

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	029	010	2025	8353	8161
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2025-064-9999-00270-003	2988	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001860483	AMAYA ZURITA DIEGO EDMUNDO				

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	299.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										299.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										299.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										299.00

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: AMAYA ZURITA DIEGO EDMUNDO, PAGO POR VIATICOS AL INTERIOR, SUCUMBOS DEL 07 AL 11 OCTUBRE 2025, SUPERVISAR LA RECOLECCIÓN DE DATOS ROBUSTECIMIENTO C1, SEGUN SOLICITUD E INFORME SERVICIOS INSTITUCIONALES 462-CGTP-E-DICA-2025, MEMO. INEC-CGTP-E-DICA-2025-1176-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-4919-M, KGVY

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 29/10/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validez electrónicamente con FirmasC	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validez electrónicamente con FirmasC
	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	029 010 2025	8353	8161	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2025-064-9999-00270-003	2988		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1001860483	AMAYA ZURITA DIEGO EDMUNDO				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 29/10/2025</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar electrónicamente con FirmAC</p> <hr/> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar electrónicamente con FirmAC</p> <hr/> <p>Director Financiero</p>



Ministerio
del Trabajo



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

12-10-2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
AMAYA ZURITA DIEGO EDMUNDO
CI: 100186048-3

PUESTO QUE OCUPA:
ASISTENTE TÉCNICO (SERVIDOR PÚBLICO 1)

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
LAGO AGRIO (SUCUMBIOS)

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

DIRECCION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y
OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

AMAYA ZURITA DIEGO EDMUNDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo General

- Supervisar el operativo de campo en la recolección de datos de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares Urbanos y Rurales ENIGHUR, garantizando el uso adecuado de las herramientas de recolección y asegurando la calidad, precisión y confiabilidad de la información recopilada para su análisis y aplicación en la toma de decisiones.

Objetivos Específicos

- Supervisar el operativo de campo para el levantamiento de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares Urbanos y Rurales – ENIGHUR, utilizando la metodología establecida como las herramientas de recolección correctas que permitan realizar un análisis completo de la situación laboral.
- Supervisar la correcta aplicación de las diferentes directrices emitidas para la aplicación de la metodología de trabajo, en el levantamiento de la información del Proyecto Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares Urbanos y Rurales – ENIGHUR.
- Verificar la cobertura de campo en el levantamiento de la información con los equipos de trabajo necesarios para el seguimiento y evaluación de las políticas, planes y programas que se desarrollen.
- Asegurar la calidad y el correcto diligenciamiento del formulario.
- Llevar a cabo la supervisión en el tiempo planificado.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

En la semana 45 del martes 7 al sábado 11 de octubre del 2025, se realiza el levantamiento de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares Urbanos y Rurales en la ciudad de Lago Agrio provincia de Sucumbíos, se supervisa al equipo 10 de supervisora Mosquera Bolaños Stephanie Liliana y equipo 11 de supervisora Proaño Alvarado María Dolores.

18 1



Martes, 7 de octubre del 2025

- Se viaja a la provincia de Sucumbíos, cantón Lago Agrio, para trabajar en la supervisión del equipo 10 de supervisora Mosquera Bolaños Stephanie Liliana que se encuentra levantando la información de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares Urbanos y Rurales en el conglomerado 210150001001 de característica amanzanado.

Adjunto cuadro del personal y de la programación del equipo 10.

COORDINACION ZONAL NORTE- INEC
COORDINACION ZONAL NORTE- INEC
ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS EN HOGARES URBANOS Y RURALES
ENIGHUR 2024 - 2025

LISTADO DE PERSONAL POR EQUIPOS_SEMANA 45

SUPERVISOR	CÓDIGO	CÉDULA	ENCUESTADOR	CÓDIGO	CÉDULA
MOSQUERA BOLAÑOS STEPHANIE LILIANA	SU121N	1727556639	QUILICIMBA CACHIMUEL JASON ADRIAN	EN061N	1727674770
			HERRERA ALDAS ADDONYS FRANZHU	EN014N	1726028226
			REYES GUALOTUÑA XIMENA CAROLINA	EN002N	1716713704

