

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	010	012	2025	11133 10318
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00361-006	3988
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monstaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1713150371 RUIZ CALLE VERONICA NATHALI				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	033	001	730303	1701	202	2003	2215	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: RUIZ CALLE VERONICA NATHALI, PAGO POR VIÁTICOS AL INTERIOR, GUAYAS, DEL 2 AL 4 DICIEMBRE 2025, ROBUSTECIMIENTO ENIGHUR Y ENCIET, SOLICITUD E INFORME 001-CGAF-DIAD-2025, MEMOS INEC-CGTPE-DIAD-2025-1736-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-6620-M, KGVY

DATOS APROBACIÓN



ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasEC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasEC</p>
FECHA: 10/12/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	010	012	2025	11133 10318
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00361-006 3988	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1713150371 RUIZ CALLE VERONICA NATHALI				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 10/12/2025</p>	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validez únicamente con FirmAC</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center; font-size: small;">Funcionario Responsable</p>	 <p style="font-size: small;">Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validez únicamente con FirmAC</p> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="text-align: center; font-size: small;">Director Financiero</p>

 Ministerio de Relaciones Laborales	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 001-CGAF-DIAD-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 08-12-2025
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ruiz Calle Verónica Nathali CI: 1713150371	PUESTO QUE OCUPA: Secretaria Administrativa
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL – GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Administrativa
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: <ul style="list-style-type: none"> • Verónica Ruiz 	
<p><u>OBJETIVOS:</u></p> <p><u>GENERAL:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Supervisar el proceso de verificación, validación y comparabilidad de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares Urbanos y Rurales (ENIGHUR) con la Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo (ENCIET), en la Coordinación zonal litoral, de la información levantada, correspondiente a las características ocupacionales. <p><u>ESPECÍFICOS:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Supervisar la correcta aplicación de las directrices emitidas para la aplicación de la metodología de trabajo en la validación de información de la sección V: "Características Ocupacionales" del Formulario 1 del Proyecto Robustecimiento de la Producción Estadística del Ecuador –Componente 1: Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares Urbanos y Rurales 2025. - Re instruir al personal de revisores y validadores sobre el correcto llenado de la matriz del control de cambios en el proceso de validación. - Establecer y homologar los criterios técnicos correspondiente al cálculo de indicadores de la ocupación. <p><u>ACTIVIDADES A DESARROLLAR:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Observar la organización del equipo de revisores y validadores. - Revisar, aportar y comunicar referente a los procesos adjetivos administrativos para que las autoridades puedan tomar la mejor decisión. <p><u>PRODUCTOS ALCANZADOS:</u></p> <p>A continuación, se presenta el detalle de las actividades cumplidas y los verificables disponibles para el efecto.</p> <p><u>Actividades ejecutadas: Martes, 02 de diciembre de 2025</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Se observó la organización del equipo de revisores y validadores. <p><u>Actividades ejecutadas: Miércoles, 03 de diciembre de 2025</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Se revisó, aportó y comunicó procesos adjetivos administrativos para que las autoridades puedan tomar la mejor decisión. <p><u>Actividades ejecutadas: Jueves, 04 de diciembre de 2025</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Se aporta y comunica procesos adjetivos administrativos para decisión de las autoridades. 	

CONCLUSIONES:

- Se cumplieron las actividades que fueron previstas.

RECOMENDACIONES:

- Se recomienda que se organicen procesos de supervisión con mayor frecuencia.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	02/12/2025	04/12/2025	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	07H00	18H00	

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 particular	DOMICILIO – AEROPUERTO INTERNACIONAL MARISCAL SUCRE	02-12-2025	07H00	02-12-2025	08H00
Aéreo	Aéreo	QUITO –GUAYAQUIL	02-12-2025	08H25	02-12-2025	09H18
Terrestre	Vehículo particular	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	02-12-2025	09h18	02-12-2025	17h00
Terrestre	Vehículo particular	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	03-12-2025	08h00	03-12-2025	17h00
Terrestre	Vehículo particular	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	04-12-2025	08h00	04-12-2025	16h07
Aéreo	Aéreo	GUAYAQUIL-QUITO	04-12-2025	16H07	04-12-2025	16H57
Terrestre	Vehículo particular	AEROPUERTO INTERNACIONAL MARISCAL SUCRE - DOMICILIO	04-12-2025	16H57	04-12-2025	18H00

NOTA:

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

OBSERVACIONES**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO****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.



Firmado electrónicamente por:
VERONICA NATHALI
RUIZ CALLE
Válida únicamente con Fimac®

NOMBRE: Ing. Veronica Ruiz
CI: 1713150371

FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con FirmasC</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con FirmasC</p>
<p>NOMBRE: Ing. Sonia Castillo</p>	<p>NOMBRE: Ing. Sonia Castillo</p>

...



