

**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		030	09	2025	7446
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2867	

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	235.94
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>235.94</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>235.94</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>- 235.94</b>

**SON:** DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO DOLARES CON 94/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2597 No Entrada: 17119

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 30/09/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar únicamente con Firmas	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar únicamente con Firmas
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		030	09	2025	7446
						7446
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		2867	

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><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 30/09/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FIRMACO</p> <hr/> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FIRMACO</p> <hr/> <p>Director Financiero</p>

	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 180-CGPE-DIES-GEPH-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24 de septiembre de 2025
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MATEO MANRIQUE ADRIANA ISABEL C.I. 2450800061	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Estadísticas Sociodemográficas 2 Servidor Público 5
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO - TUNGURAHUA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GEPH-GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: • Adriana Mateo	
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>	
<p style="text-align: center;"><b>Objetivo General</b></p> <p>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.</p> <p style="text-align: center;"><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 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 -CI: Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares Urbanos y Rurales" 2025.</li> <li>✓ Supervisar el desempeño técnico del personal contratado, en las Coordinaciones Zonales, pues de su desempeño depende la calidad de la información.</li> <li>✓ Controlar la cobertura en campo del levantamiento de información.</li> <li>✓ Re instruir al personal de campo de las observaciones de las entrevistas.</li> </ul> <p><b>Resumen de la supervisión en AMBATO</b></p> <p>Las actividades se desarrollaron de acuerdo a las actividades programadas en la solicitud y plan de trabajo</p> <p><b>MARTES 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025</b></p> <p>En este día se viajó desde la ciudad de Quito en el vehículo contratado para realizar la supervisión nacional en la ciudad de Ambato.</p> <p>Primero nos dirigimos a las oficinas de INEC – Ambato, para conocer alguna directrices que le hayan dado a campo, la misma que están tomando el formulario 1 y 3 a las familias que tengan 4 o más miembros y el cuadernillo en físico.</p> <p>Después acudimos al equipo de la supervisora Elsa Rojas, con el conglomerado 1801549005001, las novedades de ese día en la parroquia Constantino Fernandez, fueron que tenían 4 abiertas, las demás no se encontraba el informante.</p> <p>Se verifico el uso correcto del uniforme y presentación del personal como el chaleco y gorra institucional, las credenciales de los encuestadores y supervisora, las cartillas como material de apoyo del formulario I.</p> <p>Con este equipo se trabajó hasta el mediodía, se observó una entrevista, sin mayor novedad en la recolección de información. Se realizó una retroalimentación en tener cartillas o revistas de los productos para una mayor facilidad en el registro del cuadernillo.</p>	

Posteriormente se visitó la parroquia Santa Rosa, de la supervisora Andrea Yubaille con el conglomerado 18016500490, 3 abiertas, como el sector es un poco rural, los informantes llegan tarde a sus viviendas, así mismo se observó una entrevista donde el informante se negaba un poco a dar su información de ingresos pero explicándole el objetivo accedió a dar la información.

De los dos equipos en ese día, no hubo mayores novedades, se reinstuyo y reviso los formularios I, explicándole que deben seguir el flujo correcto.

#### MIÉRCOLES 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025

Durante la mañana del miércoles, se visitó el equipo del supervisor Geovanny Granizo con el conglomerado 180150029901, en ese día tenían 5 efectivas, 1 rechazo, me comento que ese rechazo fue verificado por el supervisor de calidad, era un dr y no quiso brindar información. Las demás tenían cita para la tarde.

Se verifico el uso correcto del uniforme y presentación del personal como el chaleco y gorra institucional, las credenciales de los encuestadores y supervisora, las cartillas como material de apoyo del formulario I.

También se les reviso los cuadernillos y se les explico de las frutas que van en cada línea con su correspondiente frecuencia.

Se les indico que se deben hacer repreguntas debido a que no se están registrando frutas y algunos otros productos.

En este equipo existió la novedad de un rechazo a mitad de encuesta, la informante se le brindo la información con respecto a la encuesta y acepto, estando en la misma en la sección de ingresos ya la informante se negó rotundamente diciendo que esas preguntas no iba a brindar información.

Posteriormente en la tarde se visitaron los equipos de Elsa y Andrea, para supervisar su cobertura y si existía alguna novedad y no se encontró ninguna.

#### JUEVES 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025

El día jueves con la autorización del Responsable Nacional, se trabajó en oficina con los críticos – validadores, revisando y encontrando ciertas inconsistencias, como: que si modifican, cambiar el tipo de error, ellos sugirieron que se tiene que ampliar los sitios de compra.

