

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                             |                       |                           |      |                         |              |
|----------------------------------------|------|---------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|------|-------------------------|--------------|
| Institucion:                           | 064  | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |      |                         |              |
| U. Ejecutora:                          | 0003 | COORDINACION ZONAL 3 - INEC                 | Fecha Elaboración     |                           |      | No. CUR                 | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                             | 030                   | 08                        | 2024 | 1151                    | 1144         |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                             | Clase Documento       |                           |      | No.                     |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                             | LIQUIDACION DE GASTOS |                           |      | 2024-064-0003-00008-001 |              |
|                                        |      |                                             |                       |                           |      | No. Expediente          |              |
|                                        |      |                                             |                       |                           |      | 521                     |              |

|                    |            |                                      |              |                  |     |     |  |  |  |
|--------------------|------------|--------------------------------------|--------------|------------------|-----|-----|--|--|--|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                      | OTROS GASTOS | RPA              | RTO | DEV |  |  |  |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:                    |              |                  |     |     |  |  |  |
| Comprobante        | GASTOS     |                                      |              | Numero Operación | 0   |     |  |  |  |
| Beneficiario:      | 1803746062 | MORALES BARRIONUEVO ORLANDO WILFRIDO |              |                  |     |     |  |  |  |

| AFECTACION PRESUPUESTARIA        |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  |        |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--|--------|
| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             |  | MONTO  |
| 55                               | 00 | 033 | 001 | 730303 | 1801 | 202 | 2003 | 2215     | Viaticos y Subsistencias en el Interior |  | 320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | 320.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | 320.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | 320.00 |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SON:         | TRESCIENTOS VEINTE DOLARES                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| DESCRIPCION: | COORDINACIÓN ZONAL 3 INEC CENTRO- MORALES BARRIONUEVO ORLANDO WILFRIDO- PAGO 4 VIÁTICOS PARA CAPACITACIÓN Y HOMOLOG. DEL SISTEMA DE INGRESOS DEL PROYECTO ENIGHUR (PICHINCHA) DEL 12 AL 16 DE AGOSTO 2024, SEGÚN SOLICIT E INFORME 141-INEC-CZ3C-GCCZ-2024 Y MEMO INEC-CZ3C-GAFZ-2024-0420-M (CERT.445) MEML |



Firmado electrónicamente por:  
MARIA GABRIELA  
CABRERA CUNALATA

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>30/08/2024 | Funcionario Responsable | Director Financiero |



Firmado electrónicamente por:  
JENNY JANINA  
MOSCOSO SUAREZ

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |            |                                             |                                      |                           |      |                |              |
|----------------------------------------|------------|---------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 064        | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte                              | rptComprobanteGastos.rdlc |      |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 0003       | COORDINACION ZONAL 3 - INEC                 | Fecha Elaboración                    |                           |      | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                             | 030                                  | 08                        | 2024 | 1151           | 1144         |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                             |                                      | No.                       |      | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                       |                                      | 2024-064-0003-00008-001   |      | 521            |              |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                             | Clase de Gasto:                      | OTROS GASTOS              |      | RPA            | RTO DEV      |
| Banco:                                 |            |                                             | Cuenta Monetaria:                    |                           |      |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                             | Numero Operación                     |                           |      | 0              |              |
| Beneficiario:                          | 1803746062 |                                             | MORALES BARRIONUEVO ORLANDO WILFRIDO |                           |      |                |              |

DEDUCCIONES



Firmado electrónicamente por:  
MARIA GABRIELA  
CABRERA CUNALATA

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| APROBADO             |                         |                     |
| FECHA:<br>30/08/2024 | Funcionario Responsable | Director Financiero |