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 8 de diciembre de 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: Verónica Nathali Ruiz Calle
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 02-12-2025 HASTA: 04-12-2025
DESTINO (CIUDAD): Guayaquil
Nº DE SOLICITUD: 001-CGAF-DIAD-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
02/12/2025	001-001-000823349	ALIMENTCIÓN	6.98	
02/12/2025	012-001-000027788	ALIMENTCIÓN	8.55	
02/12/2025	001-001-000006032	ALIMENTCIÓN	7.00	
03/12/2025	0002747	ALIMENTCIÓN	4.25	
03/12/2025	001-003-000116860	ALIMENTCIÓN	4.99	
03/12/2025	002-002-000021313	ALIMENTCIÓN	14.95	
04/12/2025	003-001-000321163	ALIMENTCIÓN	5.92	
04/12/2025	004-002-000002090	HOSPEDAJE	80.00	
		TOTAL:	132.64	

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:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO	160,00
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE	48,00
70% VALOR A JUSTIFICARSE	112,00
GASTOS JUSTIFICADOS	132,64
VALOR A DESCONTAR	

Kuren Vargas
 REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 001-CGAF-DIAD - 2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 24-11-2025	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>
		SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>
		ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ruiz Calle Verónica Nathali Ci: 1713150371		PUESTO QUE OCUPA: Secretaria Administrativa	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIAD :DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
02-12-2025	07h00	04-12-2025	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Objetivo General




- ✓ Supervisar el proceso de verificación, validación y comparabilidad de la ENIGHUR con la Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo (ENCIET), en la Coordinación zonal litoral, de la información levantada correspondiente a las características ocupacionales.

Objetivos Específicos

- ✓ Supervisar la correcta aplicación de las directrices emitidas para la aplicación de la metodología de trabajo, en la validación de información de la sección V: "Características Ocupacionales" del Formulario 1 del Proyecto Robustecimiento de la Producción Estadística del Ecuador -C1: Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares Urbanos y Rurales" 2025.
- ✓ Re instruir al personal de Revisores y validadores sobre el correcto llenado de la matriz del control de cambios en el proceso de validación.
- ✓ Establecer y homologar los criterios técnicos correspondiente al cálculo de indicadores de la ocupación.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

1. Observar y evaluar la organización del equipo de revisores y validadores.
2. Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.
3. Analizar la metodología de cálculo de indicadores de ocupación de ENCIET y ENIGHUR.

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 particular	DOMICILIO - AEROPUERTO INTERNACIONAL MARISCAL SUCRE	02-12-2025	07H00	02-12-2025	08H00
Aéreo	Aéreo	QUITO - GUAYAQUIL	02-12-2025	08H00	02-12-2025	09H00
Terrestre	Vehículo particular	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	02-12-2025	09h00	02-12-2025	17h00
Terrestre	Vehículo particular	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	03-12-2025	08h00	03-12-2025	17h00
Terrestre	Vehículo particular	GUAYAQUIL - GUAYAQUIL	04-12-2025	08h00	04-12-2025	16h00
Aéreo	Aéreo	GUAYAQUIL - QUITO	04-12-2025	16H00	04-12-2025	17H00
Terrestre	Vehículo particular	AEROPUERTO INTERNACIONAL MARISCAL SUCRE - DOMICILIO	04-12-2025	17H00	04-12-2025	18H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: A H O R R O S		No. DE CUENTA: 2 2 0 0 1 3 5 3 5 5		
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			
 <p>Firmado electrónicamente por: VERÓNICA NATHALI RUIZ CALLE Validar electrónicamente con FIRMAEC</p>			 <p>Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con FIRMAEC</p>			
Ing. Verónica Ruiz Calle NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR			Ing. Sonia Castillo López NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
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>			
 <p>Firmado electrónicamente por: VICENTA SONIA CASTILLO LOPEZ Validar electrónicamente con FIRMAEC</p>			<p>Ing. Sonia Castillo López NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>			

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	2129	26	11	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	001	730303	1701	202	2003	2215	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$160.00
TOTAL										

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:
 CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS AL INTERIOR, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN, VALIDACIÓN Y COMPARATIBILIDAD ENIGHUR, GUAYAQUIL MES DE DICIEMBRE 2025, AVAL INEC-INEC-2025-1173-M, AUT. INEC-CGAF-2025-2252-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DIES-2025-1613-M. SPYP

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/11/2025	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIQUANO Valido electrónicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Valido electrónicamente con FirmasC
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

/

- - -