En la tarde, así mismo se visitó a los tres equipos para darle seguimiento, los mismos que se reinstuyo que en todos los registros deben poner observaciones en sitios de compra, medicinas, también ese día se les reviso los cuadernillos y se les corrigió las unidades de medidas que les faltaba, el producto en específico.

En el equipo de Geovanny, se verifico una vivienda desocupada, también una nadie en casa.

Todos los equipos tenían su tabla de periodo de referencia, las cartillas del formulario I. Lo que no se encontró y se recomendó es tener las revistas de los locales comerciales, para que eso sea mas factible al informante cuando se tome el formulario II.

#### VIERNES 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025

En este día también se visitó a los 3 equipos teniendo ya una cobertura finalizada, así mismo la revisión de los formularios III, al medio día se visitó las oficinas del INEC – Ambato, para conversar con el Responsable de la zonal y exponerle las novedades.

Posteriormente procedimos a retornar a la ciudad de Quito.

#### **LOGROS OBTENIDOS**

**Mejora en la eficiencia del trabajo de campo:**

✓ Implementación de herramientas digitales (QField) junto con métodos tradicionales, optimizando el

reconocimiento territorial y la ubicación de viviendas.

**Fortalecimiento de la participación comunitaria:**

- ✓ Estrategia de citas programadas en horarios vespertinos, adaptándose a la disponibilidad de los informantes y mejorando las tasas de respuesta.

**Recolección de datos confiables y completos:**

- ✓ Encuestas realizadas con rigor metodológico, incluso en casos de informantes reacios, gracias a habilidades de comunicación y profesionalismo del equipo.
- ✓ Verificación constante de la calidad de los datos por parte del responsable nacional y supervisores.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- ✓ Se presenta el informe correspondiente de la supervisión realizada en la ciudad de Ambato.
- ✓ 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 revisando cada una de las novedades de viviendas no efectivas.

**MATRIZ DE PROBLEMAS Y SOLUCIONES ENCONTRADOS:**

- Se indicó que tienen que llenar el registro, debido a que al encontrarse vacío es una omisión.
- Se observó que en el formulario 2, en gastos diarios los productos que están a 6 dígitos no especifican el tipo del producto.
- Se recomendó que se pongan el producto específico, preguntándole bien a los informantes. Ejemplo: 01.1.1.31... Pan, preguntar si es redondo, cacho, empanadas y así.
- En el formulario 2, en gastos mensuales en el registro de medicamentos. Los encuestadores no están registrando la tipología del medicamento.
- Se recomendó mapear un poco el sector para saber qué productos son los que consumen.

Conglomerado 1801549005001 de la Parroquia Constantino Fernandez - Ambato

<b>Viviendas Programadas</b>	<b>12</b>
<b>Total de efectivas</b>	<b>12</b>
<b>Total de no efectivas</b>	<b>0</b>
<b>1. Completas</b>	<b>12</b>

Conglomerado 180165004901 de la Parroquia Santa Rosa - Ambato

<b>Viviendas Programadas</b>	<b>12</b>
<b>Total de efectivas</b>	<b>12</b>
<b>Total de no efectivas</b>	<b>0</b>
<b>1. Completas</b>	<b>12</b>

Conglomerado 180150029901 de la Parroquia Ambato - Ambato

<b>Viviendas Programadas</b>	<b>12</b>
<b>Total de efectivas</b>	<b>8</b>

Total de no efectivas	4
1. Completas	8
2. Rechazo	1
3. Desocupado	1
4. Rechazo a mitad de encuesta	1
5. Nadie en casa	1

**CONCLUSIONES:**

- ✓ Se trabajó según la metodología ENIGHUR, buscando y tomando información de los informantes calificados y directos según lo amerite
- ✓ Los acompañamientos a los equipos permiten solventar inconsistencias e inquietudes de los equipos, adicional poder recuperar viviendas de rechazo.
- ✓ Seguir realizando supervisiones tanto de los equipos zonales como nacionales a los equipos a fin de obtener mejores resultados tanto en la cobertura como en la calidad de la información.

**RECOMENDACIONES:**

- ✓ Coordinar con líderes locales para facilitar el acceso a los informantes.
- ✓ Protocolos de seguridad. Apoyarse en las autoridades policiales UPC para que de esta forma la comunidad sepa que dichas autoridades están informadas del operativo.
- ✓ Seguir contando con la supervisión tanto nacional como zonal de manera continua, que permita 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.
- ✓ Tratar de ingresar en conjunto con el encuestador para poder observar entrevistas.

