

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		08	04	2025
					1177 1161
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-0006-00008-005		365

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0105135396	LANDY CABRERA VERONICA EULALIA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	033	002	730303	0101	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	133.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										133.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										133.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										133.00

SON: CIENTO TREINTA Y TRES DOLARES

DESCRIPCION: LANDY CABRERA VERONICA EULALIA, PAGO DE VIATICOS DEL 04 AL 06 FEBRERO DE 2025 A LA PROV. DE EL ORO, LOJA DEL PROYECTO ENCIET, PARA SUPERVISION DE CAMPO, SOL E INFO 018-INEC-CZ6S-GOPZ-ENCIET-2025, ADJ. CERT. 75, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, ENCIET- KVVVS.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/04/2025	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> MARIA VERONICA REYES ORMAZA
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	08	04	2025	1177 1161
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-0006-00008-005	
					No. Expediente
					365
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO
Banco:		Cuenta Monetaria:		DEV	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0105135396 LANDY CABRERA VERONICA EULALIA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">APROBADO</p> <p>FECHA: 10/04/2025</p>	<div style="text-align: center;">  <small>Firmado electrónicamente por:</small> KATTY VERONICA VALLADARES SEDAMANOS </div> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">Funcionario Responsable</p>	<div style="text-align: center;">  <small>Firmado electrónicamente por:</small> MARIA VERONICA REYES ORMAZA </div> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;">Director Financiero</p>

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0006	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		04	04	2025
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-0006-00008-005
					No. Expediente
					365

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0105135396	LANDY CABRERA VERONICA EULALIA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	033	002	730303	0101	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	133.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										133.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										133.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										133.00

SON: CIENTO TREINTA Y TRES DOLARES

DESCRIPCION: LANDY CABRERA VERONICA EULALIA, COMPROMISO PARA EL PAGO DE VIATICOS DEL 04 AL 06 FEBRERO DE 2025 A LA PROV. DE EL ORO, LOJA DEL PROYECTO ENCIET, PARA SUPERVISION DE CAMPO, SOL E INFO 018-INEC-CZ6S-GOPZ-ENCIET-2025, ADJ. CERT. 75, FACTURAS, RESU. GASTO, HOJA DE RUTA, ENCIET-AAMJ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 04/04/2025	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	COORDINACION ZONAL 6 - INEC	75	23	01	25
Unid. Desc:					

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

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	033	002	730303	0101	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$960.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$960.00
TOTAL										

SON: NOVECIENTOS SESENTA DOLARES**DESCRIPCION:**

CZ6S-INEC, CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS Y SUBSISTENCIAS AL INTERIOR EN COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, PERIODO DE FEBRERO 2025 (12 D.) AZUAY, CAÑAR, LOJA, EL ORO, MORONA Y ZAMORA, PARA EL PROYECTO ENCIET, SEGUN MEMO INEC-INEC-2025-0016-M, ENCIET-AAMJ

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/01/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
018-INEC-CZ6S-GOPZ-ENCIET-2025FECHA DE SOLICITUD (dd- mmm - aaaa)
03-FEBRERO-2025

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR VERÓNICA EULALIA LANDY CABRERA		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PIÑAS, ZARUMA, MARCABELI – EL ORO / OLMEDO, LOJA -LOJA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIÓN Y CAMPO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
04-FEBRERO-2025	06:00	06-FEBRERO-2025	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

VERÓNICA LANDY C.I. 0105135396

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

OBJETIVO:

Supervisión de Campo: Equipo de Dominio y Resto de la Encuesta Nueva Fuerza de Trabajo ENCIET.

ACTIVIDADES:**04 – febrero - 2025**

Traslado de Cuenca a Piñas, para realizar la verificación de viviendas, observación, revisión de boletas, cumplimiento de metodologías del equipo de trabajo bombero. Se pernoctará en Piñas.

05 – febrero - 2025

Se trasladará a Marcabelí, Olmedo, para realizar la verificación de viviendas, observación, revisión de boletas, cumplimiento de metodologías del equipo de trabajo bombero. Se pernoctará en Olmedo.

06 – febrero – 2025

Se trasladará a Loja para realizar la verificación de viviendas, observación, revisión de boletas, cumplimiento de metodologías del equipo de trabajo del supervisor del equipo 5. Se retorna a la sede.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd- mm- aaaa	HOR A hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Contratado	CUENCA – PIÑAS	4-FEB-2025	06:00	4-FEB-2025	20:00
Terrestre	Vehículo Contratado	PIÑAS-MARCABELI - OLMEDO	5-FEB-2025	07:00	5-FEB-2025	19:00
Terrestre	Vehículo Contratado	OLMEDO-LOJA - CUENCA	6-FEB-2025	06:30	6-FEB-2025	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa de Ahorro y Crédito Jardín Azuayo	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 2127507
--	----------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR VERÓNICA EULALIA LANDY CABRERA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECON. NICOLAS ORDÓÑEZ RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERATIVO DE CAMPO ZONAL
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO LIC. JOSÉ AYALA COORDINADOR ZONAL 6 SUR.	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
018 – INEC - CZ6S – GOPZ - ENCIET – 2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

11 –02– 2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VERONICA EULALIA LANDY CABRERA

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PIÑAS, ZARUMA, MARCABELI – EL ORO / OLMEDO, LOJA -LOJA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Gestión de Operación y Campo-ENCIET

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Verónica Eulalia Landy Cabrera

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

OBJETIVO: Supervisión de campo equipo de Dominio y Resto de la Encuesta Nueva Fuerza de Trabajo ENCIET - 2025.

