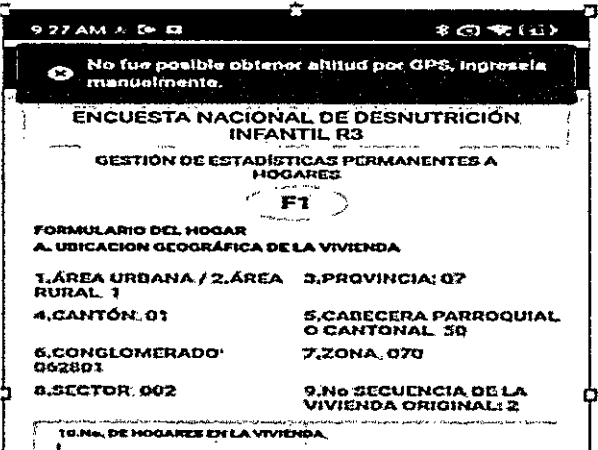
- Promover la correcta aplicación de la metodología de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI.
- Acompañar a los equipos de trabajo durante la jornada, realizando observaciones de entrevistas en viviendas asignadas.
- Realizar acompañamiento al antropometrista en la ejecución de las pruebas 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.

~~Miércoles 22 de octubre del 2025.~~

Me reuní con Nancy Deleg que estaba a cargo de la ENDI ya que la responsable se encontraba de comisión, solicité las bases en Excel de la Zonal para verificar los controles de la malla y el trabajo de los crítico/validadores y se encontró las siguientes novedades:

IDENTIFICACIÓN	PROBLEMAS	SOLUCIONES
	Revisando el trabajo de los validadores informan que el error #16 que es sobre inconsistencia en el número de cédula del encuestador y consta como tipo 2	Se solicitará que solo sea considerado error tipo 1 ya que son encuestadores que renunciaron y fueron reemplazados.
	El sistema que maneja en crítica se cuelga frecuentemente y no permite subir las cargas de viviendas tienen que hacerlo una por una.	Se comunicó a Juan Guano de esta y otras novedades para la solución respectiva.
	Desde Quito ya se hizo una revisión previa a la base de manera general y dentro de ellas está el caso de la Sección 2 del F1 pregunta 21 (bonos o pensiones) hay alternativas que en el mismo hogar colocan código 3 (NS) otras código 2 (NO) en la misma persona	Se sacó el reporte de las viviendas para que crítica recupere esa información y se solicitó que también den una reinstrucción al respecto con los encuestadores ya que en campo se está más tiempo en el conglomerado y se puede recuperar la información de manera directa con el miembro de hogar que el informante calificado respondió de esa manera
	Igual se encontró bonos que no están acorde al valor que corresponde	Se sacó el listado para que Crítica puede verificar esa información igual reenstrucción al personal de campo a más que se les sugiere hacer una tarjeta con a cada uno de los bonos y su valor respectivo para que sirvan de apoyo al momento de realizar la crítica.
	F1 carátula error #5 altitud el sistema tiene problemas en la captura del mismo y colocan de manera manual de otras aplicaciones analizar si es necesario subir los rangos, se requiere que venga con observación del aplicativo usado para registrar la altitud,	Se presenta una captura de lo que pasa en campo 
	Error # 1. Dice que no coincide la fecha de nacimiento con la fecha de nacimiento registrada en antropometría	Se verifica y está correcto revisar la sintaxis de esa inconsistencia
01015005601 V= 4 Persona 5	Persona que dice en Sección 1 Preg 11 y que el padre vive ahí y código del padre 5	Se identificó la vivienda y se pasó a crítica para su corrección
	Analizar en las encuestas a hogares que se investiga el último nivel y año aprobado para el caso de los niños que están en primero de básica se debería registrar el	Inicial no es obligatorio y al ser un niño que ya está en básica 1 por la edad sale errores ya que aparece como inicial 1 que corresponde a niños de 3 años.

	nivel básica y año 0 a pesar que antes hayan tenido inicial	
190150002008 V= 4 P=4	Niño de 4 años que tiene aprobado primero de básica en la base no hay observaciones	Se manda a crítica a verificar el caso
190650002001 V=6 P=1	Persona que si asiste a clases y consta en el sistema antiguo de educación	Se envía a crítica para la respectiva corrección y estos casos verificar si están en la malla de validación con error tipo 2
140150999004 V=1 p=5	Persona que dice que el padre vive ahí en Sec=1 Pregunta 11 y en la P11 a tiene0	Se manda a crítica a verificar el caso y su respectiva corrección
070950018008 V= 1 P= 1	Empleado Público con seguro voluntario	Se manda a crítica a verificar el caso y su respectiva corrección

Jueves 23 de octubre del 2025.

