

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 | 028 | 07 | 2025 |
| Unid. Desc: | 0000 | No. CUR | 5129 | | |
| | | No. Original | 5129 | | |
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 2048 | | |

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|---|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | 1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS | | | |
| 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 | 033 | 001 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 125.48 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 125.48 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 125.48 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 125.48 |

SON: CIENTO VEINTICINCO DOLARES CON 48/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2421 No Entrada: 16545

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 28/07/2025 | Firmado electrónicamente por: GABRIELA FERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO <small>Validar electrónicamente con FirmasEC</small> | Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA <small>Validar electrónicamente con FirmasEC</small> |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|---|---|---|-------------|----------------|
| Institucion: | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte | rplComprobanteGastos.rdlc | | |
| U. Ejecutora: | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | No. CUR | No. Original |
| Unid: Desc: | 0000 | 028 | 07 | 2025 | 5129 5129 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | 2048 |
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA RTO DEV | |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | 1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | 0 | | |
| Beneficiario: | 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| <p>APROBADO</p> <p>FECHA: 28/07/2025</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: GABRIELA FERNANDA TAYUPANTA JARAMILLO</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasEC</p> <hr/> <p>Funcionario Responsable</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA</p> <p>Validar electrónicamente con FirmasEC</p> <hr/> <p>Director Financiero</p> |



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

137-CGTPE-DIES- 2025

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

24-07-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
VILLALVA JARA ROXANA PIEDAD
C.I. 0919414680

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA DE AREA

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CUENCA - AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Objetivo General

- Mantener reunión con la Coordinación Zonal Sur.(autoridades)
- Supervisar el levantamiento de información, durante el mes de julio de 2025.

Objetivos Específicos

- Identificar los problemas en la parte técnica, administrativos-financieros en conjunto con la Zonal Sur
- Supervisar el desempeño técnico del personal contratado, en las Coordinación Zonal, pues de su desempeño depende la calidad de la información.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

1. Reunión con el Coordinador Zonal para tratar temas: técnicos, administrativos-financieros
2. Observar y evaluar la organización de los equipos de campo y de socialización.
3. Observar entrevistas para evidenciar la aplicación de la metodología en el diligenciamiento del aplicativo.
4. Reuniones de trabajo con los equipos de campo.
5. Controlar la cobertura.

ACTIVIDADES:

JUEVES, 17 DE JULIO DE 2025

1. Traslado a Cuenca:

El desplazamiento se realizó vía aérea desde el Aeropuerto Mariscal Sucre (Quito) hacia el Aeropuerto Mariscal La Mar (Cuenca).

2. Actividades de supervisión en campo:

Como parte de la agenda planificada, se llevaron a cabo las siguientes acciones en territorio, con el apoyo logístico de un vehículo previamente contratado para facilitar los desplazamientos dentro de la ciudad:

Reuniones técnicas:

Se mantuvieron reuniones con el Coordinador Zonal Sur, así como con la responsable zonal del proyecto y equipos de supervisión, con el fin de revisar avances, resolver inquietudes operativas y alinear criterios de trabajo.

Acompañamiento a equipos de recolección:

Se priorizó la visita a equipos desplegados en zonas urbanas de Cuenca, donde se realizaron observaciones directas del trabajo en terreno, prestando especial atención a la aplicación de protocolos y normativas institucionales.

3. Verificación de cumplimiento de protocolos institucionales:

Se constató el cumplimiento de los siguientes elementos:

Uso adecuado de los elementos de imagen institucional

- Chaleco identificativo
- Gorra institucional
- Credencial vigente del encuestador

Acompañamiento en procesos de entrevista:

- Observación del primer contacto con los hogares
- Evaluación del manejo comunicacional respecto al objetivo de la encuesta y el tiempo estimado de diligenciamiento

4. Observaciones clave:

- Se evidenció cumplimiento en la presentación del personal y uso correcto de la indumentaria institucional.
- Se evidenció el adecuado diligenciamiento de los formularios físicos I, II y III, así también el uso del sistema de ingreso de información en Tablet.
- Los supervisores aplicaron estrategias efectivas para localizar viviendas e informantes seleccionados.

VIERNES, 18 DE JULIO DE 2025

1. Continuación de actividades de campo:

Durante esta jornada se mantuvo el acompañamiento técnico a los equipos de recolección de información con el objetivo de recabar evidencia para la elaboración del informe de supervisión. Se replicaron los ejercicios de observación de protocolo establecidos el día anterior:

- Verificación de presentación e identificación del personal
- Acompañamiento en entrevistas domiciliarias
- Evaluación de técnicas de abordaje, explicación de objetivos, tiempos y disposición de los informantes

2. Retorno a la ciudad de Quito:

Finalizadas las actividades de supervisión, se procedió al traslado terrestre dentro de la ciudad de Cuenca hasta el aeropuerto, para tomar el vuelo correspondiente hacia Quito.

Observaciones Finales:

La visita permitió constatar el compromiso operativo del personal de campo y el cumplimiento de las disposiciones técnicas definidas por la institución. Se identificaron elementos de mejora que serán abordados en el informe técnico correspondiente y comunicados a los responsables zonales.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Se entregará informes de supervisión evidenciando la correcta aplicación metodológica, mediante el acompañamiento a los encuestadores durante las entrevistas en las viviendas seleccionadas, así como comprobando la correcta aplicación del aplicativo.

CONCLUSIONES:

- Se trabajó según la metodología de la encuesta ENEGHUR, buscando y tomando información de los informantes calificados y directos según lo amerite.

