

## 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	029	04	2026	2512 2512
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 980	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
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	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2221 No Entrada: 18441

### DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 29/04/2026	 <small>Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por:</small> <b>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</b>	 <small>Validar únicamente en FirmaEC. Firmado electrónicamente por:</small> <b>GLORIA AVELINA ELARENAS MARTINEZ</b>
	_____ 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	029	04	2026	2512 2512
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	980
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 29/04/2026	 <small>Validar únicamente en FirmaRC. Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS  _____ Funcionario Responsable	 <small>Validar únicamente en FirmaRC. Firmado electrónicamente por:</small> GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ  _____ Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

0065-CGTPE-DIES - 2026

**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)**

13/04/2026

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**

Troya Bastidas Paola Geovanna  
CI:0401305701

**PUESTO QUE OCUPA:**

Analista de Infraestructura Estadística y Muestreo 3  
Servidor Público 7

**CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

Azuay-Cuenca

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
GESTIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN BASE A REGISTROS ADMINISTRATIVOS

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

- Lugmaña Espinoza Gabriela Carina
- Bastidas Toledo Carlos Raúl
- Troya Bastidas Paola Geovanna
- Olivo Galarza Vicente Wladimir

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

- ✓ Revisar los instrumentos: formularios, manuales e instructivos para las operaciones estadísticas de Matrimonios, Divorcios, Nacidos Vivos, Defunciones Fetales, Defunciones Generales, Camas Hospitalarias, Egresos Hospitalarios, Recursos y Actividades de Salud.
- ✓ Dar seguimiento a la homologación del proceso de control de calidad en las zonales.
- ✓ Presentar el proceso para el mejoramiento de la causa básica de muertes maternas y muertes violentas.
- ✓ Presentar las fechas para la ejecución de los procesos de validación de las operaciones estadísticas.
- ✓ Revisar los procesos de excepcionalidad para la entrega de información de Egresos Hospitalarios.
- ✓ Revisión del Algoritmo de Egresos: Homologación casos específicos 2025.
- ✓ Revisar las novedades presentadas en las Coordinaciones Zonales y en la Dirección Cartografía Estadística y Operaciones de Campo, durante la recolección y procesamiento de información de las operaciones estadísticas a fin de poder solventarlas.
- ✓ Instruir los cambios realizados a las validaciones incorporadas en las operaciones estadísticas vitales y de salud.
- ✓ Solucionar dudas acerca del llenado e ingreso de información de cada una de las variables que contiene el sistema de ingreso.
- ✓ Socializar las mejoras o procesos implementados por las zonales para el mejoramiento de la calidad en la información de las operaciones estadísticas de vitales y salud.
- ✓ Socialización de herramientas para validación de las operaciones estadísticas.
- ✓ Introducción a expresiones regulares.
- Actualizaciones del IRIS.

**07/04/2026**

La comisión inicia aproximadamente a las 6 de la mañana con el traslado desde la ciudad de Quito hacia la ciudad de Cuenca, llegamos a las 14h30 al auditorio del edificio de la Coordinación Zonal Sur, y mantuvimos una reunión con todos los responsables de las Coordinaciones Zonales y Planta Central para la revisión de temas generales de las operaciones estadísticas vitales y de salud con las Coordinaciones Zonales.

**08/04/2026**

Se da inicio con la inauguración del taller y la revisión de documentación legal bajo la cual se maneja cada una de las operaciones estadísticas.

A continuación la compañera responsable de Egresos Hospitalarios presenta las instrucciones de llenado de formulario de esta operación, luego se presentan requerimientos de los participantes, tales como:

- Desde Planta Central se debería tener acercamientos con MSP e IESS para revisar la forma del llenado de la variable de especialidad del egreso, además, verificar sobre la socialización de los instructivos con los Establecimientos de Salud.
- El envío de los manuales de crítica de Camas y Egresos Hospitalarios 2026 actualizados, en base a las observaciones emitidas.
- Revisar la nueva distribución territorial.
- Realizar la consulta con el área jurídica sobre el acuerdo de confidencialidad emitido por el Hospital Monte Sinai
- Socializar con las Coordinaciones Zonales para el levantamiento del Requerimiento del SIES para la codificación automatizada.
- Consultar a GDI, que el módulo de egresos hospitalarios, migre sin necesidad del SIES, actualizando el año de investigación.