Durante este día se continúa con la revisión de la base y se encontró las siguientes novedades:

IDENTIFICACIÓN	PROBLEMAS	SOLUCIONES
	Se cruzó información de personas que tienen seguro general, sin embargo su remuneración es menor al básico	Se manda a crítica a verificar los casos que no hay observaciones o las observaciones nada tiene que ver con lo registrado.
190150006004 V2 P1	Persona que aporta al ISPOL y ya es jubilado	Se manda a verificar a los críticos
070150001001 V=3 P=3	Niño de 3 años tiene bajo peso y baja talla peso 7,25 y talla 76,4, según observaciones el niño pasa en silla de ruedas lo pesan con función tara y lo miden en el infantómetro, rompiendo con la metodología sobre todo sabiendo que un niño en condiciones especiales.	En caso de estas situaciones no se había podido tomar las medidas siendo una persona con discapacidad situación que está justificando en la Sección 5 pregunta 7 alternativa discapacidad.
	Me hacen la consulta si los niños con síndrome de DOWN deberían ser parte del estudio	Queda para análisis ya que según lo investigado este tipo de niños tienen problemas asociados a su genética entre ellos el baja estatura y sobrepeso así también se incluye enfermedades hormonales que alterarían el indicador se debe mandar un informativo aclarado estas situaciones sobre todo hay que tener en cuenta que en la Zonal del Sur hay lugares como el Oro y Loja hay muchos de estos casos a nivel mundial.
	Otra consulta sobre una vivienda con dos hogares, el primer hogar con una madre y su niño el segundo hogar la hija de la señora del primer hogar con su propio hijo que como se procede en el f2 en la pregunta 224 haciendo referencia el número de hijos que viven con usted	Se les indica que la unidad de investigación es la vivienda y la de análisis los hogares con niños menores de 5 años por lo tanto cada hogar es independiente entre ellos
	Consulta MEF 5 meses en el país todos los controles se los hizo en México como se procede	Se les indicó que todas las preguntas que requieran de lugar de atención que coloquen en otro cuál con la observación respectiva porque lo que se está evaluando es la atención en el sistema de salud del país.
Conglomerado 19045000401 V=7 hijo 1	Error # 188 esta inconsistencia feien que ver con la pregunta 466, sale error cuando está con 2 consejerías	Revisar la malla de validación y la sintaxis de la msima.

~~Viernes 24 de octubre del 2025.~~

Se concluye la revisión de la Base del f1 no se alcanzó a verificar la base del F2 los inconvenientes fueron los siguientes:

CONGLOMERADO	PROBLEMAS	SOLUCIONES
	<p>Con respecto a las fotos tomadas desde la Tablet dejan mucho que desear no captura toda la imagen que permita ver si están aplicando la metodología</p>	<p>Solicitan que se les cambie por celulares tres en total se harán las investigaciones necesarias para ver la viabilidad del pedido, se anexa foto desde la Tablet.</p> 

NGLOMERADO	PROBLEMAS	SOLUCIONES
	Solicitan supervisión del equipo técnico de planta central con experiencia para evaluar el trabajo en campo de Alex Yépez (Encuestador) y Carla Faiardo (Antropometrista) por presentar errores.	Solicitar que se envíe a una persona estrictamente a controlar el trabajo de éstas dos personas.
070150012006 V2 y 190352999003 V=5	Que se laven las manos en su trabajo después de la inspección de los productos y el segundo caso ponen en el otro cual que se lava con jabón de platos	Las dos hay que eliminar la una porque se trata en el hogar no en el trabajo y la otra la alternativa 1 cubre todo tipo de jabón.
010150071301 y 141052900701	Se encuentra dos observaciones de éstas dos viviendas que hacen referencia al tratamiento para purificar el agua que beben y dicen las dos que la dejan reposar varias horas siendo la fuente pública	Eliminar el otro cuál de la pregunta 23 de la Sección 7 y colocarlas en la alternativa 1(tal como la obtienen)
	Consulta jefe de hogar que vive en esa vivienda la esposa de sobrino los hijos de ella si tienen los de parentesco para colocar en otros parientes u otros no parientes	Se les indicó que se les debe considerar como parientes

- Se mantiene una reunión con el personal de crítica validación dónde se les comunica los errores cometidos y que hace falta más prolijidad en la revisión de sus formularios, se escuchó sus inquietudes y se solventaron las mismas además se solicitó que envíen por email los controles que no están siendo efectivos para corrección de la malla de validación o su sintaxis.

CONCLUSIONES:

Posteriormente se procedió a dar la re instrucción respectiva a todo el equipo, sobre las novedades encontradas al equipo de crítica validación.

Se debe indicar que durante los 3 días se solventaron todas las consultas de casos específicos y de las inquietudes de crítica de la Zonal y de La Zonal del Litoral.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Informe de actividades realizadas donde se detallan las novedades encontradas y los productos alcanzados durante la re-instrucción.

