

**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	013 010 2025	7727	7727	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2925	

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	033	001	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	240.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	240.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A-PAGAR	240.00

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2596 No Entrada: 17118

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p align="center"><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 14/10/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</b> Validar únicamente con FirmatEC</p> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</b> Validar únicamente con FirmatEC</p> <p align="center">Director Financiero</p>

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rpiComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	013	010	2025	7727	7727
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2925	

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:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 14/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmatC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmatC
	Funcionario Responsable	Director Financiero



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
181- CGTPE-DIES-GEPH-2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
22 de septiembre de 2025

### DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
RIVAS VILLALBA EDWIN PATRÍCIO  
C.I. 0501174775

PUESTO QUE OCUPA:  
Analista de Estadísticas Sociodemográficas 3  
Servidor Público 7

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsáchilas

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

### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Patricio Rivas

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivo General

Supervisar el levantamiento de información y el proceso de socialización, en todas las provincias del país de acuerdo a la distribución de la muestra semanal, durante el mes de septiembre de 2025.

#### Objetivos Específicos

- Supervisar la correcta aplicación de las directrices emitidas para la aplicación de la metodología de trabajo, en el levantamiento de información del Proyecto Robustecimiento de la Producción Estadística del Ecuador -C1: Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares Urbanos y Rurales" 2025.
- Supervisar el desempeño técnico del personal contratado, en las Coordinaciones Zonales, pues de su desempeño depende la calidad de la información.
- Controlar la cobertura en campo del levantamiento de información.
- Re instruir al personal de campo de las observaciones de las entrevistas.

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- ✓ Re instrucción de la metodología de levantamiento de la información en los hogares
- ✓ Observar entrevistas por parte de los encuestadores, revisar la consistencia de la información recolectada supervisar la cobertura de los equipos

#### Los parámetros a utilizarse serán:

- ✓ Comprensión de la estructura de los formularios y diligenciamiento de las preguntas, por parte de los informantes.
- ✓ Ejecutar reuniones diarias de trabajo, con los equipos de campo, para registrar los problemas presentados en el levantamiento y la revisión de la información, a fin de tomar los correctivos necesarios para la obtención de una información de mejor calidad.

#### Resumen de la supervisión en Santo Domingo

Las actividades se desarrollaron de acuerdo a las actividades programadas en la solicitud y plan de trabajo

#### Martes 16 de septiembre de 2025:

En este día se viajó desde la ciudad de Quito en el vehículo contratado para realizar la supervisión nacional en la ciudad de Santo Domingo.

En este día acudimos al equipo de la supervisora Mariuxi Rodríguez en el conglomerado 230150100201, se acompañó a la apertura de las viviendas seleccionadas y se observó entrevistas de las encuestadoras Yanira Villamar y de Gioconda Cagua

Posteriormente me traslade a donde se encontraba el equipo liderado por la supervisora Ximena Armijos en el conglomerado 230150116901, igualmente se acompañó a la apertura de las viviendas seleccionadas y se observó entrevista de la encuestadora Jennifer Canales sin existir novedades en la toma de la información.

#### Miércoles 17 de septiembre de 2025:

En este día nos trasladamos a la parroquia Puerto Limón para revisar novedades cartográficas en el conglomerado 230152902101 del supervisor Andy Hidalgo, aquí se encontró la novedad que en cartografía actualizaron una edificación con dos pisos, siendo la vivienda de un solo piso y la selección fue al segundo piso, por lo que la vivienda seleccionada no se pudo realizar la toma de la información por no existir, posteriormente visitamos otra vivienda la cual se encuentra desocupada por más de 2 años, sin embargo, en actualización cartográfica indica vivienda ocupada con personas presentes, esto perjudica a la cobertura del sector.

Se acompañó a abrir viviendas que aún no se había visitado, abriendo 4 viviendas y observando entrevistas de las encuestadoras Juanita Alarcón y Cinthia Vallejo, sin existir novedades en la recolección de la información.