Semana Planificada	Upm	CONGLOMERADO					
		Prov	Cant	Parr	Zon	Sec	Man
45-7 al 11 octubre	210150001001	21	01	50	008	006	001
		21	01	50	008	006	005
		21	01	50	008	006	006
		21	01	50	008	006	007
		21	01	50	008	006	008

- La vivienda 002 cuyo representante del hogar según la actualización cartográfica y formulario de muestra y cobertura MyC es el señor Ángel Benigno Álvarez Gaona, se encuentra en construcción es decir sin las condiciones para ser habitada, hecho que se verifica con el yerno el señor Freddy Quilichimbo quien informa que el señor Ángel Benigno Álvarez Gaona y su esposa hace más de un año viven en una finca en el área rural.

Por lo tanto, se evidencia un error en el levantamiento de la actualización cartográfica al momento de realizar el recorrido y verificación del estado de la vivienda, consecuentemente afectando a la realización de la encuesta y la cobertura. En el siguiente cuadro se muestra la identificación geográfica y muestral de la vivienda en construcción y una imagen de la vivienda que se encuentra sin ventanas y puertas.

Conglomerado	Zona	Sector	Manzana	Edificio	Vivienda
21015001001	008	006	006	021	002



Miércoles, 8 de octubre del 2025

- En el conglomerado 210158001101 de característica amanzanado asignado al equipo 11 de supervisora Proaño Alvarado María Dolores, conformado de la siguiente manera:

100

1



100



En compañía de la señorita supervisora Mosquera Bolaños Stephanie Liliana se mantiene conversación con el señor Juber Valdez, quien en su inicio manifiesta que él no tiene tiempo y que no le interesa proporcionar ningún tipo de información, para lo cual se le explica que el equipo de encuestadores se desplaza 215 de la ciudad de Quito para realizar su trabajo y que luego del largo trayecto se desea recopilar información verídica directamente de los hogares, en cuanto a los ingresos y gastos que estos tienen; logrando así obtener indicadores de calidad para establecer el costo de la canasta básica.

Luego de la explicación, el señor y su conyugue aceptaron proporcionar la información, logrando así recuperar el rechazo.

Viernes, 10 de octubre del 2025

- En el conglomerado 210150001001 vivienda de orden 11, realizada la encuesta por encuestador Jason Quilicimba se verifica inconsistencias en el formulario F1, de la persona 1 en la sección V de características ocupacionales, pregunta 3 de trabajo, se encuentra marcado la opción 3 de fabricar algún producto, pero en realidad no realizó ninguna actividad, código 10 que debía venir marcado, en la siguiente imagen se observa la identificación de la vivienda en mención.

ZONAL: ADM. C. CAMPO 9 ID_UPM: 210150001001
 PROVINCIA: SUCUMBOS 21 DOMINIO: 121 ÁREA: 1
 CANTÓN: LAGO AGRIO 01 PERIODO: 12 SEMANA: 45
 PARROQUIA NUEVA LOJA 50

RESULTADO DE LA ENTREVISTA:
 RESPUESTA COMPLETA
 SINDICADO
 SINDICADO DE CARACTERIZACIÓN CON PERSONAS
 ASISTENTE
 SINDICADO TEMPORAL O SACACIONAL
 SINDICADO DE OCUPIACION
 SINDICADO DE CONSTRUCCIÓN / RECONSTRUCCIÓN
 SINDICADO DE INHABILITACIÓN DESTRUCCION
 SINDICADO DE CONSTRUCCION EN MEDIO
 SINDICADO ALTERNATIVO

