

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	023 010 2025	8195	8195		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2992		
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: 2604 No Entrada: 17145

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 24/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar únicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar únicamente con FirmasC
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic			
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	023	010	2025	8195	8195
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		2992
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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 24/10/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasCC</p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasCC</p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd/mm/aaaa)
02 de octubre de 2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Rivadeneira Chica Damían Alberto
CI: 0802130344

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 2 – SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Azogues - Cañar

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Damián Rivadeneira

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.

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.

Resumen de la supervisión y re-instrucción al personal de campo

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

Miércoles 24 de septiembre de 2025:

Me dirigí desde la ciudad de Quito a la ciudad de Cuenca provincia de Azuay en vuelo aéreo. Posterior al arribo a la ciudad de Cuenca me trasladé a la oficina zonal en la que mantuve reunión con la Responsable Zonal del la Encuesta de Ingresos y Gastos – ENIGHUR, solicitando el apoyo para conocer e imprimir la programación del operativo de campo de los conglomerados a investigar en Azogues. Mantuve reunión con el Coordinador Zonal, a quien le manifesté que la finalidad de mi visita era supervisar el operativo de recolección de datos en la ciudad de Azogues.

Posteriormente me desplazé a la ciudad de Azogues provincia de Cañar, para realizar las actividades de supervisión planificadas.

Me dirigí al equipo de la supervisora Cynthia Buitrón, quien se encontraba realizando levantamiento de datos en el conglomerado 030150011201 de acuerdo a la planificación, el equipo de campo estaba conformado:

Nombres	Cargo
CYNTHIA BUITRÓN	Supervisor
EDUARD CEDEÑO	Encuestador 1
CARLA ANGAMARCA	Encuestador 2
MARIA BELÉN BACULIMA	Encuestador 3

Se procedió con la observación de la entrevista:

- María Belén Baculima: Vivienda de orden 4, formulario 1; no existió novedad.
- Miryam Pinta: Vivienda de orden 2, formulario 2; no existió novedad.

- Se realizó la visita de la vivienda de orden 5 con resultado de rechazo, se conversó con el informante, se explicó el objetivo de la encuesta de manera más detalla y con el alcance que posee la misma a nivel de política pública, social, monetaria y fiscal. Se logró establecer la cita respectiva en horarios de la tarde.

- Eduard Cedeño: Vivienda de orden 5, formulario 1 y 2; no existió novedad a nivel de captura de información; sin embargo, la informante estaba bastante reacia a proveer la información de manera fluida, con una postura descortés y ocasionando demora en la recolección de los datos.

Se realizaron los acompañamientos a las viviendas en las que no se había aperturado la encuesta, mismas que estaban como "nadie en casa".

Revisión de formularios, se solicita a los encuestadores realizar la sincronización de formularios para la respectiva revisión:

- Eduard Cedeño: vivienda de orden 11, Formularios 1 sin novedad.
- Carla Angamarca: vivienda de orden 6, Formularios 1 sin novedad.
- María Belén Baculima: vivienda de orden 2, Formularios 1 sin novedad.

Jueves 25 de septiembre de 2025:

Luego nos dirigimos al equipo a cargo de la supervisora Maritza Chiqui quien tenía asignado el conglomerado 030150901001 del área rural.

Nombres	Cargo
MARITZA CHIQUI	Supervisor
ALEXIS GONZALES	Encuestador 1
PAOLA LOZANO	Encuestador 2
GABRIELA CHACHA	Encuestador 3

Realizamos el acompañamiento a la vivienda de orden 7, con la encuestadora Paola Lozano y se procede con la entrevista a los informantes y/o miembros de hogar.

Dentro de las novedades evidenciadas en la entrevista se tiene: no se posee claridad sobre los periodos de referencia, por lo que no se logra indicar adecuadamente el periodo en función de la sección o módulo investigado: gastos mensuales, trimestrales, anuales y gastos personales.

- o Paola Lozano: Vivienda de orden 7; Formulario 1, Sección VI Ingresos y Transferencias Financieras de los Perceptores; Formulario 2; Sección I hábitos de consumo, Sección II, III, IV, V, VI, VII y VIII. Dentro de las novedades evidenciadas en la entrevista se tiene: no se posee claridad sobre los periodos de referencia, por lo que no se logra indicar adecuadamente el periodo en función de la sección o módulo investigado: gastos mensuales, trimestrales, anuales y gastos personales. Sección I y II de Gastos Personales, se procede a registrar un consumo como personal, cuando el mismo, ya se lo había registrado en el formulario 2, se realiza la observación respectiva.
- o Alexis Gonzales: vivienda de orden 7, Formulario 2, sección I a VIII; se observa que se realiza el llenado de la sección I y II en el cuadernillo y no en Tablet según las directrices, situación que se comunica con la Responsable Zonal.
- o Gabriela Chacha: vivienda de orden 6; formulario 2, secciones V a VII y Formulario 3, gastos personales.

Se revisa formulario:

- o Alexis Gonzales: vivienda de orden 12, Formularios 1 sin novedad.
- o Paola Lozano: vivienda de orden 7, Formularios 1 y perceptores sin novedad.
- o Alexis Gonzales: vivienda de orden 2, Formularios 1 y perceptores sin novedad.