Firmado electrónicamente por:  
JENNY JANINA  
MOSCOSO SUAREZ

|  <b>Ministerio del Trabajo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                     |                           |                             |  <b>INEC</b><br>instituto nacional de estadística y censos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |                  |             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--|------------------|-------------|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                     |                           |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |  |                  |             |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>141-INEC-CZ3C-GCCZ-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                     |                           |                             | FECHA DE SOLICITUD:<br>08/08/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |  |                  |             |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X                        | MOVILIZACIONES      |                           | SUBSISTENCIAS               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ALIMENTACIÓN         |  | NO REQUIERE PAGO | No. PERMISO |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                     |                           |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |  |                  |             |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>MORALES BARRIONUEVO ORLANDO WILFRIDO– 1803746062                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                     |                           |                             | PUESTO QUE OCUPA:<br>ANALISTA DE INFRAESTRUCTURA, ESTADISTICA Y MUESTREO 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |  |                  |             |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>QUITO - PICHINCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                     |                           |                             | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GESTIÓN DE CONTROL DE CALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |  |                  |             |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | HORA SALIDA (hh:mm) |                           | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |                  |             |
| 12/08/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | 05:00               |                           | 16/08/2024                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 20:30                |  |                  |             |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>MORALES BARRIONUEVO ORLANDO WILFRIDO, TERÁN ANGULO GLORIA MERCEDES Y ALMEIDA ALMEIDA JORGE TEOFILO                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                     |                           |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |  |                  |             |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br><br>Mediante Memorando INEC-CZ3C-2024-1874-M de fecha 08 de agosto del 2024, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el PLAN DE TRABAJO Y EL GASTO PARA CAPACITACIÓN Y HOMOLOGACIÓN DEL SISTEMA DE INGRESO Y VALIDACIÓN DE DATOS DE LA ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES URBANOS Y RURALES - ENIGHUR durante los días del 12 al 16 de agosto del 2024 en la ciudad de Quito. |                          |                     |                           |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |  |                  |             |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                     |                           |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |  |                  |             |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NOMBRE DE TRANSPORTE     | RUTA                | SALIDA                    |                             | LLEGADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |  |                  |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                     | FECHA<br>dd-mmm-aaaa      | HORA<br>hh:mm               | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HORA<br>hh:mm        |  |                  |             |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Institucional (PEQ-0323) | AMBATO – QUITO      | 12/08/2024                | 05:00                       | 12/08/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 08:00                |  |                  |             |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Institucional (PEQ-0323) | QUITO – AMBATO      | 16/08/2024                | 17:30                       | 16/08/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 20:30                |  |                  |             |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                     |                           |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |  |                  |             |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO PICHINCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                     | TIPO DE CUENTA:<br>AHORRO |                             | No. DE CUENTA:<br>5503277300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |                  |             |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                     |                           |                             | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |                  |             |
|  Firmado electrónicamente por:<br>ORLANDO WILFRIDO MORALES BARRIONUEVO                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                     |                           |                             |  Firmado electrónicamente por:<br>MIRIAN IMELDA QUISINTUÑA SISA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |  |                  |             |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>ORLANDO WILFRIDO MORALES BARRIONUEVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                     |                           |                             | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>MIRIAN IMELDA QUISINTUÑA SISA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |  |                  |             |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                     |                           |                             | 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. <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> 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. |                      |  |                  |             |
|  Firmado electrónicamente por:<br>LUIS FERNANDO GOYES MORALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                     |                           |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |  |                  |             |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>LUIS FERNANDO GOYES MORALES<br>COORDINADOR ZONAL 3 CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                     |                           |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |  |                  |             |

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
141-INEC-CZ3C-GCCZ-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
26-08-2024

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
MORALES BARRIONUEVO ORLANDO WILFRIDO - 1803746062

PUESTO QUE OCUPA:  
Analista de Infraestructura Estadística y Muestreo 2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
QUITO – PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR  
GESTION DE CONTROL DE CALIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
MORALES BARRIONUEVO ORLANDO WILFRIDO, TERAN ANGULO GLORIA MERCEDES Y ALMEIDA ALMEIDA JORGE  
TEOFILO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS****Objetivo:**

Mediante Memorando Nro. INEC-CZ3C-2024-1874-M de fecha 08 de agosto del 2024, el Sr. Coordinador Zonal 3 Centro autoriza el PLAN DE TRABAJO Y EL GASTO PARA CAPACITACIÓN Y HOMOLOGACIÓN DEL SISTEMA DE INGRESO Y VALIDACIÓN DE DATOS DE LA ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES URBANOS Y RURALES - ENIGHUR durante los Días del 12 al 16 de agosto del 2024 en la ciudad de Quito.

