

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                                   |                                             |                                                              |             |                      |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------|----------------------|
| Institucion:                           | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                   | Reporte                                     | rptComprobanteGastos.rdlc                                    |             |                      |
| U. Ejecutora:                          | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración                           | 05 07 2024                                                   |             | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                              |                                             |                                                              | 3511        | 3511                 |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                   | Clase Documento                             |                                                              | No.         | No. Expediente       |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                                                              | 6           | 1179                 |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN                                                    | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS                                                 | RPA RTO DEV |                      |
| Banco:                                 |                                                                   | Cuenta Monetaria:                           | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |             |                      |
| Comprobante                            | GASTOS                                                            | Numero Operación                            | 0                                                            |             |                      |
| Beneficiario:                          | 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS          |                                             |                                                              |             |                      |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 000 | 004 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2127 No Entrada: 14021

## DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                            | APROBADO:                                                                                                                                                     |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             | <br>Firmado electrónicamente por:<br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS | <br>Firmado electrónicamente por:<br>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO |
| FECHA:<br>05/07/2024 | Funcionario Responsable                                                                                                                                | Director Financiero                                                                                                                                           |

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                |                                                              |                                            |                                                              |  |                |              |
|----------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 064            | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                  | Reporte                                    | rptComprobanteGastos.rdlc                                    |  |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999           | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración                          | 05 07 2024                                                   |  | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000           |                                                              |                                            |                                                              |  | 3511           | 3511         |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento                                              |                                            | No.                                                          |  | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                  |                                            | 6                                                            |  | 1179           |              |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN |                                                              | Clase de Gasto:                            | OTROS GASTOS                                                 |  | RPA RTO DEV    |              |
| Banco:                                 |                |                                                              | Cuenta Monetaria:                          | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |  |                |              |
| Comprobante                            | GASTOS         |                                                              | Numero Operación                           | 0                                                            |  |                |              |
| Beneficiario:                          | 1768038270001  |                                                              | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS |                                                              |  |                |              |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                             |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                          | APROBADO:                                                                                                                                                   |
| APROBADO             | <br>Firma electrónicamente por:<br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS | <br>Firma electrónicamente por:<br>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO |
| FECHA:<br>05/07/2024 | Funcionario Responsable                                                                                                                              | Director Financiero                                                                                                                                         |

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
058- CGTPE-DIES -GEPH - 2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
25- 06-2024

### DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
BASTIDAS TOLEDO JOSÉ IGNACIO  
C.I. 1725486383

PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS -  
SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR  
GESTIÓN DE ESTADÍSTICAS PERMANENTES A HOGARES -  
GEPH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JOSÉ BASTIDAS

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivos Generales

Supervisar el levantamiento y procesamiento de la información de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo – ENEMDU correspondiente al mes de junio 2024, para garantizar la calidad de la información recolectada en campo y la digitación en oficina a través de la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.

#### Objetivos Específicos

- Supervisar al personal sobre la correcta aplicación de la metodología de la encuesta establecida en el manual del encuestador y supervisor.
- Supervisar el levantamiento de Información de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo – ENEMDU, en las aéreas urbano rural, para controlar la calidad de la información recolectada en los formularios físicos y digitales, diligenciados al hogar y la correcta aplicación impartida en los cursos de capacitación.

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

1. Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
2. Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
3. Realizar re-entrevistas de acuerdo con el formulario creado para ese fin.
4. Revisar los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.
5. Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.
6. Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruida, vivienda en construcción, etc.

Conforme las actividades planificadas en el plan de trabajo, a continuación se detallan las actividades desarrolladas del 21 al 23 de junio.

**Viernes 21 de junio de 2024**


Siendo las 06:00 am desde mi residencia me desplazo hacia la ciudad de Santo Domingo en vehículo contratado por la ENEMDU a cargo del chofer asignado para el cumplimiento de actividades de supervisión nacional del 21 al 23 de junio. Debido al mal tiempo y al cierre del Km90 de la vía principal Aloag Sto. Domingo se opta por tomar la vía alterna Santo Domingo-Las Mercedes-Los Bancos, cerca de las 11:00 horas llego a la sede en Santo Domingo.

Previo a iniciar las actividades planificadas mantengo una conversación con el Sr. Carlos Torres supervisor responsable de investigar los conglomerados asignados y planificados conforme la programación del 4to periodo.