A continuación se presenta el proceso de llenado del formulario de Matrimonios, y las observaciones de los manuales de crítica codificación, en el cual se presentaron las siguientes inquietudes:

- Se observa omisión de información al momento de registrar los formularios.
- En el SIES-13, se debe eliminar la alerta que aparece al momento de ingresar los formularios de matrimonios y divorcios
- Se requiere aumentar una instrucción referente a las causas de divorcio en el manual de crítica-codificación que se recomienda verificar la información en la página web del Consejo de la Judicatura.
- Se debería solicitar a registro civil que se registre de manera obligatoria la causa del divorcio.
- Regularizar la entrega oportuna de los formularios en un solo envío, ya que en algunas coordinaciones zonales envían más de un acta de entrega.
- Se requiere implementar una directriz en los manuales de crítica codificación en la variable edad de los contrayentes y divorciados, para registrar código 999 en el caso de que no se cuente con información.

**09/04/2026**

Se realiza la presentación del proceso de llenado de los formularios de Divorcios, luego de la cual surgieron las siguientes inquietudes:

- Se requiere la revisión en los manuales de matrimonios y divorcios de las variables nivel de instrucción y edad, de manera que el tratamiento de las mismas sea homologado en todas las operaciones estadísticas.
- Se requiere implementar en el manual de crítica-codificación de divorcios una instrucción referente a la variable teléfono en la cual se mencionará que en el caso de los divorciados que cuenten con un número telefónico de residencia correspondiente al extranjero se debe registrar el código 99 y en observaciones registrar el número telefónico.

Luego se realizó la reinstrucción del llenado del formulario de Defunciones Generales, al finalizar surgieron las siguientes requerimientos e inquietudes:

- La visualización completa del número de acta de defunción
- Actualizar el manual de crítica codificación y aumentar la explicación de la creación de establecimientos tomando como ejemplo a los centros geriátricos.
- Reforzar el conocimiento de la finalidad del IEDG y que este no sea utilizado para fines legales y de esta forma disminuir las variables de muertes violentas.
- Se requiere una socialización del listado de las causas poco útiles.
- Se requiere la creación de una variable espejo para el estado del formulario y de esta forma determinar los casos que pasaron el proceso en una primera ejecución y también una bitácora de cambios de sexo o edad cuando se actualiza para que pase la codificación de IRIS.
- Verificar los roles para que puedan hacer la descarga de base de datos REVIT los administradores de las zonas.
- El envío de la sintaxis y mallas de validación.
- Validar los tiempos de las causas en las pruebas del sistema ya que actualmente se está borrando la información registrada.
- Acotar el número de folio para años de investigación anteriores con menor número de folios.
- Realizar curso de expresiones regulares para todas las coordinaciones zonales.
- Elaborar un instructivo de IRIS.

Finalmente se procedió a la revisión de la presentación de instrucción de llenado de la operación estadística de Nacidos Vivos y Defunciones Fetales con la participación de los asistentes presentando sus inquietudes y requerimientos:

- De parte de Planta Central se solicitó a las coordinaciones zonales enviar las observaciones a los manuales en el mismo documento enviado con control de cambios para no generar confusión de observaciones entre operaciones.
- Revisar la relación de la variable edad de la madre con nivel de instrucción porque no permite pasar información en ciertos casos de edad de la madre.
- En Nacidos Vivos al momento de digitar, no se debería permitir la categoría Sin Información en la variable sexo.
- Entrega de un formato actualizado del catálogo CIE-10 en el cual consten las categorías P y Q que corresponden a nacidos vivos y defunciones fetales para que este se pueda utilizar en las dos operaciones. Este catálogo será revisado por las zonales, previo envío como insumo para la implementación del SIES-13.
- En la pregunta referente al lugar de ocurrencia, si vienen seleccionadas las categorías casa u otro, solicitan se permita dejar pasar en blanco la pregunta que corresponde a dirección.
- En la pregunta de residencia habitual de la madre se debería validar el teléfono convencional ya que en la actualidad no solo se permite el ingreso de números
- En la pregunta referente a los datos del profesional que atendió el parto o la defunción fetal se requiere validar la variable cédula.
- En la pregunta controles prenatales se requiere agregar en el manual de crítica, la directriz para los casos en los que se tenga información en ésta variable por fuera del rango establecido.
- Se requiere añadir la categoría sin información en la pregunta producto del embarazo para casos en los que en el formulario no se tenga ésta información.
- En defunciones fetales, se solicitó ingresar la categoría Sin Información en la pregunta 26.1) Datos del tipo de atención: Asistió, Autopsió; cuando no se tenga información registrada en el formulario.