#### Jueves 18 de septiembre de 2025:

En este día acudimos a acompañar en la toma de información en el conglomerado de Mariuxi Rodríguez y para revisar formularios físicos, de la revisión de los formularios físicos se observan que cometen errores de omisión de información y de inconsistencias en las frecuencias de compras, se re instruyó al equipo.

Por la tarde se acudió al conglomerado de Ximena Armijos para verificar una vivienda que hace 2 semanas fue destruida y revisar formularios físicos levantados hasta el momento.

#### Viernes 19 de septiembre de 2025:

En este día acudimos a observar a revisar la información de los formularios de los hogares de acuerdo a la metodología de los dos grupos liderados por Mariuxi Rodríguez y de Andy Hidalgo, existieron ciertas inconsistencias que se indicó a cada encuestador y en general al grupo, luego nos reunimos con todos y se dio directrices sobre el levantamiento de la información. Posteriormente procedimos a retornar a la ciudad de Quito

#### **MATRIZ DE PROBLEMAS Y SOLUCIONES ENCONTRADOS:**

- En la cobertura al visitar la vivienda 7 existe una mala actualización cartográfica, debido a que enlistaron 1 edificio con dos viviendas piso 1 y piso 2, sin existir piso 2, siendo este el de la muestra.
- Se indicará a la dirección de actualización cartográfica para que instruya a los actualizadores cartográficos para que investiguen de mejor manera a fin de que no constituya motivo de una vivienda no efectiva.
- En la cobertura al visitar la vivienda 10 existe una mala actualización cartográfica, debido a que enlistaron 1 vivienda ocupada con personas presentes, al acudir a verificar es una vivienda que lleva más de 2 años desocupada y, siendo esta la vivienda muestral.
- Se indicará a la dirección de actualización cartográfica para que instruya a los actualizadores cartográficos para que investiguen de mejor manera a fin de que no constituya motivo de una vivienda no efectiva
- Al observar una de las entrevistas por parte de la encuestadora y al nombrar los periodos de referencia anuales, está no identifica plenamente a la informante.

- Se re instruyo para que al nombrar los períodos de referencia indique claramente de que fecha a que fecha corresponde.
- Existe registro de productos en unidades en el formulario físico, pero no registran que tipo de unidad es pequeña, mediana o grande.
- Se explico que deben registrar el tipo de unidad para que se registre y se compare con el peso que corresponde al producto en los rangos mínimo o máximo.
- No preguntan por el número de personas que desayunaron, almorzaron y merendaron.
- Se indico que se debe preguntar todos los días por el número de personas, sin embargo, indican que cuando no hay compras en el día en el sistema no se abre para registrar dicha información, se conversará con el responsable del sistema de ingresos para corregir esta falencia.
- En la revisión de formularios físicos se observó productos en blanco y en otra ocasión que registraba que si compro, pero no había el resto de la información.
- Se indico que todos los productos tienen que tener respuesta de que si compro o no; además que si registra que compró debe de haber el resto de la información, es decir frecuencia, unidad, cantidad, etc..

### PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se presenta el informe correspondiente de la supervisión realizada en la ciudad de Santo Domingo.
- Personal re - instruido en metodología y conceptualización de la ENIGHUR.
- Observación de entrevistas y revisión de formularios físicos a encuestadores.
- Control y revisión de la cobertura en cada uno de los conglomerados revisando cada una de las novedades de viviendas no efectivas.

