

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		010 09 2025	6658	5956
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00219-003	2327	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JARDIN AZUAYO LTDA	Cuenta Monetaria:	1937627			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0105505929	SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD				

AFECTACION 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	314.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										314.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										314.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										314.00

SON: TRESCIENTOS CATORCE DOLARES

DESCRIPCION: SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD, PAGO VIATICO A LA PROVINCIA DE CAÑAR DEL 12 AL 16 DE AGOSTO, SUPERVISAR EL PROCESO DE ENLISTAMIENTO EN CAMPO, PROYECTO ENDI, SOLICITUD E INFORME 348-CGTPE-DICA-2025, CP1397 PR 2206, MEMOS INEC-CGTPE-DICA-2025-0894-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-3750-M, KCH

DATOS APROBACION



ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FirmaEC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmaEC</p>
FECHA: 11/09/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR		No. Original
Unid. Desc:	0000		010 09 2025	6658		5956
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00219-003		2327	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JARDIN AZUAYO LTDA		Cuenta Monetaria:	1937627		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	0105505929 SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con FIRMANET</small>	 <small>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FIRMANET</small>
FECHA: 11/09/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>
INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 348-CGTPE-DICA-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 19-08-2025
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD C.I. 0105505929	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 1 Asistente de Cartografía Estadística Zonal
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manuel J Calle, La Troncal - Cañar	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Cartografía Estadística
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
<p>Objetivo:</p> <p>Supervisar y verificar el proceso de Enlistamiento en campo, de la Coordinación Zonal Sur del Plan de Dirección de Proyecto "Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil"- ENDI.</p> <p>OBJETIVO ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Guiar y asistir al personal técnico encargado de levantar en campo y el procesamiento de información a nivel nacional en cada una de las coordinaciones zonales. • Revisar la calidad de la información recolectada en campo (Ca-04, Ca-06 y formularios del listado de jefes de hogar) a nivel nacional. • Observar el cumplimiento de la metodología para la actualización cartográfica, durante el levantamiento de información en campo y en la fase de procesamiento de información. • Solventar dudas e inquietudes a los responsables de procesamiento, en cada una de las coordinaciones zonales. • Verificar la calidad de los productos cartográficos generados. <p>Actividades cumplidas:</p> <p>Martes 12 de agosto del 2025</p> <p>Traslado de la ciudad de Cuenca a La Troncal.</p> <p>Se realizó la supervisión de las manzanas 030450014007003, 030450014007004, 030450014007006, 030450014007007, 030450014007008, 030450014007009 y 030450014007010, en la supervisión se encontraron las siguientes novedades: mal registro de pisos, mal registro en la condición de ocupación, mal registro en la dirección de las Umces.</p> <p>Se Pernoctó en la Troncal.</p>	

Miércoles 13 de agosto del 2025

Se realizó la supervisión de las manzanas 030450014007011, 030450014007012, 030450014007013, 030450014007014, 030450014007015, 030450014007017, 030450014007018, 030450014007019 y 030450014007020, en la supervisión se encontraron las siguientes novedades: mal registro de pisos, mal registro en la condición de ocupación, mal registro en la dirección de las Umces, mal unificación de manzanas, omisión de Umces
Se Pernoctó en la Troncal.

Jueves 14 de agosto del 2025

Se realizó la supervisión de las manzanas: 030450014007016, 030450014007021, 030450014008008, 030450014008009, 030450014008010, 030450014008011, 030450014008012, 030450014008016, 030450014008017, 030450014008018, 030450014008019, 030450014008020, 030450014008021, 030450014008022, 030450014008023, 030450014008024, 030450014008025, en la supervisión se encontraron las siguientes novedades: mal registro de pisos, mal registro en la condición de ocupación, mal registro en la dirección de las Umces, mal división de manzanas, omisión de Umces
Se Pernoctó en la Troncal.

Viernes 15 de agosto del 2025

Traslado a Manuel J Calle.

Se realizó la supervisión del sector 030451999003, no registra propietarios de viviendas temporales o desocupadas, registro mal de pisos, registra a niño en la Umce 26 y en la Umce 19, cuando en realidad el niño vive en la Umce 19, omisión de 3 Umces.