10/04/2026

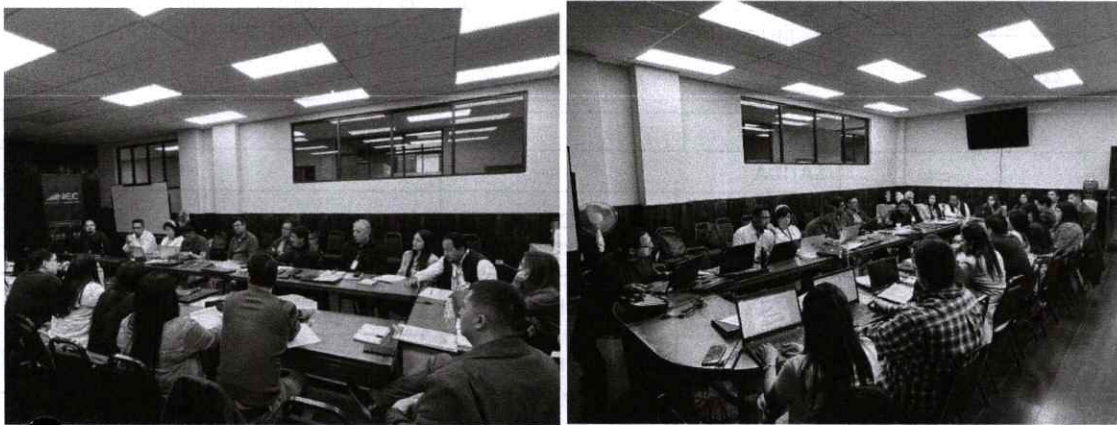
Este día inició con la reinstrucción de llenado del formulario de la operación estadística Recursos y Actividades de Salud, posterior a la que surgieron requerimientos tales como:

- Cada Coordinación zonal se comprometió a entregar las correcciones de los formularios del RAS 2024 hasta el próximo 8 de mayo de 2026. Planta Central entregara los resultados de la validación el 30 de junio del 2026.
- Para el próximo proceso RAS, Planta Central entregará la macro de validación junto con los formularios digitales y sus respectivos instructivos.
- Se requiere que Planta Central agregue en el instructivo de llenado el siguiente lineamiento: "En aquellos establecimientos de salud donde el personal de enfermería realice actividades asistenciales, pero no cuente con un registro específico de las mismas, se deberá reportar el total de consultas de morbilidad como el total de actividades de enfermería".

Una vez que se presentaron todas las operaciones estadísticas, se mantuvo una conversación final con todos los participantes y se llegó a los siguientes acuerdos:

- Desde Planta Central se solicitará la ampliación del plazo de pruebas para el SIES13.
- Desde Planta Central se enviará a las Coordinaciones Zonales a revisión los insumos de los requisitos para la creación de usuarios, incremento de cupos, creación de establecimientos de salud, para la actualización en la página web del SISDEFO.
- Se remitirá desde Planta Central el listado de usuarios que acceden al SISDEFO para depuración considerando para la inactivación más 90 días desde su última descarga.
- Los manuales de crítica y codificación aprobados de las estadísticas vitales y de salud serán remitidos por los Responsables Nacionales en el mes de diciembre.

### Registro fotográfico



### PROBLEMAS DETECTADOS:

Problemas o novedades	Solución transmitida
Saltos de preguntas cuando estas tienen respuesta de sin información	Información de que la Inclusión de saltos en las variables correspondientes ha sido implementada en el sistema.
Preguntas sobre la crítica y codificación	Se explicó detalladamente lo correspondiente a la automatización de la codificación de acuerdo al clasificador que se utiliza.
Calendario de validaciones y revisiones de manuales de las diferentes operaciones estadísticas	Se solicita que se trate de enviar el material recolectado de manera más oportuna para que en el cierre se lo realice en los tiempos establecidos y se cumpla con la calidad de los procesos.
Novedades encontradas en el llenado de cada uno de los formularios de las estadísticas vitales y de salud	Solucionar dudas acerca del llenado e ingreso de información de cada una de las variables que contiene el sistema de ingreso.