Viernes 26 de septiembre de 2025:

Continuamos el acompañamiento al equipo de la supervisora Lorena Pillacela, conglomerado 010353900201, en el área dispersa. Se realizaron las consultas con la supervisora acerca de la cobertura del conglomerado, quien confirma que las 12 viviendas han sido aperturadas sin novedad, por lo que existe una cobertura del 100%.

Nombres	Cargo
LORENA PILLACELA	Supervisor
CARLOS SANGURIMA	Encuestador 1
SANTIAGO CALLE	Encuestador 2
JENNY VERÓNICA	Encuestador 3

Para contrastar la adecuada implementación de la metodología de la ENIGHUR, procedemos a realizar una reentrevista en la vivienda de orden 5. Posteriormente se realiza la verificación con la información contenida en el formulario, existiendo similitud entre ambas.

Se realiza el acompañamiento con la encuestadora para la observación de la entrevista:

- Jenny Verónica: vivienda de orden 2, Formulario 3, sección I y II gastos personales; sin novedad.

Se realizó la sincronización de formularios para la revisión de información capturada en la tablet:

- Carlos Sangurima: vivienda de orden 9; sin novedad.
- Santiago Calle: vivienda de orden 6; sin novedad.
- Jenny Verónica: vivienda de orden 7; sin novedad.

Luego me dirigí al conglomerado 030150011201, se realiza el acompañamiento a la vivienda de orden X para realizar la entrevista, no se encuentra a nadie en casa.

Sábado 27 de septiembre de 2025:

En este día se acompañó al equipo de la supervisora Cynthia Buitrón conglomerado 030150011201, se realiza la constatación de la captura de datos del formulario 2, sección II gastos diarios de los días jueves y viernes y la colocación de los sticker's en las viviendas visitadas:

Una vez realizada la constatación, nos dirigimos a la ciudad de Cuenca para el posterior retorno a la ciudad de Quito.

MATRIZ DE PROBLEMAS Y SOLUCIONES ENCONTRADOS:

- Registro en gastos personales de comidas que ya se habían registrado en gastos diarios por haberse realizado con todos los miembros del hogar. Se indica que los gastos personales solo se registran cuando la persona lo realizó de manera individual, si lo realizó con el resto de miembros del hogar, se registra en el formulario 2 en los gastos diarios.
- No se indican los periodos de referencia de forma adecuada, ya que no se posee claridad de cómo ubicar al informante sobre el momento exacto sobre el cual requerimos la información, no se utilizan los insumos entregados para este fin. Se aclara sobre la importancia del uso adecuado de los periodos de referencia en cada una de las secciones de los formularios 1 y 2.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se presenta el informe correspondiente de la supervisión realizada en la ciudad de Azogues de la provincia de Cañar.
- Personal re – instruido en metodología y conceptualización de la ENIGHUR.
- Observación de entrevistas a encuestadores.
- Control y revisión de la cobertura en cada uno de los conglomerados

Cobertura / Conglomerados Supervisores	030150011201	030150901001	010353900201
	Cynthia Buitrón	Maritza Chiqui	Lorena Pillacela
Viviendas Programadas	12	12	12
Total de efectivas	9	12	12
Total de no efectivas	3	0	0
1. Completas	9	12	12
2. Rechazo	0	0	0
3. Nadie en casa	2	0	0
4. Otra razón	1	0	0

Es necesario considerar que esta cobertura es hasta el día 27 de septiembre, lo cual podría cambiar por la gestión a las novedades presentadas, sobre todo del conglomerado 030150011201.

CONCLUSIONES:

- Se cumplió con la planificación y programación operativa establecida y se realizó la recolección del operativo de acuerdo a la metodología sin novedades.
- Se trabajó según la metodología ENIGHUR, buscando y tomando información de los informantes calificados y directos.
- Se realizaron las gestiones en campo para concretar las entrevistas de viviendas cuyos informantes presentaban complicaciones de tiempo, por lo que no se les encontraba en la vivienda.
- Se evidencia que los encuestadores no toman mucha importancia sobre los periodos de referencia, ya que no se explica de manera adecuada al informante y no se lo hace de manera recurrente, afectando la información que se recoge.
- Se utiliza el aplicativo Qfield como apoyo en la ubicación de las viviendas y garantizar el 100% de certeza en la recolección de los datos.

