

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	02 04 2025	1923	1878	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00075-001	775	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	05674898700			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712442381 LUGMANA ESPINOZA GABRIELA CARINA					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	033	002	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** LUGMANA ESPINOZA GABRIELA CARINA, PAGO POR COMISION DE SERVICIOS A GUAYAQUIL-GUAYAS, DEL 19 AL 21 DE MARZO 2025, PROYECTO ENCIET, SUPERVISION CRITICA-CODIFICACION ,SEGUN SOLICITUD E INFORME 023-CGTPE-DIES-GEPH-2025, MEMOS INEC-CGTPE-DIES-2025-0255-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-1052-M, EABE

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 02/04/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	02	04	2025	1923 1878	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00075-001	775	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	05674898700			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1712442381 LUGMANA ESPINOZA GABRIELA CARINA					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 02/04/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

023-CGTPE-DIES -GEPH – 2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27/03/2025

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Lugmaña Espinoza Gabriela Carina  
CI:1712442381

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Estadísticas Sociodemográficas 3  
Servidor Público 7

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guayaquil - Guayas

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

GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Lugmaña Espinoza Gabriela Carina

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

- Supervisar el proceso de crítica y codificación de la Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo- ENCIET correspondiente al mes de marzo 2025.

**ACTIVIDADES:**

19/03/2025

La comisión inicia aproximadamente a las 5 de la mañana con el traslado desde la ciudad de Quito hacia la ciudad de Guayaquil. Llegamos a la ciudad destino alrededor de las 15:45, debido a accidentes de transporte en la vía, sin embargo, este contratiempo hizo que llegáramos directamente a la supervisión y capacitación del personal que se encontraban en la coordinación del Litoral.

A pesar del atraso, nos incorporamos a la sesión de práctica que se estaba desarrollando para el equipo, enfocada en la correcta codificación durante la fase de recolección de los datos. Es relevante mencionar que, en este primer día, el personal de la planta central estaba planificado como apoyo en la capacitación en temas de la codificación, ya que cada coordinación zonal que asistió a esta supervisión tiene su propio equipo especializado en este tipo de tareas.

20/03/2025

Durante la capacitación del personal de este día se abordaron varios aspectos importantes que debían tenerse en cuenta para el diligenciamiento del formulario y la codificación respectiva, para la capacitación se presentó los documentos y materiales que serían utilizados por los críticos codificadores, destacando la importancia de familiarizarse con el marco conceptual y metodológico que guiaba la operación estadística. Se definieron claramente términos relacionados con la clasificación que se utiliza para la codificación. Además, se incluyeron técnicas específicas y ejercicios para realizar las codificaciones.

Se proporcionaron instrucciones detalladas del proceso de codificación, comenzando con la información general que debía ser registrada en el formulario y se hizo hincapié en la correcta asignación del código de acuerdo a lo que se encuentra

recolectado y esclarecer si es necesario de acuerdo a lo que se tiene en el clasificador de la CIE. A lo largo de la capacitación, también se discutió la importancia de recuperar información y de incluir si es necesario la información faltante dentro del diccionario que se está elaborando para uso nacional. Con esto, se asegura que los críticos codificadores se encuentren bien preparados para llevar a cabo su labor con la rigurosidad necesaria, contribuyendo a la calidad y efectividad de la operación estadística.

Además, durante la tarde de este día se realizaron grupos de trabajo en los cuales expusieron ejercicios tomados de la información que se recolecta, los datos fueron estructurados y separados de acuerdo de las temáticas abordadas para la aplicación de una correcta codificación.

**21/03/2025**

El día comenzó con una evaluación teórica del personal que se llevó a cabo desde las 8:30 hasta las 9:30 a.m. Durante estos minutos, se evaluaron los conocimientos adquiridos por los críticos codificadores sobre la crítica y los procedimientos para la asignación del código correcto. Tras esta evaluación teórica, se realizó acuerdos con todo el personal presente con el objetivo mejorar los procesos establecidos en la entrega de la información, así como en la codificación de la misma. Se finalizó con la supervisión del proceso de crítica y codificación a la 13:00.

**Registro fotográfico**



**PROBLEMAS DETECTADOS:**

Problemas o novedades	Solución transmitida
Preguntas sobre la crítica y codificación	Se explicó detalladamente que comprende la automatización de la codificación de acuerdo al clasificador que se utiliza.
Cargas acumuladas para los procesos de cierre de periodo	Se solicita que se trate de enviar el material recolectado de manera más oportuna para que en el cierre se lo realice en los tiempos establecidos y se cumpla con la calidad de los procesos.

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

1. Se capacitó de manera adecuada al personal de las coordinaciones zonales en la correcta aplicación el proceso de crítica y codificación.
2. Se resolvió las dudas y preguntas sobre la entrega de la información desde la fuente primaria.

3. Reuniones y coordinación: Se llevó a cabo una reunión con los responsables zonales y responsables de la crítica, en la ciudad de Guayaquil, donde se discutieron las novedades encontradas y se acordó actualizar los productos metodológicos, así como también los tiempos de entrega de los mismos.
4. Informe de actividades realizadas en donde se detallan las novedades encontradas durante los días que se realizó la supervisión de la crítica y codificación.