### PRODUCTOS ALCANZADOS

1. Re instrucción al personal de las coordinaciones zonales en la correcto llenado de cada uno de los informes de las operaciones estadísticas.
2. Información de validaciones actualizadas en mallas y en sistema para la mejor recolección de la información en cada uno de los formularios.
3. Propuestas para implementar en el proceso de validación década una de las operaciones estadísticas.

### CONCLUSIONES

1. En la capacitación se resolvieron gran parte de las novedades planteadas.
2. Se acordó realizar reuniones para aplicar la propuesta de la Coordinación Zonal Centro para validaciones en todas las coordinaciones zonales y en DICA Operativo de Campo para optimizar éste proceso.
3. Mediante un acta se establecieron acuerdos de todas las partes, para una mejor organización del proceso de las diferentes estadísticas vitales y de salud.

### RECOMENDACIONES

1. Las Coordinaciones Zonales deberían realizar re instrucciones al personal de los establecimientos de salud con mayor frecuencia para que puedan llenar los informes estadísticos correctamente.
2. Estas reuniones entre Coordinaciones Zonales y Planta Central debe ser continuas con el fin de que los procesos estadísticas de salud cada día vayan mejorando.

fecha	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07-04-2026	10-04-2026	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	06:00	22H00	

### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	DE RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Particular	Quito - Cuenca	07-04-2025	06H00	07-04-2025	14H00
Terrestre	Vehículo Particular	Cuenca-Cuenca	07-04-2025	14H00	07-04-2025	16H45
Terrestre	Vehículo Particular	Cuenca-Cuenca	08-04-2025	08H00	08-04-2025	16H45
Terrestre	Vehículo Particular	Cuenca-Cuenca	09-04-2025	08H00	09-04-2025	16H45
Terrestre	Vehículo Particular	Cuenca-Cuenca	10-04-2025	08h00	10-04-2025	14h00
Terrestre	Vehículo Particular	Cuenca-Quito	10-04-2025	14h00	10-04-2025	22h00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

### Observaciones:

- Se adjunta formulario de control de comisión.
- Se adjunta detalle de facturas.
- Se utilizó carro particular.

### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Paola Troya

### 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 JEFE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

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



**NOMBRE:** Gabriela Lugmaña

**NOMBRE:** Roxana Villalva



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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 13 de abril de 2026  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** PAOLA GEOVANNA TROYA BASTIDAS  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 07/04/2026 HASTA: 10/04/2026  
**DESTINO (CIUDAD):** Quito – Cuenca – Quito  
**Nº DE SOLICITUD:** 0065 – CGTPE – DIES – 2026

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR
7/4/2026	001-100-000002112	ALIMENTACIÓN	13,5
7/4/2026	001-001-000313388	ALIMENTACIÓN	19
8/4/2026	001-100-000008723	ALIMENTACIÓN	16
9/4/2026	006-002-000513055	ALIMENTACIÓN	5,7
9/4/2026	001-100-000000303	ALIMENTACIÓN	15
10/4/2026	002-001-000001152	HOSPEDAJE	119,99
<b>TOTAL:</b>			<b>189,19</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 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:**



**REVISADO POR**

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

240,=  
 72,=  
 168,=  
 189,19  
 240,=

1950

1951

1952

1953

1954

1955

1956

1957

1958



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
0065-CGTPE-DIES-2026	30/03/2026

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

**APellidos - Nombres de la o el servidor**  
TROYA BASTIDAS PAOLA GEOVANNA  
CI: 0401305701

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

**CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
Azuay-Cuenca

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
DIES: Gestión de Estadísticas Sociodemográficas en Base a Registros Administrativos

**FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)**  
07/04/2026

**HORA SALIDA (hh:mm)**  
06:00

**FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)**  
10/04/2026

**HORA LLEGADA (hh:mm)**  
22:00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

LUGMAÑA ESPINOZA GABRIELA CARINA  
TROYA BASTIDAS PAOLA GEOVANNA  
BASTIDAS TOLEDO CARLOS RAUL  
OLIVO GALARZA VICENTE WLADIMIR