**Sectores visitados durante el 4 periodo del mes de junio 2024.**

| SUPERVISOR/<br>GRUPO | ENC | PERIODO | PROVINCIA                         | CANTON       | PARROQUIA    | CONGLOMERADO | ZONA | SECTOR | PANEL |
|----------------------|-----|---------|-----------------------------------|--------------|--------------|--------------|------|--------|-------|
| 1                    | 18  | 4       | SANTO DOMINGO<br>DE LOS TSACHILAS | LA CONCORDIA | LA CONCORDIA | 230200005401 | 904  | 001    | j2201 |
| 1                    | 3   | 4       | SANTO DOMINGO<br>DE LOS TSACHILAS | LA CONCORDIA | LA CONCORDIA | 230200901001 | 999  | 032    | l3201 |

## Novedades en el conglomerado 230200005401



**INCC**

## ENCUESTA NACIONAL DE VIVIENDAS Y SUBEMPLEO

SISTEMA INTEGRAL DE ENCUESTAS DEL GOBIERNO

MUESTRA Y COBERTURA DE VIVIENDAS JUNIO 2024

FORMULARIO 1

FORMULARIO 2

**SECTOR ECONOMICO DE LOS** 23

**LA ECONOMIA** 24

**LA ECONOMIA** 25

**SECTOR ECONOMICO DE LOS** 23

**LA ECONOMIA** 24

**LA ECONOMIA** 25

**SECTOR ECONOMICO DE LOS** 23

**LA ECONOMIA** 24

**LA ECONOMIA** 25

**SECTOR ECONOMICO DE LOS** 23

**LA ECONOMIA** 24

**LA ECONOMIA** 25

**SECTOR ECONOMICO DE LOS** 23

**LA ECONOMIA** 24

**LA ECONOMIA** 25

**SECTOR ECONOMICO DE LOS** 23

**LA ECONOMIA** 24

**LA ECONOMIA** 25

**SECTOR ECONOMICO DE LOS** 23

**LA ECONOMIA** 24

**LA ECONOMIA** 25

**SECTOR ECONOMICO DE LOS** 23

**LA ECONOMIA** 24

**LA ECONOMIA** 25

**SECTOR ECONOMICO DE LOS** 23

**LA ECONOMIA** 24

**LA ECONOMIA** 25

- En el conglomerado 230200005401 se constató que todas las viviendas investigadas fueron efectivas, sin presentarse novedades cartográficas el levantamiento se realizó en forma de barrido a fin de garantizar el avance en el levantamiento y la seguridad del personal de campo, cumpliendo la programación. Se presentó dificultades para acceder a ciertas viviendas debido al temor del aumento de la inseguridad en los barrios y sectores aledaños, en sin embargo los informantes brindaron información al ser la tercera visita reconocieron el trabajo del equipo de investigación.

## Novedades en el conglomerado 230200901001

[illegible]

- Sábado 22 de junio de 2024**

**Sectores visitados durante el 4 periodo del mes de junio 2024.**

| SUPERVISOR/<br>GRUPO | ENC | PERIODO | PROVINCIA                         | CANTON           | PARROQUIA   | CONGLOMERADO | ZONA | SECTOR | PANEL |
|----------------------|-----|---------|-----------------------------------|------------------|-------------|--------------|------|--------|-------|
| 6                    | 16  | 4       | SANTO DOMINGO<br>DE LOS TSACHILAS | SANTO<br>DOMINGO | EL ESFUERZO | 230156900302 | 999  | 010    | j3201 |
| 6                    | 2   | 4       | SANTO DOMINGO<br>DE LOS TSACHILAS | SANTO<br>DOMINGO | EL ESFUERZO | 230156000203 | 001  | 003    | j2201 |

## Novedades en el conglomerado 230156900302

[illegible]

- En la parroquia el Esfuerzo se constató que el conglomerado 230156900302 se presentó diversas novedad entre las principales se menciona las siguientes: Novedad cartográfica en la vivienda original 01, ya que la misma fue demolida y se construyó una nueva infraestructura en su lugar, por consiguiente se verifico el uso del reemplazo respectivo por la vivienda 08 la cual contrastando con la cartografía tampoco existe el edificio originalmente, (debido a las condiciones de inseguridad aumento en la violencia de la zona y acogiendo las recomendaciones de los informantes. no se realizo toma de

fotos a las vivienda para evitar ser objetos de robo y salvaguardar la integridad de personal)

- Se verifica la vivienda 07 la cual es una vivienda desocupada, se constata la información con los vecinos quienes mencionan que los anteriores residentes se mudaron hace 1 mes. Se tomó el debido reemplazo con la vivienda 09.
- Se contó con 5 entrevistas efectivas en este conglomerado las mismas que se realizaron con formularios digitales, durante el acompañamiento se recomendó realizar las preguntas conforme se establece en el manual ya que varios informantes desconocen ciertos términos empleados en el lenguaje formar de una entrevista presentando falta de comprensión en las preguntas como el número de horas habituales que trabaja a la semana o registro único de contribuyentes.

