

## 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           |                                                              | 019 05 2025                                                       | 3213                      | 3213         |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento                                              | No.                                                               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                  | 6                                                                 | 1146                      |              |
| 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 | 002 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2194 No Entrada: 15843

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                                                                     | APROBADO:                                                                                                                                                                                  |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             | <br>Firmado electrónicamente por:<br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS<br>Validar electrónicamente con FirmatEC | <br>Firmado electrónicamente por:<br>JORGE LUIS VERDUGA MOLINA<br>Validar electrónicamente con FirmatEC |
| FECHA:<br>20/05/2025 | 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                                                              | 019 05 2025                                 | 3213                                                              | 3213           |         |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                   | Clase Documento                             | No.                                                               | No. Expediente |         |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                                                                 | 1146           |         |
| 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:                                                                                                                                                                                        |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>20/05/2025 | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>MARTINEZ VARGAS</b><br>Validar electrónicamente con FirmasC | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>JORGE LUIS VERDUGA MOLINA</b><br>Validar electrónicamente con FirmasC |
|                                             | Funcionario Responsable                                                                                                                                                                | Director Financiero                                                                                                                                                                              |

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
139-CGTPE-DICA-2025

FECHA DE INFORME  
07/05/2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Pérez Avellaneda Julieta Eustolia  
CI: 1711234110

PUESTO QUE OCUPA:  
ASISTENTE DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS  
SERVIDOR PÚBLICO 1

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Ambato – Tungurahua

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Pérez Julieta
- Villacís Santiago
- Nicolalde Nelson

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Evaluar la información recolectada en campo mediante el análisis de casos presentados durante el operativo de campo y procesamiento de información ENCIET para re instruir al personal técnico de las coordinaciones zonales.
- Establecer criterios técnicos y operativos uniformes en las coordinaciones zonales que garanticen el diligenciamiento correcto y coherente de la información en campo.
- Revisar con las coordinaciones zonales, el estado actual de los procesos de adquisición de bienes y servicios, evaluando su eficacia y la alineación con los objetivos establecidos.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Las actividades diarias para desarrollar en el taller fueron planificadas por parte de la ENCIET Nacional, mismas que se detallan a continuación:

Día 1 lunes, 28 de abril de 2025:

| Hora                                                            | Lunes 28 de Abril de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Responsable                      |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|                                                                 | Tema                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |
| 9:15 - 9:30                                                     | - Bienvenida                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CGTPE-DIES                       |
| 9:30 - 10:15<br>10:15 - 11:00<br>11:00 - 11:45<br>11:45 - 12:30 | - Estado actual del Operativo de Campo<br>- Avance de cobertura y novedades, limitaciones y nudos críticos, Acciones correctivas ejecutadas.<br>- Novedades encontradas en la supervisión cruzada<br>- Procesos Administrativos (Estado de personal, vehículos y estado de requerimientos).<br>- Recomendaciones | DICA<br>CENTRO<br>LITORAL<br>SUR |
| 12:30-13:30                                                     | Almuerzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |
| 13:30-15:30                                                     | -Directrices y aclaraciones sección 1 - Registro e información de los miembros del hogar<br>-Directrices y aclaraciones sección 1 - Educación                                                                                                                                                                    | DIES<br>DINME                    |
| 15:30 -17:00                                                    | Marco metodológico Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo                                                                                                                                                                                                                                                           | DEAN                             |
|                                                                 | Preguntas y respuestas                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TODOS                            |
| 17:00 -17:30                                                    | Acuerdos y Compromisos                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TODOS                            |

**Día 2 martes, 29 de abril de 2025:**

| Hora          | Martes 29 de Abril de 2025                                                                                                                                                                                                              | Responsable |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|               | Tema                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| 8:00 - 13:00  | Aclaraciones para diligenciamiento de la sección 2:<br>-Trabajo,<br>-Orientación al mercado,<br>-Pago en la ocupación,<br>-Trabajador familiar,<br>-Recuperación del trabajo remunerado,<br>-Ausencia temporal y vínculo con el trabajo | DEAN - DIES |
| 13:00-14:00   | <b>Almuerzo</b>                                                                                                                                                                                                                         |             |
| 14:00 - 17:00 | Aclaraciones para diligenciamiento de la sección 2:<br>-Múltiples trabajos,<br>-Horas efectivas/habituales y Actividad principal,<br>-Deseo y disponibilidad                                                                            | DEAN - DIES |
|               | Aclaraciones para diligenciamiento de la sección 3:<br>-Situación en la ocupación                                                                                                                                                       |             |
|               | Preguntas y respuestas                                                                                                                                                                                                                  | TODOS       |
| 17:00 - 17:30 | Acuerdos y Compromisos                                                                                                                                                                                                                  | TODOS       |