**1.1. Objetivo General**

Homologar las actividades y procesos que se vienen realizando, en la crítica codificación y validación de las siguientes operaciones estadísticas:

- Nacidos Vivos
- Defunciones Fetales
- Defunciones Generales
- Egresos Hospitalarios
- Camas Hospitalarias
- Matrimonios
- Divorcios
- Recursos y Actividades de Salud

**1.2. Objetivos Específicos**

- Estandarizar los procesos para la generación de las operaciones estadísticas en las Coordinaciones Zonales, DICA y Planta Central
- Solventar los problemas que se vienen generando durante la recolección, crítica codificación, digitación y validación de la información.
- Dar seguimiento a las directrices impartidas desde planta central a fin de que la información cumpla con los estándares de calidad que se requieren y que permitirán generar productos oportunos y fiables.

### 1.3. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Las actividades a ejecutarse son las que se detallan a continuación:

- Revisar los instrumentos: formularios, manuales e instructivos para las operaciones estadísticas de Matrimonios, Divorcios, Nacidos Vivos, Defunciones Fetales, Defunciones Generales, Camas Hospitalarias, Egresos Hospitalarios, Recursos y Actividades de Salud.
- Dar seguimiento a la homologación del proceso de control de calidad en las zonales.
- Presentar el proceso para el mejoramiento de la causa básica de muertes maternas y muertes violentas.
- Presentar las fechas para la ejecución de los procesos de validación de las operaciones estadísticas.
- Revisar los procesos de excepcionalidad para la entrega de información de Egresos Hospitalarios.
- Revisión del Algoritmo de Egresos: Homologación casos específicos 2025.
- Revisar las novedades presentadas en las Coordinaciones Zonales y en la Dirección Cartografía Estadística y Operaciones de Campo, durante la recolección y procesamiento de información de las operaciones estadísticas a fin de poder solventarlas.
- Instruir los cambios realizados a las validaciones incorporadas en las operaciones estadísticas vitales y de salud.
- Solucionar dudas acerca del llenado e ingreso de información de cada una de las variables que contiene el sistema de ingreso.
- Socializar las mejoras o procesos implementados por las zonales para el mejoramiento de la calidad en la información de las operaciones estadísticas de vitales y salud.
- Socialización de herramientas para validación de las operaciones estadísticas.
- Introducción a expresiones regulares.
- Actualizaciones del IRIS.