#### Novedades en el conglomerado 230156000203

ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO TECNICO Y SUBEMPLO

ENCUESTADO: [REDACTED]

FECHA: [REDACTED]

PROVINCIA: [REDACTED] CANTON: [REDACTED] PARROQUIA: [REDACTED]

CONGLOMERADO: [REDACTED] ZONA: [REDACTED] SECTOR: [REDACTED] PANEL: [REDACTED]

Observaciones:

TOTAL DE VIVIENDAS COMPLETADAS: [REDACTED]

TOTAL DE VIVIENDAS INVESTIGADAS: [REDACTED]

- En el conglomerado 230156000203 perteneciente a la parroquia El Esfuerzo no existió novedades cartográficas sin embargo se detectó que los encuestadores se dirigen a las viviendas por referencia de los nombres del jefe/a de hogar cometiendo una falta al no ubicar las viviendas conforme la cartografía.
- En razón de que el levantamiento se realizó 100% en Tablet se emitieron las siguientes recomendaciones: Indagar que el hogar a ser investigado se conforma por residentes habituales y contrastar la información registrada en el MyC debido a que se observó aumentos y disminuciones de los miembros del hogar investigados con respecto a las ronda anteriores.
- El levantamiento en Tablet garantiza que la información sea consistente, disminuyendo en gran medida el número de inconsistencias por diligenciamiento con respecto a los flujos y saltos del formulario.
- Se termina la jornada de trabajo a las 18:00 horas.

Domingo 23 de junio de 2024

#### Sectores programados a investigar durante el 4 periodo del mes de junio 2024

| SUPERVISOR/<br>GRUPO | ENC | PERIODO | PROVINCIA                         | CANTON           | PARROQUIA                            | CONGLOMERADO | ZONA | SECTOR | PANEL |
|----------------------|-----|---------|-----------------------------------|------------------|--------------------------------------|--------------|------|--------|-------|
| 6                    | 9   | 4       | SANTO DOMINGO<br>DE LOS TSACHILAS | SANTO<br>DOMINGO | SANTO DOMINGO<br>DE LOS<br>COLORADOS | 230150006402 | 026  | 007    | I3204 |

[illegible]

- Novedades de la supervisión de la encuesta ENEMDU durante la recolección del cuarto periodo del mes de junio en la ciudad de Santo Domingo.**

- Los equipos de campo aplicaron de manera adecuada y correcta la metodología de levantamiento de información sin embargo existe cierto rechazo por parte de los hogares al momento de ser visitados por tercera ocasión quienes mencionan que la encuesta toma mucho tiempo y dejan de hacer las actividades del hogar y cuidado de niños, sin embargo se logra tomar la información luego de explicar la importancia de la misma.
- Se presente dificultados en ubicar los reemplazos ya que muchos de los reemplazos usados también fueron parte de las novedades cartográfica como viviendas destruidas, y en ciertos casos no existía el edificio.
- Durante el periodo de supervisión se presentó por varias ocasiones que los informantes no se encontraban en sus residencias para las cuales se optó como estrategia agendar citas y retornar a visitar las viviendas en el día para evitar poner en riesgo la integridad de los encuestadores.

1. El personal de campo cuenta con el material necesario para el desarrollo de sus actividades y toman las precauciones necesarios para aquellos casos donde deban levantar información en sectores considerados peligrosos, mantienen constante comunicación con todo el equipo supervisor y equipo zonal.
2. El personal de campo se presentó en todo momento con la indumentaria del INEC sin embargo solicitan dotar de prendas como camisetas ya que no se les ha provisto desde hace algún tiempo y es necesario para identificar al personal durante los periodos de investigación de 10 días de trabajo corrido.

3. Previo a iniciar la recolección de información toman las precauciones necesarias, organizan su trabajo y se desplazan conforme la programación de recolección en ciertos casos (salvo los conglomerados en zonas dispersas donde no lograron finalizar las entrevistas el mismo día debido a la ausencia de informantes o personal calificado).
4. Para evitar ser objeto de robo los encuestadores optan por realizar la entrevista en papel y posteriormente en horas de la noche transcribir a la Tablet, esta práctica no es la correcta ya es posible cometer errores en la transcripción del formulario como el uso no adecuado del material físico.
5. En ciertos boletas levantadas en Tablet se presentó lentitud en el registro de la información causando demoras en la entrevista.