**Actividades realizadas:****Lunes, 12 de agosto del 2024.**

Salida desde la ciudad de Ambato a las 05:00, se llega al Cantón Quito a las 08:00. Se arriba a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador lugar donde se imparte la Capacitación y Homologación del Sistema de Ingreso y Validación de Datos. Se cumplió con la siguiente agenda.

| Hora          | Modulo/Tema a tratar                    | Descripción del módulo/Tema                                                                                       |
|---------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08:00 a 09:00 | Bienvenida e introducción               | Bienvenida a los participantes al curso de capacitación e introducción a la capacitación                          |
| 09:00 a 10:45 | Metodología de la ENIGHUR               | Descripción de los aspectos metodológicos y arquitectura tecnológica de la encuesta                               |
| 10:45 a 11:00 | Receso                                  |                                                                                                                   |
| 11:00 a 13:00 | Instalación y Configuración del Sistema | Instalación y puesta en funcionamiento del sistema del sistema de ingreso y validación de datos ENIGHUR en Tablet |
| 13:00 a 14:00 | Almuerzo                                |                                                                                                                   |
| 14:00 a 17:00 | ENIGHUR -F1-HOGAR                       | Registro de Información de la vivienda y el hogar                                                                 |

- En este día nos explican la arquitectura tecnológica bajo la cual se va a realizar el operativo de campo
- Nos indican la forma y manejo de cómo poner a punto todo el equipo tecnológico nacional y zonal para el

ingreso y validación de datos.

- Nos indican los pasos a seguir para instalar el sistema informático de ingreso y validación de datos en el equipo tecnológico en situación activa o pasiva
- Se trabaja en el ingreso de información de un Hogar, con datos reales
- Nos indican las funcionalidades del Sistema según sea el Usuario: Encuestador, Supervisor y Supervisor de Control de Calidad.
- Explican la estructura del sistema y su relación con las diferentes secciones del FORMULARIO 1 – HOGAR, desde la sección 1 hasta la sección 5

Siendo las 17:00 se termina la jornada laboral y se pernoctó en el Cantón Quito.

#### **Martes, 13 de agosto del 2024.**

Se inicia la jornada de trabajo a las 08:00, se arriba a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador lugar donde se imparte la Capacitación y Homologación del Sistema de Ingreso y Validación de Datos. Se cumplió con la siguiente agenda.

| Hora          | Modulo/Tema a tratar    | Descripción del módulo/Tema                                                            |
|---------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 08:00 a 10:45 | ENIGHUR -F1-PERCEPTORES | Ingreso de las personas perceptoras del hogar de 5 años y mas                          |
| 10:45 a 11:00 | Receso                  |                                                                                        |
| 11:00 a 13:00 | ENIGHUR -F1-PERCEPTORES | Ingreso de las personas perceptoras del hogar de 5 años y mas                          |
| 13:00 a 14:00 | Almuerzo                |                                                                                        |
| 14:00 a 17:00 | ENIGHUR -F2-GDIARIOS    | Gastos diarios del hogar (sábado, domingo, lunes, martes, miércoles, jueves y viernes) |

- Se trabaja en el ingreso de información de un Hogar, con datos reales
- Nos explican la estructura del sistema y su relación con las diferentes secciones del FORMULARIO 1 – HOGAR, desde la sección 6 hasta la sección 7 (PERCEPTORES).
- Nos explican la estructura del sistema y su relación con las diferentes secciones del FORMULARIO 2 – GASTOS DEL HOGAR, desde la sección 2 hasta la sección 4 (GASTOS DIARIOS).

Siendo las 17:00 se termina la jornada laboral y se pernoctó en el Cantón Quito.