04/FEBRERO/2025: Se trasladó de Cuenca a Piñas para realizar la verificación y supervisión con respecto al levantamiento de información por el grupo de trabajo bombero.

Una vez en Piñas se comunicó con el compañero encuestador 25, para que realice él envío de ubicación del equipo de trabajo.

Una vez en campo se trabajó con el compañero encuestador 25, en el conglomerado 071050000501 donde se realiza la observación en el levantamiento de información de la vivienda 1, teniendo lo siguiente:

- Ubica correctamente la vivienda a visitar.
- No menciona el objetivo de la encuesta.
- No registra observación de cambio de miembros de hogar.

Se realiza la revisión de formularios del conglomerado 071050000501 levantados por el compañero encuestador 25 teniendo las siguientes novedades:

Vivienda 1, se verifica vivienda desocupada el señor del MYC se fue a vivir en el exterior, información proporcionada por la madre del señor, menciona que en el departamento no vive nadie.

Vivienda 2, persona 1 mal descrito rama de actividad, no describe las tareas que realiza la persona, no registra observación de los tres cuartos restantes, persona 2 registra como empleada privada y registra que tiene sueldo como jornal, persona 3 tiene 15 años y no registra estado civil, persona 4 tiene 13 años no registra estado civil.

Vivienda 4, se verifica vivienda temporal, la señora se fue a vivir hace 4 meses a Quito, el hijo solo llega a limpiar la casa.

Vivienda 5, se verifica vivienda temporal, la señora que vivía en el segundo piso paso a ocupar el tercer piso de la vivienda, los papas ocupan el segundo piso ellos vienen los martes o fines de semana a visitar a sus hijos y se van, tienen otro lugar de residencia.

Vivienda 8, persona 1 sitio de trabajo no concuerda con grupo de ocupación, persona 2 horas de trabajo no corresponde a un empleado público o de gobierno, mal descrito rama de actividad no registra desde que año de educación tiene la institución,

Finalmente, se reúne con el equipo de trabajo y se indica todas las novedades detectadas durante la revisión de formularios se organiza la salida para el siguiente día. Se pernoctó en Piñas.

05/FEBRERO/2025: Se trasladó a Marcabeli con la compañera encuestadora 24 para trabajar en el conglomerado 07085090010.

Vivienda 1, se ubica correctamente, pregunta a los moradores si viven o no en la casa, se regresó las veces necesarias a la vivienda y no se pudo localizar al informante.

Vivienda 2, se ubica correctamente en el sector, identifica la vivienda, realiza las preguntas respectivas de para el registro de miembros de hogar, pregunta por la conyugue ya que esta como estado civil casada, reformula las preguntas correctamente.

Vivienda 3, identifica la vivienda, pregunta el número de personas que habitan la vivienda, identifica el jefe de hogar, coloca el respectivo sticker

Vivienda 4, pregunta a los moradores del sector donde se ubica la vivienda, revisa la cartografía y su respectivo listado, ubica la vivienda, procede a informar sobre el porqué se está realizando la encuesta, menciona el objetivo de la encuesta.

Vivienda 5, se presenta con el informante, menciona el objetivo de la encuesta, realiza el registro de los miembros del hogar, reformula las preguntas para que el informante entienda.

Vivienda 6, se ubica correctamente la vivienda, menciona el objetivo de la encuesta, da la respectiva información de acuerdo a la metodología y levantamiento de la encuesta, coloca el sticker en la vivienda, menciona que en los próximos meses se volverá a visitar a la vivienda.

Vivienda 7, ubica correctamente la vivienda, menciona el objetivo de la encuesta, pregunta de la manera adecuada sobre cuantas personas viven en el hogar, reformula las preguntas para que el informante entienda.

Vivienda 8, se recupera un nadie en casa, se hizo las respectivas visitas, la señora se ha ido a encontrar a un amigo que ha fallecido, se le menciona el objetivo de la encuesta, procede a levantar la información.

Se indicó a la compañera de las respectivas observaciones encontradas en el levantamiento de la información, se procedió a trasladarse a Piñas para la respectiva recuperación de 4 viviendas que no se pudo encontrar a los informantes. Se pernoctó en Piñas.

06/FEBRERO/2025: Se trasladó a Loja, para realizar la verificación y supervisan con respecto al levantamiento de información por el grupo de trabajo del compañero supervisor 6.

Una vez en campo se reunión con el compañero supervisor para revisar las respectivas novedades.

Del conglomerado 110150053401 del compañero encuestador 8

Vivienda 2, se verifica rechazo, señora menciona que hace un mes y medio se realizó la encuesta, y que no ha cambiado nada, menciona que se registre la misma información que se dio, se procede a indicar el objetivo de la encuesta y porque se realiza por segunda vez la encuesta, se le menciona que todos los datos son confidenciales y sirven para fines estadísticos. No quiere dar la señora información.

Del conglomerado 110150053801

Vivienda 2, se verifica ubicación de la vivienda que está en la muestra, nombre del jefe de hogar que está en

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: Ing. Jenny Borja Responsable ENCIET	NOMBRE: Econ. Nicolás Ordoñez Responsable Gestión de Operación de Campo Zonal

Adjunto:

- Hoja de Ruta de Comisión
- Resumen de Gastos de Alimentación y Hospedaje
- Comprobantes de gasto 4 físicas y 5 electrónicas.