#### **PRODUCTOS ALCANZADOS**

1. Se verifico la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
2. Se revisó los formularios levantados con todos los equipos a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.
3. Se verifico el cumplimiento de la programación de campo elaborada por Litoral.
4. Se verifico las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa y novedades cartográficas.

#### **CONCLUSIONES**

1. Se verifico el manejo de la cartografía por parte de los equipos en los conglomerados que fueron visitados, sin embargo fue necesario recalcar la importancia de ubicar las viviendas conforme las directrices de cartográfica en función a la metodología establecida para la encuesta, debido a que en varios casos se detectó que por facilidad los equipos llegan a las viviendas tratando de ubicar al informante de referencia que consta en el MyC.
2. Se realizó el acompañamiento y supervisión durante el diligenciamiento de las entrevistas detectando que en muchos casos al proporcionar información con respecto a los ingresos se vuelve más sensible debido al temor que los informantes tienen de ser víctimas de extorsión.
3. El personal de campo se presentó en todo momento con el material necesario para el desarrollo de sus actividades, así como también tomaron las precauciones necesarios para aquellos casos donde deban levantar información en sectores considerados peligrosos, mantienen constante comunicación con todo el equipo.

#### **RECOMENACIONES**

1. Se recomienda aplicar la metodología para ubicar las viviendas conforme la cartografía, el MyC y las directrices emitidas para ciertos casos especiales.
2. Se recomienda confirmar y validar los ingresos recibidos por parte de los asalariados así como de los independientes ya que los mismos presentan valores atípicos y también aclarar que la información entrada sirve con fines netamente estadísticas resguardando la confidencialidad de la misma ya que en la mayoría de casos no se puede detectar si existe sub-declaración o sobre-declaración de ingresos.
3. Se recomienda a los encuestadores cumplir los protocolos de seguridad para salvaguardar su integridad así como revisar el manual del encuestador actualizado constantemente a fin de tener claridad en el objetivo de las preguntas en diferentes contextos y poder solventar dudas que se presenten durante la investigación.

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 21/06/2024 | 23/06/2024 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
| HORA<br>hh:mm       | 06H00      | 18H00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

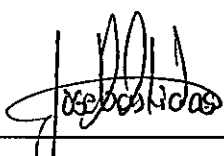
| TRANSPORTE                                                |                      |                                                                    |                      |               |                      |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| 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                                                 | Servicio Contratado  | QUITO –<br>SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS                          | 21/06/2024           | 06H00         | 21/06/2024           | 11H00         |
| Terrestre                                                 | Servicio Contratado  | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS –<br>SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS | 21/06/2024           | 11H00         | 21/06/2024           | 18H00         |
| Terrestre                                                 | Servicio Contratado  | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS –<br>SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS | 22/06/2024           | 07H00         | 22/06/2024           | 18H00         |
| Terrestre                                                 | Servicio Contratado  | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS –<br>SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS | 23/06/2024           | 07H00         | 23/06/2024           | 16H00         |
| Terrestre                                                 | Servicio Contratado  | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS –<br>QUITO                          | 23/06/2024           | 16H00         | 23/06/2024           | 18H00         |

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

#### OBSERVACIONES

- Debido a que se cumplió con actividades netamente de supervisión en campo, no se adjunta la hoja de control de comisión.