RECOMENDACIONES:

- Seguir con los controles de calidad y las re instrucciones continuas por parte de la Responsable, para que de ésta manera todo el personal tenga muy claros los conceptos que se aplicarán para la crítica validación, como lo vienen efectuando.
- Aplicar las directrices y disposiciones que se encuentran detalladas en el Manual de Crítica-validación y en los informativos enviados y también el próximo a enviar después que se detectaron fallas en campo y no fueron controladas en crítica.
- Mantener una comunicación permanente entre el Equipo de la Crítica – Codificación, el Equipo de Campo de la Coordinación Zonal y los Responsables de Planta Central, para aclarar las dudas en cuanto a la validación, a fin de solucionar oportunamente cualquier inquietud que se les presente.
- El personal técnico de Planta Central debe salir a supervisión para garantizar la información recolectada solo ahí nos damos cuenta de las falencias del personal que son solventadas a través de reinstrucción o informativos.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	22-10-2025	24-10-2025	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	04H00	23H00				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	AVIANCA	Quito - Cuenca	22-10-2025	06H00	22-10-2025	07H00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Cuenca- Cuenca	22-10-2025	08H00	22-10-2025	17H00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Cuenca- Cuenca	23-10-2025	08H00	23-10-2025	17H00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Cuenca- Cuenca	24-10-2025	08H00	24-10-2025	16H00
Aéreo	AVIANCA	Cuenca - Quito	24-10-2025	20H30	24-10-2025	21H30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						

No se utilizó vehículo contratado se usó medios de transporte público
OBSERVACIONES

ADJUNTO:

- Pases a bordo
- Control de licencia o Comisión de servicio
- Resumen de Gastos de alimentación y hospedaje
- Facturas de gastos

SOLICITUD DE PAGO

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Carmita Artieda E.
Espino C.I. 0400790416

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

Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Vladimir Tipán

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



NOMBRE: Roxana Villalva



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 28 de octubre del 2025 ✓
 NOMBRES Y APELLIDOS: ARTIEDA ESPINOSA CARMITA ELIZABETH ✓
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 22/10/2025 ✓ HASTA: 24/10/2025 ✓
 DESTINO (CIUDAD): Cuenca- Azuay ✓
 Nº DE SOLICITUD: 247-CGTPE-DIES-GEPH-2025 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

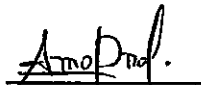
FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
22/10/2025	001-100-000313911	Alimentación	7,55	
22/10/2025	001-100-000000201	Alimentación	8,00	
22/10/2025	005-101-000048827	Alimentación	-\$5,50	✗ 2,00 consumo personal
22/10/2025	001-100-000030951	Alimentación	\$27,50	
23/10/2025	001-100-000000202	Alimentación	\$7,50	
23/10/2025	001-100-000030964	Alimentación	\$12,65	
24/10/2025	005-100-000187687	Alimentación	\$3,00	
24/10/2025	001-100-000000593	Hospedaje	\$79,99	
		TOTAL:	\$ 151,69	

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 160
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 48
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 112
 GASTOS JUSTIFICADOS 148-19
 VALOR A DESCONTAR _____


 REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 247- CGTPE-DIES -GEPH - 2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16-10-2025	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ARTIEDA ESPINOSA CARMITA ELIZABETH CI:0400790416		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA (SERVIDOR PÚBLICO 3)	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY		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-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
22-10-2025	06H00	24-10-2025	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- CARMITA ARTIEDA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

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.

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 - Cuenca	22-10-2025	07:00	22-10-2025	08:00
Terrestre	Vehículo Particular	Cuenca - Cuenca	22-10-2025	08:00	22-10-2025	17:00
Terrestre	Vehículo Particular	Cuenca - Cuenca	23-10-2025	08:00	23-10-2025	17:00

Terrestre	Vehículo Particular	Cuenca - Cuenca	24-10-2025	08:00	24-10-2025	15:00
Aéreo	Aéreo	Cuenca - Quito	24-10-2025	15:00	24-10-2025	16:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 9 6 3 5 9 7 6
-----------------------------	-------------------------	------------------------------

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:
**CARMITA ELIZABETH
ARTIEDA ESPINOSA**
Validar electrónicamente con FirmatC




Firmado electrónicamente por:
**NELSON VLADIMIR
TIPAN ESPINOSA**
Validar electrónicamente con FirmatC

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
ARTIEDA ESPINOSA CARMITA ELIZABETH

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
VLADIMIR TIPAN

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firmado electrónicamente por:
**ROXANA PIEDAD
VILLALBA JARA**
Validar electrónicamente con FirmatC

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
ROXANA VILLALBA

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.

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1831	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	\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$160.00
TOTAL										

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS, A CUENCA - AZUAY, 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	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Validar electrónicamente con FirmasC</small>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> GLORIA AVELINA LABENAS MARTINEZ <small>Validar electrónicamente con FirmasC</small>
FECHA: 16/10/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