Traslado a la Troncal

Se pernocto en la Troncal

Sábado 16 de agosto del 2025

Traslado a Manuel J Calle.

Se realizó la supervisión del sector 030451999001, no registra propietarios de viviendas temporales o desocupadas, registro mal de pisos.

Traslado a la Troncal

Traslado a la Ciudad de Cuenca

Productos alcanzados:

- Informe de servicios institucionales.

Novedades:

El Qfield se cuelga y para solucionar se debe cerrar el programa y apagar la Tablet, lo que ocasionan pérdida de tiempo.

En esta comisión se trabajó con el grupo del supervisor Ángel Guamán ya que se veía que tenía muchas observaciones de parte de Geoprocesamiento, por tal motivo se eligió supervisar las cargas, teniendo que realizar de nuevo la actualización cartográfica completa de 4 manzanas ya que habían realizado la unificación y división de manzanas de manera errónea, así mismo el registro de información.

Me reuní con todo el equipo solventando las dudas que tenían en campo e indicándoles como se debe realizar una debida actualización cartográfica y supervisión del sector en el área amanzanada y dispersa, para así evitar novedades con la encuesta.

Conclusiones:

Se cumplió de acuerdo a lo planificado y todo lo que estaba previsto para el cumplimiento de esta comisión de trabajo.

Recomendaciones:

Considerar el tema de las supervisiones ya que son importantes, y así evitaríamos tener novedades en campo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	12/08/2025	16/08/2025	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	08:00	17:00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Contratado	Cuenca – La Troncal	12/08/2025	08:00	12/08/2025	12:00
Terrestre	Vehículo Contratado	La Troncal – La Troncal	12/08/2025	12:00	12/08/2025	17:00
Terrestre	Vehículo Contratado	La Troncal – La Troncal	13/08/2025	08:00	13/08/2025	17:00
Terrestre	Vehículo Contratado	La Troncal – La Troncal	14/08/2025	08:00	14/08/2025	17:00
Terrestre	Vehículo Contratado	La Troncal – Manuel J Calle	15/08/2025	08:00	15/08/2025	08:15
Terrestre	Vehículo Contratado	Manuel J Calle-Manuel J Calle	15/08/2025	08:15	15/08/2025	17:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Manuel J Calle – La Troncal	15/08/2025	17:00	15/08/2025	17:15
Terrestre	Vehículo Contratado	La Troncal – Manuel J Calle	16/08/2025	08:00	16/08/2025	08:15
Terrestre	Vehículo Contratado	Manuel J Calle-Manuel J Calle	16/08/2025	08:15	16/08/2025	13:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Manuel J Calle – Cuenca	16/08/2025	13:00	16/08/2025	17:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	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
<div style="text-align: center;">  <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: ROSA SOLEDAD SANMARTIN CAPON Validar electrónicamente con FirmasIC</p> </div> <hr style="width: 20%; margin: 10px auto;"/> <p style="text-align: center;">NOMBRE: SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD C.C.: 0105505929</p>	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
<div style="text-align: center;">  <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: DIEGO GROVANI JIMBO PINDO Validar electrónicamente con FirmasIC</p> </div>	<div style="text-align: center;">  <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS PINDO PINDO Validar electrónicamente con FirmasIC</p> </div>
DIEGO JIMBO Responsable de Cartografía Zonal (E)	JUAN CARLOS PINDO Director DICA

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

LUGAR Y FECHA: Cuenca, 19 de agosto del 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: ROSA SOLEDAD SANMARTIN CAPON
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 12/08/2025 HASTA: 16/08/2025
DESTINO (CIUDAD): Manuel J Calle, La Troncal - Cañar
Nº DE SOLICITUD: 348-CGTPE-DICA-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

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.