**Día 3 miércoles, 30 de abril de 2025:**

| Hora          | Miércoles 30 de Abril de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Responsable |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|               | Tema                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |
| 8:00-9:00     | Aclaraciones para diligenciamiento de la sección 5:<br>-Búsqueda de Trabajo<br>-Caracterización "Otro cuál?"                                                                                                                                                                                                            | DIES        |
| 9:00-13:00    | Aclaraciones para diligenciamiento de la sección 7:<br>-Conceptualización de los ingresos de los hogares<br>-Registro de Ingresos laborales<br>-Registro de Ingresos Autoconsumo<br>-Registro de Ingresos a Largo Plazo<br>-Registro de Ingresos no laborales<br>-Innovaciones metodológicas en el registro de ingresos | DINME -DIES |
| 13:00-14:00   | <b>Almuerzo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |
| 14:00-15:30   | Registro de información de la Vivienda - Hogar                                                                                                                                                                                                                                                                          | DIES        |
|               | Control de Calidad mediante Sistema SIPE móvil                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |
| 15:30-17:00   | Codificación de Rama Actividad y Grupo de Educación                                                                                                                                                                                                                                                                     | DINEM       |
|               | Preguntas y respuestas                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TODOS       |
| 17:00 - 17:30 | Acuerdos y Compromisos                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TODOS       |

**Día 4 jueves, 01 de mayo de 2025:**

| Hora        | Jueves 01 de Mayo de 2025                        | Responsable |
|-------------|--------------------------------------------------|-------------|
|             | Tema                                             |             |
| 8:00 - 9:30 | Control de Calidad de Codificación (% por zonal) | DINEM       |

|               |                                                                                                                            |                 |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|               | Control de Calidad de Validación e inconsistencias (% por zonal)                                                           | DIES-DEAN-DINME |
| 9:30 - 13:00  | Diseño Muestral de la Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo<br>Casos Especiales de la ubicación de la vivienda (Cartografía) | DINEM-DICA-DIES |
| 13:00-14:00   | <b>Almuerzo</b>                                                                                                            |                 |
| 14:00 - 16:00 | Revisión de acuerdos adquiridos en el taller                                                                               | TODOS           |
|               | Conclusiones y cierre                                                                                                      | TODOS           |

#### CONCLUSIONES:

- Se realizar el seguimiento correspondiente sobre las limitaciones, nudos críticos y estado de personal, vehículos y requerimientos de las Coordinaciones Zonales, para continuar con el normal desarrollo del operativo de campo.
- Se evalúa la información recolectada en campo, por parte de las Coordinaciones Zonales sobre los conceptos de las nuevas actualizaciones metodológicas de la CIET 19, 20 y 21.
- Se recibió instrucciones por parte de la ENCIET Nacional sobre las directrices para el correcto diligenciamiento del formulario de la Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo y la correcta ubicación en campo de la vivienda seleccionada.
- Se llegó a acuerdos en conjunto con los equipos zonales y equipo nacional para unificar criterios de levantamiento en campo y estandarización de procedimientos.

#### PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Informe de actividades realizadas donde se detallan los acuerdos planteados, las novedades encontradas y los productos alcanzados durante la evaluación, seguimiento y re-instrucción en territorio correspondiente al 1er semestre del levantamiento de información de la Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo (ENCIET).

| ITINERARIO | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA      | 28/04/2025 | 01/05/2025 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio de vehículo contratado, 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       | 05:00      | 20:30      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA            | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|--------------------|----------------------|-----------------|------------|-------|------------|-------|
|                    |                      |                 | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| TERRESTRE          | VEHÍCULO CONTRATADO  | Quito – Ambato  | 28/04/2025 | 05:00 | 28/04/2025 | 08:00 |
| TERRESTRE          | PARTICULAR           | Ambato – Ambato | 28/04/2025 | 08:00 | 28/04/2025 | 18:00 |
| TERRESTRE          | PARTICULAR           | Ambato – Ambato | 29/04/2025 | 08:00 | 29/04/2025 | 18:00 |
| TERRESTRE          | PARTICULAR           | Ambato – Ambato | 30/04/2025 | 08:00 | 30/04/2025 | 18:00 |
| TERRESTRE          | PARTICULAR           | Ambato – Ambato | 01/05/2025 | 08:00 | 01/05/2025 | 16:00 |
| TERRESTRE          | VEHÍCULO CONTRATADO  | Ambato – Quito  | 01/05/2025 | 16:00 | 01/05/2025 | 20:30 |