RECOMENDACIONES:

- Mantener las re-instrucciones a todos los equipos, a fin de que estén alineados a la metodología, realicen las preguntas tal y como están en el formulario, se indiquen al informante los periodos de referencia de manera clara y correcta.
- Se recomienda mantener el uso de la herramienta compartida desde el equipo técnico nacional de la ENIGHUR en el aplicativo Qfield, considerando que posee doble propósito: mejorar la logística de los equipos en territorio garantizando la ubicación correcta de las viviendas seleccionadas e identificar las novedades cartográficas a través de la generación de reportes para su verificación por parte de DICA y toma de acciones oportunas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24-09-2025	27-09-2025	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	05H00	23H40	
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
Aéreo	Aéreo	QUITO - CUENCA	24-09-2025	07H07	24-09-2025	08H03
Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	CUENCA - AZOGUES	24-09-2025	09H30	24-09-2025	10H30
Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	AZOGUES - AZOGUES	24-09-2025	10H30	24-09-2025	18H00
Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	AZOGUES - AZOGUES	25-09-2025	08H00	25-09-2025	18H00
Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	AZOGUES - AZOGUES	26-09-2025	08H00	26-09-2025	18H00
Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	AZOGUES - AZOGUES	27-09-2025	06H00	27-09-2025	11H00
Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	AZOGUES - CUENCA	27-09-2025	11H00	27-09-2025	12H00
Aéreo	Aéreo	CUENCA - QUITO	27-09-2025	22H06	27-09-2025	22H57

• NOTA:

OBSERVACIONES

ADJUNTO:

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

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
DAMIÁN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA
Validar documento con Firmac

NOMBRE: Damián Rivadeneira
C.I. 0802130344

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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



Firmado electrónicamente por:
NELSON VLADIMIR TIPÁN ESPINOSA
Validar documento con Firmac

NOMBRE: Vladimir Tipán

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



Firmado electrónicamente por:
ROXANA FIEDAL VILLALVA JARA
Validar documento con Firmac

NOMBRE: Roxana Villalva

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 02 de octubre de 2025

NOMBRES Y APELLIDOS: Damián Alberto Rivadeneira Chica

FECHA DE LA COMISION: DESDE: 24-09-2025

HASTA: 27-09-2025

DESTINO (CIUDAD): Azogues – Cañar

Nº DE SOLICITUD: 185-CGTPE-DIES-GEPH-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
24/09/2025	001-100-000037582	Consumo de alimentos	8.50	
24/09/2025	001-100-000002672	Consumo de alimentos	16.90	
25/09/2025	001-100-000002283	Consumo de alimentos	6.49	
25/09/2025	002-101-000004849	Consumo de alimentos	3.00	
25/09/2025	001-100-000002675	Consumo de alimentos	13.54	
27/09/2025	009-001-000565546	Consumo de alimentos	9.50	
27/09/2025	009-001-000565547	Consumo de alimentos	1.95	
27/09/2025	006-100-000005177	Hospedaje	120.00	
		TOTAL:	\$179.88	

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.



Firmado digitalmente por:
DAMIÁN ALBERTO
RIVADENEIRA CHICA
Validar únicamente con PIRMEC

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

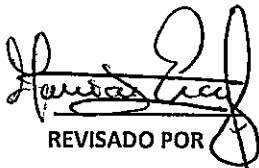
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

70% VALOR A JUSTIFICARSE

GASTOS JUSTIFICADOS

VALOR A DESCONTAR

240	}	251,88
72		
168		
179,88		


REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	185 - CGTPE-DIES - GEPH - 2025	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	08/09/2025
---	--------------------------------	----------------------------------	------------

VIÁTICOS	X	MOVIJIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Rivadeneira Chica Damián Alberto CI: 0802130344	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 2 - SERVIDOR PÚBLICO 5
---	--

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Azogues - Cañar	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)
24/09/2025	07H00	27/09/2025	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Damián Rivadeneira

Objetivo

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.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Observar y evaluar la organización de los equipos de campo y de socialización.
- Observar entrevistas para evidenciar la aplicación de la metodología en el diligenciamiento del aplicativo.
- Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.
- Reuniones de trabajo con los equipos de campo. De ser el caso dar la re instrucción correspondiente.
- Controlar la cobertura.
- Supervisar el manejo de la cartografía por parte de los encuestadores y supervisores.
- 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
Aéreo	Aéreo	QUITO - CUENCA	24-09-2025	07H00	24-09-2025	08H00
Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	CUENCA - AZOGUES	24-09-2025	09H00	24-09-2025	10H00
Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	AZOGUES - AZOGUES	24-09-2025	10H00	24-09-2025	18H00
Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	AZOGUES - AZOGUES	25-09-2025	08H00	25-09-2025	18H00

Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	AZOGUES – AZOGUES	26-09-2025	08H00	26-09-2025	18H00
Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	AZOGUES – AZOGUES	27-09-2025	08H00	27-09-2025	12H00
Terrestre	VEHÍCULO CONTRATADO	AZOGUES – CUENCA	27-09-2025	12H00	27-09-2025	13H00
Aéreo	Aéreo	CUENCA – QUITO	27-09-2025	16H00	27-09-2025	17H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5467695600
-----------------------------------	-------------------------	---------------------------

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
 <p>Firmado electrónicamente por: DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA Validar electrónicamente con Firmas2</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA Validar electrónicamente con Firmas2</p>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DAMIAN RIVADENEIRA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPÁN
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán Insuficientes • El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio Institucional <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: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA Validar electrónicamente con Firmas2</p>	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ROXANA VILLALVA	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1528	09	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	001	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$240.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS AL INTERIOR DE AZOGUEZ 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:
APROBADO FECHA: 09/09/2025	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO Validar electrónicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmasC
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