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
12/08/2025	001-010-000007222	Alimentación	6,50	✓
12/08/2025	001-001-000000018	Alimentación	5,00	✓
13/08/2025	001-100-000006616	Alimentación	9,00	✓
13/08/2025	001-001-000005484	Alimentación	12,00	✓
14/08/2025	001-001-000001818	Alimentación	4,00	✓
14/08/2025	001-100-000006630	Alimentación	8,75	✓
14/08/2025	001-001-000000019	Alimentación	6,00	✓
15/08/2025	001-001-000000021	Alimentación	7,50	✓
15/08/2025	001-001-000000022	Alimentación	8,00	✓
16/08/2025	001-001-000003043	Alimentación	11,25	✓
16/08/2025	001-100-000001468	Hospedaje	140,00	Hospedaje de los días 12, 13, 14, 15 de Agosto del 2025
17/08/2025	001-002-000002785	Alimentación	7,60	Por problemas en la página del SRI se Xemitio la factura con fecha 17/08/2025, cuando el consumo fue el día 16/08/2025
		TOTAL:	225,60	

No pasa
 pertenece a
 Cuenca.



Firmado electrónicamente por:
 ROSA SOLEDAD
 SANMARTIN CAPON
 Validar documento con Firmat

FIRMA DEL SERVIDOR

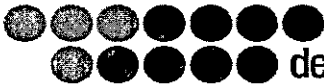

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

320
 96
 224
 218

314.


 REVISADO POR


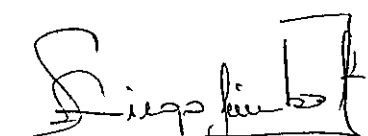
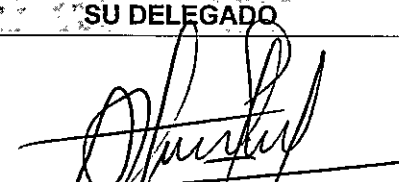
 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos	
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 348-CGTPE-DICA-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 07/08/2025	
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/>		MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/> SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/> ALIMENTACION <input type="checkbox"/>	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SANMARTIN CAPON ROSA SOLEDAD C.I. 0105505929		PUESTO QUE OCUPA: Asistente de Cartografía Estadística Zonal SERVIDOR PUBLICO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manuel J Calle, La Troncal - Cañar		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Cartografía Estadística	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 12/08/2025	HORA SALIDA (hh:mm) 08:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 16/08/2025	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 17:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Rosa Soledad Sanmartin Capón 0105505929			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Objetivo General: Supervisar y verificar el proceso de Enlistamiento en campo, de la Coordinación Zonal Sur del Plan de Dirección de Proyecto "Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil"- ENDI. Objetivos Específicos: <ul style="list-style-type: none">• Guiar y asistir al personal técnico encargado de levantar en campo y el procesamiento de información a nivel nacional en cada una de las coordinaciones zonales.• Revisar la calidad de la información recolectada en campo (Ca-04, Ca-06 y formularios del listado de jefes de hogar) a nivel nacional.• Observar el cumplimiento de la metodología para la actualización cartográfica, durante el levantamiento de información en campo y en la fase de procesamiento de información.• Solventar dudas e inquietudes a los responsables de procesamiento, en cada una de las coordinaciones zonales.• Verificar la calidad de los productos cartográficos generados. Actividades a realizar: <ul style="list-style-type: none">• Levantar la información en campo conjuntamente con los actualizadores cartográficos y supervisores de campo de actualización cartográfica.• Efectuar control de calidad en sectores y manzanas trabajadas.• Verificar el cumplimiento de la metodología de los actualizadores cartográficos y supervisores de campo de actualización cartográfica.• Revisar los formularios digitales Ca-04 y Ca06 Anexo, para el área amanzanada y dispersa, con el fin de detectar errores u omisiones y sus respectivas correcciones a los actualizadores cartográficos y supervisores de campo de actualización cartográfica.• Evaluar la aplicación de los conceptos, manejo de la cartografía y levantamiento de la información.• Revisión de bases geográficas de acuerdo al catálogo de objetos.• Verificación de la estructura de carpetas de acuerdo a directrices y metodología.• Revisión de productos cartográficos generados, geopdf de los Ca-08 y Ca-06.• Generar informe de novedades encontradas durante la supervisión.			



TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Contratado	Cuenca – La Troncal	12/08/2025	08:00	12/08/2025	12:00
Terrestre	Vehículo Contratado	La Troncal – La Troncal	12/08/2025	12:00	12/08/2025	17:00
Terrestre	Vehículo Contratado	La Troncal – La Troncal	13/08/2025	08:00	13/08/2025	17:00
Terrestre	Vehículo Contratado	La Troncal – La Troncal	14/08/2025	08:00	14/08/2025	17:00
Terrestre	Vehículo Contratado	La Troncal – Manuel J Calle	15/08/2025	08:00	15/08/2025	08:15
Terrestre	Vehículo Contratado	Manuel J Calle-Manuel J Calle	15/08/2025	08:15	15/08/2025	17:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Manuel J Calle – La Troncal	15/08/2025	17:00	15/08/2025	17:15
Terrestre	Vehículo Contratado	La Troncal – Manuel J Calle	16/08/2025	08:00	16/08/2025	08:15
Terrestre	Vehículo Contratado	Manuel J Calle-Manuel J Calle	16/08/2025	08:15	16/08/2025	13:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Manuel J Calle – Cuenca	16/08/2025	13:00	16/08/2025	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 1937627	NOMBRE DEL BANCO COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO JARDIN AZUAYO.

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 
NOMBRE: ROSA SANMARTIN	NOMBRE: DIEGO JIMBO
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 	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 quedaran 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: JUAN CARLOS PINDO DIRECTOR DICA	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1397	08	08	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	031	001	730303	1701	202	2003	2206 Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO									\$320.00
TOTAL									

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR, ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL - ENDI, CAÑAR, AGOSTO 2025, SUPERVISAR Y VERIFICAR EL PROCESO, AUT AVAL INEC-INEC-2025-0744-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0818-M. MVRN

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar electrónicamente con FirmAC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmAC</p>
FECHA: 08/08/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero



Comprobante de Avaluos a Contratos No. 219

Ejercicio : 2025
Entidad : 064 -9999 -0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL
No. Aval : 219 Estado : APROBADO
C.C. Responsable : 1707671051 Nombre Responsable: LARENAS MARTINEZ GLORIA AVELINA
Teléfono : 022232303 Correo electrónico : galarenas@miduvi.gob.ec
Institución Origen de Responsable : 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL
Unidad Administrativa : DIRECCION FINANCIERA

Justificación:

SEGÚN AUTORIZACIÓN DE AVAL INEC-INEC-2025-0744-M PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR. ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL - ENDI CONFORME REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0818-M. MVRN

Detalle del Objeto del Contrato No. 3

Id. Contrato : 3 Estado : APROBADO Consolidado : S
CUP : 102800000.0000.384446 Nombre CUP : DISEÑO E IMPLEMENTACION DE SERVICIOS DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL DIRIGIDOS A USUARIOS DEL MIES
Tipo Contrato : OGA_SIN_CONTRATO Clasificación : NUEVO
Objeto Contrato : CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR, ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL - ENDI, CAÑAR, AGOSTO 2025, SUPERVISAR Y VERIFICAR EL PROCESO, AUT AVAL INEC-INEC-2025-0744-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0818-M. MVRN
Cod. SERCOP : Plazo en Días : 1 Prioridad 1A SIGOB: N
Monto Total Contrato: 320.00 No. Cert. Plurianual :
No. Contrato eSIGEF: No. Físico :
Descripción Contrato
Original eSIGEF:

Detalle de Fuentes de Ejecución

EJERCICIO	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO	CUATRIMESTRE I	CUATRIMESTRE II	CUATRIMESTRE III
2025	202	320.00	0.00	320.00	0.00
	Monto total:	320.00	0.00	320.00	0.00

Detalle de Partidas

Ejercicio	Prog.	SubProg.	Proy.	Act.	Item	Geo.	Fle.	Org.	No.Pres.	MONTO
2025	55	0	31	1	730303	1701	202	2003	2206	320.00
									Monto total:	320.00