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

  
 NOMBRE: José Ignacio Bastidas Toledo  
 C.I. 1725486383

#### 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



NOMBRE: Vladimir Tipán

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



NOMBRE: Estefanía Encalada Sandoval



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|  <b>Ministerio<br/>de Relaciones<br/>Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |  <b>INEC</b><br>Instituto Nacional de Estadística y Censos |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>058- CGTPE-DIES -GEPH - 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                        | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br>31/05/2024                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | X                      | MOVILIZACIONES                                                                                                                               | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ALIMENTACIÓN                                    |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>JOSE IGNACIO BASTIDAS TOLEDO<br>CI: 1725486383                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                        | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PÚBLICO 5                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS -<br>SANTO DOMINGO DE LOS TSÁCHILAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIES: GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |
| FECHA SALIDA<br>(dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | HORA SALIDA<br>(hh:mm) | FECHA LLEGADA<br>(dd-mm-aaaa)                                                                                                                | HORA LLEGADA (hh:mm)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 |
| 21/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 06H00                  | 23/06/2024                                                                                                                                   | 18H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>• JOSE IGNACIO BASTIDAS TOLEDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br>1. Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.<br>2. Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.<br>3. Realizar re-entrevistas de acuerdo con el formulario creado para ese fin.<br>4. Revisar los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.<br>5. Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.<br>6. Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruida, vivienda en construcción, etc.<br>7. |                        |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NOMBRE DE TRANSPORTE   | RUta                                                                                                                                         | SALIDA<br>FECHA<br>dd-mm-aaaa<br>HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | LLEGADA<br>FECHA<br>dd-mm-aaaa<br>HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Terrestre              | QUITO - SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS                                                                                                       | 21/06/2024<br>06H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 21/06/2024<br>09H00                             |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Terrestre              | SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS - QUITO                                                                                                       | 23/06/2024<br>15H00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 23/06/2024<br>18H00                             |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |
| NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        | TIPO DE CUENTA: AHORROS                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | No. DE CUENTA: 2205191043                       |
| En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                                                                                                                                              | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |
| <br>Firmado electrónicamente por:<br>JOSE IGNACIO BASTIDAS TOLEDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                                                                                                                                              | <br>Firmado electrónicamente por:<br>NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>JOSE IGNACIO BASTIDAS TOLEDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                                                                                                                                              | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>VLADIMIR TIPAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                                                                                                                                              | NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional<br>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. |                                                 |
| <br>Firmado electrónicamente por:<br>ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>ESTEFANIA ENCALADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |



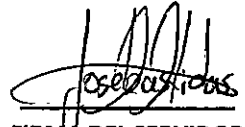
**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 25 de junio de 2024  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** José Ignacio Bastidas Toledo  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 21-06-2024 HASTA: 23-06-2024  
**DESTINO (CIUDAD):** SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS  
**Nº DE SOLICITUD:** 058- CGTPE-DIES -GEPH - 2024


**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA         | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION                                                                | VALOR            | OBSERVACIONES                      |
|---------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|
| 26/06/2024    | 001-020-006258           | ALIMENTACION                                                               | \$ 7.00          | Fecha fuera del tiempo de comisión |
| 21/06/2024    | 002-001-0000884          | ALIMENTACION                                                               | \$ 15.50         |                                    |
| 22/06/2024    | 001-014-00031409         | JARRA DE LIMONADA / DE POLLO HORNEADO / MEN CHULETA / 1/2 BIFFE DE CHORIZO | \$ 25.00         |                                    |
| 22/06/2024    | 002-001-1550             | ALIMENTACION                                                               | \$ 18.50         |                                    |
| 23/06/2024    | 003-100-00001643         | HOSPEDAJE / CONSUMO DE ALIMENTACION                                        | \$ 72.50         |                                    |
| 23/06/2024    | 002-001-1549             | ALIMENTACION                                                               | \$ 12.00         |                                    |
| <b>TOTAL:</b> |                          |                                                                            | <b>\$ 150.50</b> | <b>\$ 143.50</b>                   |

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.

  
FIRMA DEL SERVIDOR

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

  
REVISADO POR

ERIKIA BRAVO

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

160,00  
 48,00  
 112,00  
 143,50  
 194,50



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                                              |                   |                      |    |    |
|------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|----|----|
| Institucion:     | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                  | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |
| Unid. Ejecutora: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | 489               | 03                   | 06 | 24 |
| Unid. Desc:      |                                                              |                   |                      |    |    |

|                                        |                                |
|----------------------------------------|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO    |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|----------|
| 55                   | 00 | 000 | 004 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$160.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |          |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA POR COMISIÓN DE SERVICIOS A LA PROVINCIA DE SANTO DOMMINGO DE LOS TSACHILAS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LA ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, DESEMPLEO Y SUBEMPLEO - ENEMDU, PERIODO: JUNIO 2024, SEGUN MEMORANDO NRO. INEC-CGTPE-DIES-2024-0320-M E INEC-DIPLA-2024-0430-M. ADM. CENTRAL. WMLN.

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                                     | APROBADO:                                                                                                                                               |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             | <br>Firmado electrónicamente por:<br>PAULINA ELIZABETH<br>CAJAMARCA TASIGUAN | <br>Firmado electrónicamente por:<br>CARLISON ANDRES TIPAN<br>GUALLE |
| FECHA:<br>03/06/2024 | Funcionario Responsable                                                                                                                                         | Director Financiero                                                                                                                                     |