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

#### OBSERVACIONES

Acorde con los objetivos planteados en el Plan de Trabajo de la Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo ENCIET, se realizan actividades para establecer y homologar los criterios técnicos, metodológicos, operativos y financieros mediante la Evaluación, Seguimiento y Re-instrucción en Territorio correspondiente al 1er Semestre del Levantamiento de Información de la Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo ENCIET entre planta central y las coordinaciones zonales, con el fin de garantizar la adecuada ejecución del proyecto.

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO<br>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>JULIETA EUSTOLIA<br/>PÉREZ AVELLANEDA</b><br/>Validar Autenticamente con FirmaRC</p> |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>BLADIMIR VINICIO<br/>LEÓN ROMERO</b><br/>Validar Autenticamente con FirmaRC</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>NOMBRE DEL SERVIDOR<br/><b>Julieta Eustolia Pérez Avellaneda</b></p>                                                                                                                                        | <p>NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br/><b>Bladimir Vinicio León Romero</b><br/>Responsable de la Gestión de Operaciones de Campo y Actualización<br/>Cartográfica a Hogares</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>                                                                                                                                                          | <p><b>NOTA:</b> 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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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:<br/><b>JUAN CARLOS PINDO<br/>MACAS</b><br/>Validar Autenticamente con FirmaRC</p>           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br/><b>Juan Carlos Pindo</b><br/>Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo</p>                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 7 de mayo del 2025  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** Julieta Eustolia Pérez Avellaneda  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 28/4/2025 HASTA: 1/5/2025  
**DESTINO (CIUDAD):** Ambato-Tungurahua  
**Nº DE SOLICITUD:** 139-CGTPE-DICA-2025

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

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.

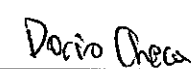
| FECHA     | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION  | VALOR  | OBSERVACIONES                  |
|-----------|--------------------------|--------------|--------|--------------------------------|
| 28/4/2025 | 6062                     | Alimentación | 8,50   |                                |
| 28/4/2025 | 2104                     | Alimentación | 6,75   |                                |
| 28/4/2025 | 002-003-000037600        | Alimentación | 12,92  |                                |
| 29/4/2025 | 2110                     | Alimentación | 7,50   |                                |
| 29/4/2025 | 004-001-000067357        | Alimentación | 14,49  |                                |
| 30/4/2025 | 23                       | Alimentación | 1,25   |                                |
| 30/4/2025 | 001-002-000000048        | Alimentación | 9,00   |                                |
| 30/4/2025 | 001-002-000069877        | Alimentación | 15,2   |                                |
| 1/5/2025  | 002-002-000010833        | Alimentación | 13,98  |                                |
| 1/5/2025  | 001-002-000001593        | Alimentación | 2,00   | No se considera por no haberse |
| 1/5/2025  | 004-002-000000564        | Hospedaje    | 90     |                                |
| TOTAL:    |                          |              | 181,59 | 179,59                         |