#### **Miércoles, 14 de agosto del 2024.**

Se inicia la jornada de trabajo a las 08:00, se arriba a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador lugar donde se imparte la Capacitación y Homologación del Sistema de Ingreso y Validación de Datos. Se cumplió con la siguiente agenda.

| Hora          | Modulo/Tema a tratar        | Descripción del módulo/Tema                                               |
|---------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 08:00 a 10:45 | ENIGHUR -F2-GMENSUALES      | Gastos mensuales (mes pasado)                                             |
| 10:45 a 11:00 | Receso                      |                                                                           |
| 11:00 a 13:00 | ENIGHUR -F2-GTRISEMESTRALES | Gastos Trimestrales y Semestrales del hogar (trimestre y semestre pasado) |
| 13:00 a 14:00 | Almuerzo                    |                                                                           |

| 14:00 a 17:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ENIGHUR -F2-GAnuales    | Gastos Anuales del hogar (Año pasado)                                                  |      |                      |                             |               |                      |                                       |               |        |  |               |                         |                                                                                        |               |          |  |               |                     |                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------|-----------------------------|---------------|----------------------|---------------------------------------|---------------|--------|--|---------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|--|---------------|---------------------|------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>Se trabaja en el ingreso de información de un Hogar, con datos reales</li><li>Nos indican la estructura del sistema y su relación con las diferentes secciones del FORMULARIO 2 – GASTOS DEL HOGAR, de la sección 5 (GASTOS MENSUALES).</li><li>Nos indican la estructura del sistema y su relación con las diferentes secciones del FORMULARIO 2 – GASTOS DEL HOGAR, de la sección 6 (GASTOS TRIMESTRALES).</li><li>Nos indican la estructura del sistema y su relación con las diferentes secciones del FORMULARIO 2 – GASTOS DEL HOGAR, de la sección 7 (GASTOS ANUALES).</li></ul> <p>Siendo las 17:00 se termina la jornada laboral y se pernoctó en el Cantón Quito.</p> <p><b>Jueves, 15 de agosto del 2024.</b></p> <p>Se inicia la jornada de trabajo a las 08:00, se arriba a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador lugar donde se imparte la Capacitación y Homologación del Sistema de Ingreso y Validación de Datos. Se cumplió con la siguiente agenda.</p> <table><tr><th>Hora</th><th>Modulo/Tema a tratar</th><th>Descripción del módulo/Tema</th></tr><tr><td>08:00 a 10:45</td><td>ENIGHUR -F2-GAnuales</td><td>Gastos Anuales del hogar (Año pasado)</td></tr><tr><td>10:45 a 11:00</td><td>Receso</td><td></td></tr><tr><td>11:00 a 13:00</td><td>ENIGHUR –F4-Gpersonales</td><td>Gastos fuera del Hogar de las personas mayores o iguales a 12 años en la semana pasada</td></tr><tr><td>13:00 a 14:00</td><td>Almuerzo</td><td></td></tr><tr><td>14:00 a 17:00</td><td>ENIGHUR -F2-Habitos</td><td>Hábitos de compra de productos del hogar</td></tr></table> <ul style="list-style-type: none"><li>Nos indican la estructura del sistema y su relación con las diferentes secciones del FORMULARIO 2 – GASTOS DEL HOGAR, de la sección 7 (GASTOS ANUALES).</li><li>Nos indican la estructura del sistema y su relación con las diferentes secciones del FORMULARIO 2 – GASTOS DEL HOGAR, de la sección 1 (HABITOS DE COMPRA).</li><li>Nos indican la estructura del sistema y su relación con las diferentes secciones del FORMULARIO 4 – GASTOS PERSONALES DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS.</li></ul> <p>Siendo las 17:00 se termina la jornada laboral y se pernoctó en el Cantón Quito.</p> <p><b>Viernes, 16 de agosto del 2024.</b></p> <p>Se inicia la jornada de trabajo a las 08:00, se arriba a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador lugar donde se imparte la Capacitación y Homologación del Sistema de Ingreso y Validación de Datos. Se cumplió con la siguiente agenda.</p> |                         |                                                                                        | Hora | Modulo/Tema a tratar | Descripción del módulo/Tema | 08:00 a 10:45 | ENIGHUR -F2-GAnuales | Gastos Anuales del hogar (Año pasado) | 10:45 a 11:00 | Receso |  | 11:00 a 13:00 | ENIGHUR –F4-Gpersonales | Gastos fuera del Hogar de las personas mayores o iguales a 12 años en la semana pasada | 13:00 a 14:00 | Almuerzo |  | 14:00 a 17:00 | ENIGHUR -F2-Habitos | Hábitos de compra de productos del hogar |
| Hora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Modulo/Tema a tratar    | Descripción del módulo/Tema                                                            |      |                      |                             |               |                      |                                       |               |        |  |               |                         |                                                                                        |               |          |  |               |                     |                                          |
| 08:00 a 10:45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ENIGHUR -F2-GAnuales    | Gastos Anuales del hogar (Año pasado)                                                  |      |                      |                             |               |                      |                                       |               |        |  |               |                         |                                                                                        |               |          |  |               |                     |                                          |
| 10:45 a 11:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Receso                  |                                                                                        |      |                      |                             |               |                      |                                       |               |        |  |               |                         |                                                                                        |               |          |  |               |                     |                                          |
| 11:00 a 13:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ENIGHUR –F4-Gpersonales | Gastos fuera del Hogar de las personas mayores o iguales a 12 años en la semana pasada |      |                      |                             |               |                      |                                       |               |        |  |               |                         |                                                                                        |               |          |  |               |                     |                                          |
| 13:00 a 14:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Almuerzo                |                                                                                        |      |                      |                             |               |                      |                                       |               |        |  |               |                         |                                                                                        |               |          |  |               |                     |                                          |
| 14:00 a 17:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ENIGHUR -F2-Habitos     | Hábitos de compra de productos del hogar                                               |      |                      |                             |               |                      |                                       |               |        |  |               |                         |                                                                                        |               |          |  |               |                     |                                          |