#### TRANSPORTE

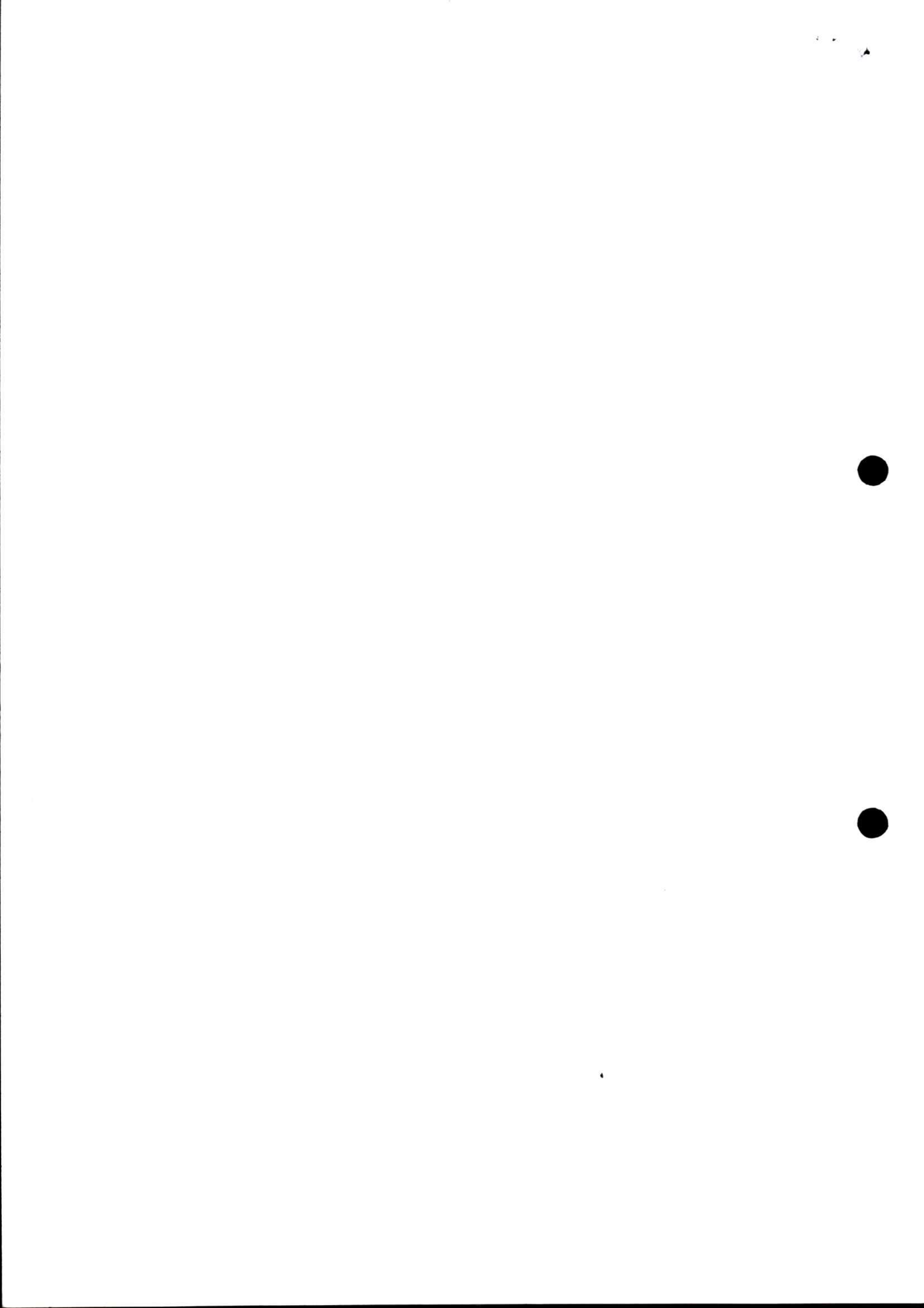
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Quito-Cuenca	07/04/2026	06:00	07/04/2026	14:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Cuenca-Cuenca	07/04/2026	14:00	07/04/2026	16:45
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Cuenca-Cuenca	08/04/2026	08:00	08/04/2026	16:45
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Cuenca-Cuenca	09/04/2026	08:00	09/04/2026	16:45
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Cuenca-Cuenca	10/04/2026	08:00	10/04/2026	13:45
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Cuenca-Quito	10/04/2026	13:45	10/04/2026	22:00

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.

#### DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
BANCO DEL PICHINCHA	AHORRO	2202095297
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: PAOLA GEOVANNA TROYA BASTIDAS Validar únicamente con FirmasC</p>		 <p>Firmado electrónicamente por: GABRIELA CARINA LUGMAÑA ESPINOZA Validar únicamente con FirmasC</p>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

<b>PAOLA GEOVANNA TROYA BASTIDAS</b>	<b>GABRIELA CARINA LUGMAÑA ESPINOZA</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<b>Responsable de Gestión de Estadística Sociodemográficas en Base a Registros Administrativos</b>
 <p>Firmado electrónicamente por: <b>ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA</b> Validar únicamente con FirmaRC</p>	<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"> <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>
<b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> </ul>
<b>ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA</b>	
<b>Directora de Estadísticas Sociodemográficas</b>	



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	630	24	03	26
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	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$240.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA VIÁTICOS AL INTERIOR POR COMISIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA HOMOLOGAR LAS ACTIVIDADES, ESTADÍSTICAS SOCIALES Y DE SALUD -VITALES ,A CUENCA, MES ABRIL, CONFORME PROGRAMACION INEC-DIPLA-2026-0252-M, SEGÚN REQUE.NRO. INEC-CGTPE-DIES-2026-0359-M, MVRN

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</b> Validar Únicamente con FirmaEC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: <b>GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</b> Validar Únicamente con FirmaEC</p>
FECHA: 25/03/2026	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