  
FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

240,00  
77,00  
168,00  
179,59  
251,59

  
REVISADO POR





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                            |                          |                                                                                                                                                               |                          |                             |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                            |                          |  <b>INEC</b><br><small>INSTITUTO ECUATORIANO DE ESTADÍSTICA Y CENSO</small> |                          |                             |                          |
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                            |                          |                                                                                                                                                               |                          |                             |                          |
| <b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                            |                          | <b>FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)</b>                                                                                                                       |                          |                             |                          |
| 139-CGTPE-DICA-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                            |                          | 21/04/2025                                                                                                                                                    |                          |                             |                          |
| <b>VIÁTICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>MOVILIZACIONES</b>      | <input type="checkbox"/> | <b>SUBSISTENCIAS</b>                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <b>ALIMENTACIÓN</b>         | <input type="checkbox"/> |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                            |                          |                                                                                                                                                               |                          |                             |                          |
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:</b><br>PEREZ AVELANEDA JULIETA EUSTOLIA<br>CI: 1711234110                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                            |                          | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b><br>ASISTENTE DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS<br>(SERVIDOR PÚBLICO 1)                                                               |                          |                             |                          |
| <b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b><br>Ambato – Tungurahua                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                            |                          | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:</b><br>DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO                                |                          |                             |                          |
| <b>FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     | <b>HORA SALIDA (hh:mm)</b> |                          | <b>FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)</b>                                                                                                                             |                          | <b>HORA LLEGADA (hh:mm)</b> |                          |
| 28/04/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     | 5:10                       |                          | 01/05/2025                                                                                                                                                    |                          | 18:50                       |                          |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b><br>Pérez Julieta<br>• Nelson Nicolalde<br>• Santiago Villacis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                            |                          |                                                                                                                                                               |                          |                             |                          |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:</b><br><b>NUEVA ENCUESTA DE FUERZA DE TRABAJO ENCIET</b><br><br>Las actividades para ejecutarse en el operativo de campo para la supervisión son las que se detallan a continuación: <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar el seguimiento correspondiente sobre las limitaciones, nudos críticos y estado de personal, vehículos y requerimientos de las Coordinaciones Zonales, para continuar con el normal desarrollo del operativo de campo.</li> <li>Evaluar la información recolectada en campo, por parte de las Coordinaciones Zonales sobre los conceptos de las nuevas actualizaciones metodológicas de la CIET 19, 20 y 21.</li> <li>Re instruir al personal técnico de las Coordinaciones Zonales sobre las directrices para el correcto diligenciamiento del formulario de la Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo y la correcta ubicación en campo de la vivienda seleccionada.</li> </ul> |                                     |                            |                          |                                                                                                                                                               |                          |                             |                          |

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA            | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                           |                      |                 | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | VEHÍCULO CONTRATADO  | Quito – Ambato  | 28/04/2025          | 05:10         | 28/04/2025          | 8:00          |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | Ambato – Ambato | 28/04/2025          | 8:00          | 28/04/2025          | 18:00         |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | Ambato – Ambato | 29/04/2025          | 8:00          | 29/04/2025          | 18:00         |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | Ambato – Ambato | 30/04/2025          | 8:00          | 30/04/2025          | 18:00         |
| TERRESTRE                                                 | PARTICULAR           | Ambato – Ambato | 1/05/2025           | 8:00          | 1/05/2025           | 16:00         |

|                                                                                                                                                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                |           |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|-----------|-------|
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                              | VEHÍCULO<br>CONTRATADO | Ambato – Quito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1/05/2025 | 16:00          | 1/05/2025 | 18:50 |
| 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. |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                |           |       |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                |           |       |
| NOMBRE DEL BANCO:                                                                                                                                                                                                      |                        | TIPO DE CUENTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           | No. DE CUENTA: |           |       |
| MUTUALISTA PICHINCHA                                                                                                                                                                                                   |                        | AHORROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           | 030429326      |           |       |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                  |                        | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                |           |       |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>JULIETA EUSTOLIA<br/>PÉREZ AVELLANEDA</p>                                                       |                        |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>BLADIMIR VINICIO<br/>LEÓN ROMERO</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                |           |       |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR                                                                                                                                                                                             |                        | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                |           |       |
| Julieta Eustolia Pérez Avellaneda                                                                                                                                                                                      |                        | Bladimir Vinicio León Romero<br>Responsable de la Gestión de Operaciones de Campo y Actualización<br>Cartográfica a Hogares                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                |           |       |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                         |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                |           |       |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>JUAN CARLOS PINDO<br/>MACAS</p>                                                                 |                        | <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> <p>* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</p> <p>* El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</p> |           |                |           |       |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                        |                        | * 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                |           |       |
| Juan Carlos Pindo<br>Director de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo                                                                                                                                        |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                |           |       |

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

812

FECHA DE ELABORACIÓN

25

04

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 | 002 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$240.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |          |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

### DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS A AMBATO MES DE ABRIL-MAYO, PROYECTO ROBUSTECIMIENTO-C2, SEGÚN AUTOR. AVAL INEC-INEC-2025-0350-M, PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-0322-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DIES-2025-0360-M, EMRA

### DATOS APROBACIÓN

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                                                                                 | APROBADO:                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>25/04/2025 | <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br><b>PAULINA ELIZABETH CAJANARCA TASIGUANO</b><br><br>_____<br>Funcionario Responsable | <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br><b>JORGE LUIS VERDUSA MOLINA</b><br><br>_____<br>Director Financiero |