#### Conglomerado 230150100201

<b>Viviendas Programadas</b>	<b>12</b>
<b>Total de efectivas</b>	<b>10</b>
<b>Total de no efectivas</b>	<b>2</b>
<b>1. Completas</b>	<b>10</b>
<b>2. Rechazo</b>	<b>2</b>

#### Conglomerado 230150116901

<b>Viviendas Programadas</b>	<b>12</b>
<b>Total de efectivas</b>	<b>11</b>
<b>Total de no efectivas</b>	<b>1</b>
<b>1. Completas</b>	<b>11</b>
<b>2. Destruída</b>	<b>1</b>

#### Conglomerado 230152902101

<b>Viviendas Programadas</b>	<b>12</b>
<b>Total de efectivas</b>	<b>10</b>
<b>Total de no efectivas</b>	<b>2</b>
<b>1. Completas</b>	<b>10</b>
<b>2. Desocupada</b>	<b>1</b>
<b>4. Otra razón. Vivienda no existe</b>	<b>1</b>

**CONCLUSIONES:**

- Se trabajó según la metodología ENIGHUR, buscando y tomando información de los informantes calificados y directos según lo amerite.
- La nueva forma de recolectar información sobre los gastos del hogar en formulario físico permitió tener una mejor recolección de productos.
- La forma de recolectar información también permite que los encuestadores omitan información.
- La toma de información en formulario físico permitió conocer deficiencias en el sistema de ingresos.

**RECOMENDACIONES:**

- La supervisión tanto nacional como zonal de manera continua siempre será necesaria, ya que permite ir monitoreando y solucionando sobre la marcha los problemas que se presenten y realizar permanentemente re instrucción para aquellos casos que se observe que se están cometiendo errores.
- Seguir recolectando los gastos del hogar y personal en forma física hasta que los encuestadores mejoren la toma de información.
- Insistir a que los supervisores revisen en el transcurso de los días la información recolectada a fin de no recargarse para los últimos días la revisión total de la información.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-09-2025	19-09-2025	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	07H00	16H30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA <sup>1</sup>		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	QUITO-SANTO DOMINGO	16-09-2025	07H00	16-09-2025	10H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO	16-09-2025	10H00	16-09-2025	18H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO	17-09-2025	08H00	17-09-2025	18H30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO	18-09-2025	08H00	18-09-2025	19H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO	19-09-2025	08H00	19-09-2025	12H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SANTO DOMINGO - QUITO	19-09-2025	12H00	19-09-2025	16H30

• NOTA:

**OBSERVACIONES**

**ADJUNTO:**

- ✓ Hoja de comisión
- ✓ Facturas de consumos por la comisión.
- ✓ Hoja de ruta

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA



Firmado electrónicamente por:  
EDWIN PATRICIO  
RIVAS VILLALBA  
Validar únicamente con FirmasC

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

NOMBRE: Patricio Rivas Villalba  
C.I. 0501174775

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

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



Firmado electrónicamente por:  
NELSON VLADIMIR  
TIPAN ESPINOSA  
Validar únicamente con FirmasC

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



Firmado electrónicamente por:  
ROXANA PIEDRA  
VILLALVA JARA  
Validar únicamente con FirmasC

NOMBRE: Vladimir Tipán

NOMBRE: Roxana Villaiva



3

7

4

f

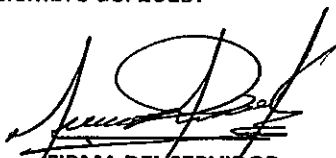
**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

LUGAR Y FECHA: Quito, 2 de octubre de 2025  
 NOMBRES Y APELLIDOS: Patricio Rivas Villalba  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 16-09-2025 HASTA: 19-09-2025  
 DESTINO (CIUDAD): SANTO DOMINGO/SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS  
 N° DE SOLICITUD: 181-CGTPE-DIES-GEPH-2025

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
16-septiembre-2025	002-900-000007655	ALIMENTOS	\$6,00 /	
16-septiembre-2025	001-100-000000300	ALIMENTOS	\$6,00 /	
17-septiembre-2025	003-040-000005987	ALIMENTOS	\$5,00 /	
17-septiembre-2025	001-010-000003183	ALIMENTOS	\$8,75 /	
17-septiembre-2025	003-040-000005993	ALIMENTOS	\$3,75 /	
18-septiembre-2025	003-040-000006000	ALIMENTOS	\$4,50 /	
18-septiembre-2025	004-030-000039570	ALIMENTOS	\$8,05 /	
18-septiembre-2025	244-005-000290286	ALIMENTOS	\$15,98 /	
18-septiembre-2025	004-030-000039583	ALIMENTOS	\$4,60 /	
19-septiembre-2025	003-040-000006010	ALIMENTOS	\$3,50 /	
19-septiembre-2025	001-001-000000713	HOSPEDAJE	\$120,00 /	Corresponde a 3 noches de hospedaje, 16, 17, 18 de septiembre de 2025
		<b>TOTAL:</b>	<b>\$186,13</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 el Suplemento del Registro Oficial N° 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