| Hora          | Modulo/Tema a tratar                                              | Descripción del módulo/Tema                                                                                                        |
|---------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08:00 a 10:45 | ENIGHUR -F4-Balance                                               | Verificación del Balance mensual de ingresos y gastos del hogar                                                                    |
| 10:45 a 11:00 | Receso                                                            |                                                                                                                                    |
| 11:00 a 13:00 | ENIGHUR -SINCRONIZACIÓN                                           | Sincronizar de la Base de Datos (BDD) Encuestador - Supervisor; Supervisor al servidor CSWEB y Encuestador - Supervisor de Calidad |
| 13:00 a 14:00 | Almuerzo                                                          |                                                                                                                                    |
| 14:00 a 15:00 | Evaluación, Conclusión, Recomendación y Cierre de la Capacitación | Conclusiones y Recomendaciones Generales                                                                                           |

- Se verifica la estructura del sistema y su relación con las diferentes secciones del FORMULARIO 4 – BALANCE
- Nos indican el proceso de SINCRONIZACIÓN en las diferentes etapas (Encuestador – Supervisor) y (Supervisor – CSWEB)

Siendo las 15:00 se termina la jornada de trabajo y se retorna a la ciudad de Ambato, llegando a las 17:00.

#### CONCLUSIONES:

- El sistema de ingreso y Validación de datos aún no está completo de acuerdo a las secciones y preguntas que se encuentran en los Formularios Físico 1, 2, 3 y 4 de la ENIGHUR
- Se detectó que en la Sección 5 faltan preguntas y se argumenta que esa sección va a cambiar en el formulario físico y sistema de captura, que se utilizará las preguntas del módulo de empleo de nueva ENCIET
- En algunas preguntas del sistema de captura existe más opciones de respuesta que en el formulario físico el cual se iba actualizando conforme se iba identificando la novedad.
- En el sistema de ingresos de datos es primordial que se ingrese de inicio el Formulario 1 – Hogar hasta la sección de perceptores, para poder manipular los demás formularios y dentro de cada formulario sus secciones por separado
- En varios productos de gastos del hogar las unidades de medida están mal detalladas de acuerdo al producto de venta al público.
- Se cumplió con el objetivo de la comisión