**CONCLUSIONES**

1. La capacitación se llevó a cabo con éxito, logrando resolver la mayoría de las novedades planteadas. Se realizaron prácticas tanto en casos simulados como en situaciones reales, lo que facilitó un mejor entendimiento y asimilación del contenido por parte de los críticos codificadores.
2. Verificar la correcta aplicación de la metodología de la operación estadística.
3. Se implementaron evaluaciones diarias tanto teórico como práctico, donde se evidenció un sólido entendimiento de los directrices brindadas por la mayor parte de los participantes.

**RECOMENDACIONES**

1. Realizar de manera continua la supervisión y proceso de capacitación para la mejora de la información que se recolecta.
2. La reunión con los responsables zonales fue clave para identificar áreas de mejora y fortalecer la coordinación a nivel nacional.

fecha	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-03-2025	21-03-2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
hora hh:mm	05:00	20H00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Contratado	Quito - Guayaquil	19-03-2025	05H00	19-03-2025	15H45
Terrestre	Vehículo Particular	Guayaquil - Guayaquil	19-03-2025	15H45	19-03-2025	18H00
Terrestre	Vehículo Particular	Guayaquil - Guayaquil	20-03-2025	08H00	20-03-2025	18H00
Terrestre	Vehículo Particular	Guayaquil - Guayaquil	21-03-2025	08H00	21-03-2025	13H00
Terrestre	Vehículo Particular	Guayaquil - Quito	21-03-2025	13H00	21-03-2025	20H00

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

**Observaciones:**

- Se adjunta formulario de control de comisión.

- Se adjunta detalle de facturas.
- Se adjunta copia de la hoja de ruta del conductor.
- Se aclara que para la comisión se tuvo un vehículo contratado para la llegada a Guayaquil mismo que pertenece al proyecto de ENEMDU, para el retorno se utilizó vehículo particular.

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>   <p>Firmado electrónicamente por: GABRIELA CARINA LUGMAÑA ESPINOZA</p>	<b>NOTA</b> 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
---	---

**NOMBRE:** Gabriela Lugmaña

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<b>FIRMA DE LA O EL JEFE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>   <p>Firmado electrónicamente por: DAMIÁN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA</p>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>   <p>Firmado electrónicamente por: ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</p>
---	--

**NOMBRE:** Damián Rivadeneira

**NOMBRE:** Estefanía Encalada

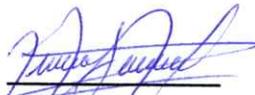
**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 27 de marzo de 2025  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** GABRIELA CARINA LUGMAÑA ESPINOZA  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 19/03/2025 HASTA: 21/03/2025  
**DESTINO (CIUDAD):** Quito – Guayaquil – Quito  
**Nº DE SOLICITUD:** 023 – CGTPE – DIES – GEPH – 2025

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR
19/3/2025	001-001-000019413	Alimentación	7,00
19/3/2025	001-001-000007820	Alimentación	13,00
20/3/2025	006-001-000113075	Alimentación	6,80
20/3/2025	050-052-000343691	Alimentación	6,98
21/3/2025	003-001-00022965	Alimentación	11,74
21/3/2025	001-001-000003380	Alimentación	2,50
21/3/2025	001-002-000003615	Hospedaje	80,00
<b>TOTAL:</b>			<b>128,02</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 **ERIKABRAVO**

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

—
48
112
128.02
—

176,02

4 160



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	606	18	03	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	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$160.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA PARA VIATICOS AL INTERIOR, PARA SUPERVISAR EL PROCESO DE CRÍTICA Y CODIFICACIÓN DEL PROY ROBUSTECIMIENTO-C2 ENCIET, PERIODO MARZO 2025, PROV. GUAYAS, AUT AVAL INEC-INEC-2025-0207-M, SEGUN MEMO PROGRA INEC-DIPLA-2025-0161-M Y REQ. NRO. INEC-CGTPE-DIES-2025-0211-M. MVRN

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 18/03/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 023-CGTPE-DIES -GEPH - 2025 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 12/03/2025

VIÁTICOS [X] MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LUGMAÑA ESPINOZA GABRIELA CARINA CI: 1712442381 PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 7 ANALISTA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH

Table with 4 columns: FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa), HORA SALIDA (hh:mm), FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa), HORA LLEGADA (hh:mm). Values: 19/03/2025, 05h00, 21/03/2025, 20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: GABRIELA LUGMAÑA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE 1. Supervisar el proceso de crítica y codificación de la Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo- ENCIET correspondiente al mes de marzo 2025.

TRANSPORTE

Table with 7 columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows for QUITO-GUAYAQUIL, GUAYAQUIL-GUAYAQUIL, and GUAYAQUIL-QUITO.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 5674898700

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



NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR GABRIELA LUGMAÑA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DAMIÁN RIVADENEIRA

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. 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. 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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ESTEFANÍA ENCALADA