240,00  
 72,00  
 168,00  
 186,13  
 0,00

}

258,13

*Karen Yagoo Y.*  
 REVISADO POR



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 181-CGTPE-DIES -GEPH - 2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 26-08-2025	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MÓVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Rivas Villalba Edwin Patricio Ci: 0501174775		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 3 SERVIDOR PÚBLICO 7	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION DE ESTADÍSTICAS PERMANENTES A HOGARES - GEPH	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
16-09-2025	07h00	19-09-2025	17H30

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

- Patricio Rivas

**Objetivo General**

Supervisar el levantamiento de información y el proceso de socialización, en todas las provincias del país de acuerdo a la distribución de la muestra semanal, durante el mes de septiembre de 2025.

**1.1 Objetivos Específicos**

- Supervisar la correcta aplicación de las directrices emitidas para la aplicación de la metodología de trabajo, en el levantamiento de información del Proyecto Robustecimiento de la Producción Estadística del Ecuador -C1: Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares Urbanos y Rurales" 2025.
- Supervisar el desempeño técnico del personal contratado, en las Coordinaciones Zonales, pues de su desempeño depende la calidad de la información.
- Controlar la cobertura en campo del levantamiento de información.
- Re instruir al personal de campo de las observaciones de las entrevistas.

**2. ACTIVIDADES A DESARROLLAR**

1. Observar y evaluar la organización de los equipos de campo y de socialización.
2. Observar entrevistas para evidenciar la aplicación de la metodología en el diligenciamiento del aplicativo.
3. Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.
4. Reuniones de trabajo con los equipos de campo. De ser el caso dar la re instrucción correspondiente.
5. Controlar la cobertura.
6. Supervisar el manejo de la cartografía por parte de los encuestadores y supervisores.
7. Re instruir al personal de campo en los aspectos relacionados a la mejora de la toma de información de campo.

**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	QUITO - SANTO DOMINGO	16-09-2025	07H00	16-09-2025	10H00
Terrestre	Vehículo Contratado	SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO	16-09-2025	10h00	16-09-2025	18h00
Terrestre	Vehículo Contratado	SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO	17-09-2025	08h00	17-09-2025	18h00
Terrestre	Vehículo Contratado	SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO	18-09-2025	08h00	18-09-2025	18h00
Terrestre	Vehículo Contratado	SANTO DOMINGO - SANTO DOMINGO	19-09-2025	08H00	19-09-2025	14H00
Terrestre	Vehículo Contratado	SANTO DOMINGO - QUITO	19-09-2025	14H00	19-09-2025	17H30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Mutualista Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 40268869
--	-------------------------	-------------------------

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:  
**EDWIN PATRICIO RIVAS VILLALBA**  
Validar electrónicamente con FirmasEC



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

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Patricio Rivas Villalba

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
Vladimir Tipán

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
Roxana Villalva

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	1524	09	09
Unid. Desc:			25	

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	001	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$240.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS AL INTERIOR DE SANTO DOMINGO PROYECTO ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES URBANOS Y RURALES ENIGHUR, 2025, DE SEPT-2025, AVAL INEC-INEC-2025-0835-M Y MEMO DE REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DIES-2025-1004-M. E INEC-CGAF-2025-1656-M. LPEC

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</b> <small>Validar electrónicamente con FirmatC</small>	 Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</b> <small>Validar electrónicamente con FirmatC</small>
FECHA: 09/09/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