#### RECOMENDACIONES:

- Actualizar el sistema de ingreso de información antes de la prueba piloto que se realizara en estos días
- Con el objetivo de ahorrar tiempo en el registro de los gastos del hogar se solicita que una vez seleccionado el producto solo se despliegue las opciones de las unidades de medidas aptas para el producto
- Se solicita que se actualice la matriz de unidades de medida de varios productos
- Se solicita que en el sistema de ingreso aparezcan como opciones solamente los productos específicos de la CCIF, ya que en algunas opciones aparecen productos generales y crea confusión al momento de elegir la unidad de medida
- Se solicita actualizar los valores mínimos y máximos de los productos en los gastos de los hogares ya que salen fuera de rango en varios productos

**Nota:** Se adjunta las facturas y notas de venta de alimentación y hospedaje:

| FECHA     | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                                                    | VALOR    | OBSERVACIONES |
|-----------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|---------------|
| 12/8/2024 | 001-001-000000259        | Tigrillo                                                       | 2,50     |               |
| 12/8/2024 | 001-001-000000262        | Ceviche de Camarón                                             | 7,50     |               |
| 12/8/2024 | 013-002-000843816        | Galletas dulces Nestlé Taco 22 + Bebida Hidratante Sporade 1,2 | 2,34     |               |
| 12/8/2024 | 011-050-000456210        | Big Box Recargado Sundae JR HC                                 | 6,99     |               |
| 13/8/2024 | 001-001-000000267        | Ceviche de pescado + Nestea                                    | 8,25     |               |
| 13/8/2024 | 001-001-000000268        | Camarón Apanado + Jugo                                         | 9,00     |               |
| 13/8/2024 | 002-001-000072464        | Bandeja paisa                                                  | 14,38    |               |
| 14/8/2024 | 001-001-000000274        | Ceviche de pescado + Jugo                                      | 8,00     |               |
| 14/8/2024 | 002-001-0002164          | Churrasco + Coca Cola                                          | 6,00     |               |
| 15/8/2024 | 001-001-000000720        | Ceviche triple + Jugo                                          | 8,50     |               |
| 15/8/2024 | 002-001-0002166          | Chicharrón completo +Jugo Natural                              | 6,00     |               |
| 15/8/2024 | 004-010-000024107        | Café Americano + 1/2 Churrasco                                 | 5,25     |               |
| 16/8/2024 | 001-001-000000736        | Bandera + Jugo                                                 | 8,50     |               |
| 16/8/2024 | 001-001-000000744        | Chicharrón de pescado + Jugo                                   | 8,50     |               |
| 16/8/2024 | 002-100-000001484        | Servicio de Hospedaje del 12-13-14-15 de Agosto de 2024        | 139,98   |               |
| TOTAL:    |                          |                                                                | \$241,69 |               |

| ITINERARIO                                  | SALIDA     | LLEGADA    | <div>NOTA</div> <div>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.</div> |
|---------------------------------------------|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                         | 12/08/2024 | 16/08/2024 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| HORA<br>hh:mm                               | 05:00      | 17:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Hora inicio de Labores<br>el día de retorno | 08:00      |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE               | RUTA           | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                                    |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Vehículo Institucional<br>PEQ-0323 | Ambato – Quito | 12/08/2024           | 05h00         | 12/08/2024           | 08h00         |
| Terrestre                                                 | Vehículo Institucional<br>PEQ-0323 | Quito - Ambato | 16/08/2024           | 15h00         | 16/08/2024           | 17h00         |

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**

Firmado electrónicamente por:  
**ORLANDO WILFRIDO  
MORALES BARRIONUEVO**

NOMBRE: Ing. Orlando Morales

**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:  
**MIRIAN IMELDA  
QUISINTUNA SISA**

NOMBRE: Msc. Mirian Quisintuña  
**RESPONSABLE DE LA GESTION DE CONTROL DE CALIDAD**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU  
DELEGADO**