RECOMENACIONES:

- Utilizar siempre los manuales operativos como referencia principal, ya que en el se encuentran pre establecidos casos atípicos.

| ITINEARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 17/07/2025 | 18/07/2025 | 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 | 04:45 | 21:00 | |

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 |
| AEREO | AEREO | QUITO - CUENCA | 17/07/2025 | 06H49 | 17/07/2025 | 07H45 |
| Terrestre | Vehículo contratado | CUENCA - CUENCA | 17/07/2025 | 08H00 | 17/07/2025 | 19H00 |
| Terrestre | Vehículo contratado | CUENCA - CUENCA | 18/07/2025 | 08H00 | 18/07/2025 | 17H00 |
| AEREO | AEREO | CUENCA - QUITO | 18/07/2025 | 19H15 | 18/07/2025 | 20H10 |

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

RESUMEN DE GASTOS ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 23 de julio 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 17/07/2025 HASTA: 18/07/2025
DESTINO (CIUDAD): CUENCA / AZUAY
N.º DE SOLICITUD: 137-CGTPE-DIES-2025/

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA N.º | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONES |
|--------------|---------------------------|-------------|-----------------|---------------|
| 18/07/2025 | 002004000051345 | HOSPEDAJE | \$ 94.00 | \$ 86.48 |
| TOTAL | | | \$ 94.00 | |

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 N.º MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N.º 657 del 28 de diciembre del 2015.



FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

| | | |
|-------------------------------|-------|---|
| VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO | 130 | |
| 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE | 39 | |
| 70% VALOR A JUSTIFICARSE | 91 | |
| GASTOS JUSTIFICADOS | 86.48 | } |
| VALOR A DESCONTAR | 4.52 | |

125.48


 REVISADO POR ERIKABRANO

SECRET

U.S. DEPARTMENT OF THE ARMY
HEADQUARTERS, ARMY
WASHINGTON, D.C.

OFFICE OF THE ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
HEADQUARTERS, ARMY
WASHINGTON, D.C.

ADJUTANT GENERAL

ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL

ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL

ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL

ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL
ADJUTANT GENERAL

ADJUTANT GENERAL



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|----------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) |
| 137-CGTPE-DIES- 2025 | 09-07-2025 |

| | | | | | | | |
|----------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| VIÁTICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input type="checkbox"/> | SUBSISTENCIAS | <input type="checkbox"/> | AUMENTACIÓN | <input type="checkbox"/> |
|----------|-------------------------------------|----------------|--------------------------|---------------|--------------------------|-------------|--------------------------|

DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
| VILLALVA JARA ROXANA PIEDAD Ci: 0919414680 | DIRECTORA DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS |

| | |
|---|---|
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |
| CUENCA - AZUAY | DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS |

| | | | |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 17-07-2025 | 06h00 | 18-07-2025 | 19H00 |

1x130 = 130

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Objetivo General

- Mantener reunión con la Coordinación Zonal Sur (autoridades)
- Supervisar el levantamiento de información, durante el mes de julio de 2025.

Objetivos Específicos

- Identificar los problemas en la parte técnica, administrativos-financieros en conjunto con la Zonal Sur
- Supervisar el desempeño técnico del personal contratado, en las Coordinación Zonal, pues de su desempeño depende la calidad de la información.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

1. Reunión con el Coordinador Zonal para tratar temas: técnicos, administrativos-financieros
2. Observar y evaluar la organización de los equipos de campo y de socialización.
3. Observar entrevistas para evidenciar la aplicación de la metodología en el diligenciamiento del aplicativo.
4. Reuniones de trabajo con los equipos de campo.
5. Controlar la cobertura.

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 |
| Aéreo | Aéreo | QUITO - CUENCA | 17-07-2025 | 07H00 | 17-07-2025 | 08H00 |
| Terrestre | Vehículo Contratado | CUENCA - CUENCA | 17-07-2025 | 08H00 | 17-07-2025 | 18H00 |
| Terrestre | Vehículo Contratado | CUENCA - CUENCA | 18-07-2025 | 08H00 | 18-07-2025 | 16H00 |
| Aéreo | Aéreo | CUENCA - QUITO | 18-07-2025 | 17H00 | 18-07-2025 | 18H00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|----------------------------|-------------------------|---------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 1042746426 |
|----------------------------|-------------------------|---------------------------|

| 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: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA <small>Validar documento con FirmAC</small></p> |  <p>Firmado electrónicamente por: ROXANA PIEDAD VILLALVA JARA <small>Validar documento con FirmAC</small></p> |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Roxana Villalva | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Roxana Villalva |
| 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: GUSTAVO GABRIEL MOLINA GARZON <small>Validar documento con FirmAC</small></p> | |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Gustavo Molina | |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

1244

FECHA DE ELABORACIÓN

15 07 25

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 | Viatcos y Subsistencias en el Interior | \$130.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$130.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS AL INTERIOR A LA CIUDAD DE CUENCA -AZUAY, MES DE JULIO NJS-DIES, PROYECTO ROBUSTECIMIENTO-ENIGHUR SEGUN AUTORIZACION DE AVAL INEC-INEC-.2025-0621-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DIES-2025-0731-M LPEC

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|---|---|
| APROBADO |  Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO Validar electrónicamente con FirmasEC |  Firmado electrónicamente por: JORGE LUIS VERDUGA MOLINA Validar electrónicamente con FirmasEC |
| FECHA: 15/07/2025 | _____ Funcionario Responsable | _____ Director Financiero |