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	05H30	17H30	

**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 - AMBATO	16-09-2025	05H30	16-09-2025	08H30
Terrestre	Vehículo Contratado	AMBATO - AMBATO	16-09-2025	08H30	16-09-2025	18H00
Terrestre	Vehículo Contratado	AMBATO - AMBATO	17-09-2025	08H00	17-09-2025	18H00
Terrestre	Vehículo Contratado	AMBATO - AMBATO	18-09-2025	08H00	18-09-2025	18H00
Terrestre	Vehículo Contratado	AMBATO - AMBATO	19-09-2025	08H00	19-09-2025	14H00
Terrestre	Vehículo Contratado	AMBATO - QUITO	19-09-2025	14H00	19-09-2025	17H30

**OBSERVACIONES**

**ADJUNTO:**

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

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



Firmado electrónicamente por:  
**ADRIANA ISABEL  
MATEO MANRIQUE**  
Validar electrónicamente con FirmasEC

NOMBRE: Adriana Mateo Manrique  
C.I. 2450800061

**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  
TIPAN ESPINOSA**  
Validar electrónicamente con FirmasEC

NOMBRE: Vladimir Tipán

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



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

NOMBRE: Roxana Villalva



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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 24 de SEPTIEMBRE de 2025  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Adriana Mateo Manrique  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 16-09-2025 HASTA: 19-09-2025  
**DESTINO (CIUDAD):** AMBATO – TUNGURAHUA  
**Nº DE SOLICITUD:** 180-CGTPE-DIES-GEPH-2025

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
16-septiembre-2025	001-100-000017582	ALIMENTOS	<del>\$4.25</del>	Esta con RUC
16-septiembre-2025	003-010-000054099	ALIMENTOS	\$11.00	/
16-septiembre-2025	001-002-000153204	ALIMENTOS	\$7.00	/
17-septiembre-2025	001-002-000153239	ALIMENTOS	\$10.00	/
17-septiembre-2025	001-002-000073248	ALIMENTOS	\$1.00	/
17-septiembre-2025	001-002-000064131	ALIMENTOS	\$2.70	/
18-septiembre-2025	001-002-000001544	ALIMENTOS	\$9.99	/
18-septiembre-2025	001-002-000001545	ALIMENTOS	\$2.25	/
18-septiembre-2025	004-002-000002169	HOSPEDAJE	\$120.00	/
<b>TOTAL:</b>			\$168.19	<del>163,94</del>

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.

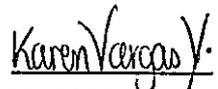


FIRMA DEL SERVIDOR

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

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

240,00  
~~72,00~~ } 235,94  
 168,00  
 163,94  
 4,06

  
 REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

180-CGTPÉ-DIES - GEPH - 2025

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

26-08-2025

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Mateo Manrique Adriana Isabel  
CI: 2450800061

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 2  
SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
AMBATO - TUNGURAHUA

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)

16-09-2025

HORA SALIDA  
(hh:mm)

06h00

FECHA LLEGADA  
(dd-mmm-aaaa)

19-09-2025

HORA LLEGADA (hh:mm)

15H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Adriana Mateo

**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.

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 - AMBATO	16-09-2025	06H00	16-09-2025	09H00
Terrestre	Vehículo Contratado	AMBATO - AMBATO	16-09-2025	09h00	16-09-2025	18h00
Terrestre	Vehículo Contratado	AMBATO - AMBATO	17-09-2025	08h00	17-09-2025	18h00
Terrestre	Vehículo Contratado	AMBATO - AMBATO	18-09-2025	08h00	18-09-2025	18h00
Terrestre	Vehículo Contratado	AMBATO - AMBATO	19-09-2025	08h00	19-09-2025	12h00
Terrestre	Vehículo Contratado	AMBATO - QUITO	19-09-2025	12h00	19-09-2025	15h00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha      TIPO DE CUENTA: Ahorros      No. DE CUENTA: 2206678363

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: ADRIANA ISABEL MATEO MANRIQUE Validar únicamente con Firmac</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA Validar únicamente con Firmac</p>
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Adriana Isabel Mateo Manrique</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Vladimir Tipán</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p><b>NOTA:</b> 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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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 únicamente con Firmac</p> <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Roxana Villalva</p>	

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1523	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
<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 AMBATO 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>  FECHA: 09/09/2025	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validez Únicamente con ViraeEC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA CLARENAS MARTINEZ Validez Únicamente con ViraeEC
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