Firmado electrónicamente por:  
**LUIS FERNANDO GOYES  
MORALES**

NOMBRE: Ing. Fernando Goyes  
**Coordinador Zonal 3 Centro**

## RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

**LUGAR Y FECHA:** Ambato, 26 de agosto de 2024  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Orlando Wilfrido Morales Barrionuevo  
**FECHA DE COMISION:** Del 12 al 16 de agosto de 2024  
**DESTINO (CIUDAD):** QUITO – PICHINCHA  
**ORDEN DE MOVILIZACION:** 141

### Detalle de Documentos

| FECHA     | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION                                                    | VALOR     | OBSERVACIONES |
|-----------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------|---------------|
| 12/8/2024 | 001-001-000000259        | Tigrillo                                                       | \$ 2.50   |               |
| 12/8/2024 | 001-001-000000262        | Ceviche de Camarón                                             | \$ 7.50   |               |
| 12/8/2024 | 013-002-000843816        | Galletas dulces Nestlé Taco 22 + Bebida Hidratante Sporade 1,2 | \$ 2.34   |               |
| 12/8/2024 | 011-050-000456210        | Big Box Recargado Sundae JR HC                                 | \$ 6.99   |               |
| 13/8/2024 | 001-001-000000267        | Ceviche de pescado + Nestea                                    | \$ 8.25   |               |
| 13/8/2024 | 001-001-000000268        | Camarón Apanado + Jugo                                         | \$ 9.00   |               |
| 13/8/2024 | 002-001-000072464        | Bandeja paisa                                                  | \$ 14.38  |               |
| 14/8/2024 | 001-001-000000274        | Ceviche de pescado + Jugo                                      | \$ 8.00   |               |
| 14/8/2024 | 002-001-0002164          | Churrasco + Coca Cola                                          | \$ 6.00   |               |
| 15/8/2024 | 001-001-000000720        | Ceviche triple + Jugo                                          | \$ 8.50   |               |
| 15/8/2024 | 002-001-0002166          | Chicharrón completo +Jugo Natural                              | \$ 6.00   |               |
| 15/8/2024 | 004-010-000024107        | Café Americano + 1/2 Churrasco                                 | \$ 5.25   |               |
| 16/8/2024 | 001-001-000000736        | Bandera + Jugo                                                 | \$ 8.50   |               |
| 16/8/2024 | 001-001-000000744        | Chicharrón de pescado + Jugo                                   | \$ 8.50   |               |
| 16/8/2024 | 002-100-000001484        | Servicio de Hospedaje del 12-13-14-15 de Agosto de 2024        | \$ 139.98 |               |
| TOTAL:    |                          |                                                                | \$ 241.69 |               |

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración.



Firmado electrónicamente por:  
**ORLANDO WILFRIDO MORALES BARRIONUEVO**

FIRMA DE RESPONSABILIDAD (Comisionado)

### PARA USO PROCESO FINANCIERO:

|     |                               |           |
|-----|-------------------------------|-----------|
|     | VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | \$ -      |
| 30% | VALOR A NO JUSTIFICARSE       | \$ 96.00  |
| 70% | VALOR A JUSTIFICARSE          | \$ 224.00 |
|     | GASTOS JUSTIFICADOS           | \$241.69  |
|     | VALOR POR DESCONTAR           | \$ -      |
|     | VALOR A PAGAR                 | \$ 320.00 |

|                |                                                                                                                                                             |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Liquidado por: |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/> <b>FLOR MARIA TAMAYO DIAZ</b></p> |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

En base a la documentación adjunta, y realizado el control previo por parte del Proceso Financiero se autoriza el pago de acuerdo a la liquidación emitida.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Revisado y Autorizado:</b><br><p>"Por Delegación del Director Ejecutivo, conforme el Artículo 3 de la Resolución No. 040-DIREJ-DIJU-NI-2022 que establece lo siguiente: "Ordenador de pago: El/la Directora/a Financiero/a en Planta Central y los Responsables Administrativos Financieros en las Coordinaciones Zonales, sobre la base de la solicitud y documentación de respaldo recibida de los ordenadores de gasto, autorizará y ejecutará el pago conforme las normas legales vigentes"</p> |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/> <b>MARIA GABRIELA CABRERA CUNALATA</b></p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|