No. Orden	Zona	Secc.	Mzón	Edif.	No. Vuc.	Calle	No. Anillo	Piso	Nombre de Hogar	Teléfono 1	Teléfono 2	Código	No. Pape
1	006	006	005	007	0001	MANABI Y TUPAC YUPANQUI	143	1	RAMON GUMERCINDO INTRIAGO COQUE	000	00000016	67063400-XSR	4
2	006	006	005	010	0001	MANABI Y HUAYNA CAPAC	S-N	1	WILLIAN IVAN ESTRADA YANEZ	000	00000011	67063400-HWB	4
3	006	006	005	024	0001	HUAYNA CAPAC Y MANABI	S-N	1	JUBER ORLANDO VALDEZ TORRES	000	00000041	67063400-R59	3
4	006	006	006	008	0001	HUAYNA CAPAC Y NAPO	S-N	1	ALVARO ALEXANDER BASURTO LOPEZ	000	00000008	67063400-026	5
5	006	006	006	013	0001	HUAQUILLAS Y HUAYNA CAPAC	S-N	2	DAVID ALEJANDRO NUÑOZ KUFFO	000	00000008	67063400-HVX	4
6	006	006	006	021	0002	NAPO Y HUAYNA CAPAC	S-N	1	ALGEL BENGNO ALVAREZ GAONA	000	00000001	67063400-HYK	2
7	006	006	007	003	0002	HUAQUILLAS Y TUPAC YUPANQUI	S-N	1	JOSE PAUL VARRETE MERA	000	00000001	67063400-H4C	3
8	006	006	007	004	0001	HUAQUILLAS Y TUPAC YUPANQUI	S-N	1	LUIS ARMANDO CASTRO VERA	000	00000008	67063400-R2J	4
9	006	006	007	007	0002	HUAQUILLAS Y HUAYNA CAPAC	S-N	2-3	DIO PELEGRI FELIX GALLARDO	000	00000001	67063400-HWQ	7
10	006	006	007	010	0001	HUAYNA CAPAC Y HUAQUILLAS	S-N	1	FILANDRO GONZAGA JARAMILLO	000	00000001	67063400-R08	3
11	006	006	007	018	0001	12 DE FEBRERO Y HUAYNA	S-N	1	KARI MARISOL JIMENEZ JIMENEZ	000	00000008	67063400-R18	4

- En el conglomerado 210150001001 vivienda de orden 1, realizada por encuestador Adonnys Herrera, se encuentra inconsistencias en el flujo entre la pregunta 2 del trabajo que realizó fue: en un empleo o por su cuenta y pregunta 6, en caso de contestar en un empleo que es la información correcta, hay un salto a la pregunta 6 del pago en la ocupación.

ZONAL: ADM. C. CAMPO 9 ID_UPM: 210150001001
 PROVINCIA: SUCUMBOS 21 DOMINIO: 21 ÁREA: 1
 CANTÓN: LAGO AGRIO 01 PERIODO: 12 SEMANA: 45
 PARROQUIA NUEVA LOJA 50

RESULTADO DE LA ENTREVISTA:
 RESPUESTA COMPLETA
 SINDICADO
 SINDICADO DE CARACTERIZACIÓN CON PERSONAS
 ASISTENTE
 SINDICADO TEMPORAL O SACACIONAL
 SINDICADO DE OCUPIACION
 SINDICADO DE CONSTRUCCIÓN / RECONSTRUCCIÓN
 SINDICADO DE INHABILITACIÓN DESTRUCCION
 SINDICADO DE CONSTRUCCION EN MEDIO
 SINDICADO ALTERNATIVO

No. Orden	Zona	Secc.	Mzón	Edif.	No. Vuc.	Calle	No. Anillo	Piso	Nombre de Hogar	Teléfono 1	Teléfono 2	Código	No. Pape
1	006	006	005	007	0001	MANABI Y TUPAC YUPANQUI	143	1	RAMON GUMERCINDO INTRIAGO COQUE	000	00000016	67063400-XSR	4
2	006	006	005	010	0001	MANABI Y HUAYNA CAPAC	S-N	1	WILLIAN IVAN ESTRADA YANEZ	000	00000011	67063400-HWB	4

- En el conglomerado 210158001001, vivienda de orden 6 encuesta realizada por encuestadora Lidia Sarabia, la persona 2 de sexo femenino en el formulario F1 la sección IV, la pregunta 35 parte E de fecundidad solo para mujeres de 12 a 49 le realizan la pregunta, a pesar que el informante tiene 53 años, es decir, fuera del rango de los 49 años.

100



En la siguiente imagen se muestra la identificación geográfica de la vivienda de orden 6.



ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES URBANOS y RURALES (ENIGHUR)
SISTEMA INTEGRADO DE ENCUESTAS DE HOGARES
MUESTRA Y COBERTURA DE VIVIENDAS

FORMULARIO: 22/09/25



ZONAL: ADM: C: CAMPO 9 ID_UPM: 210158001101
PROVINCIA: SUCUMBIOS 21 DOMINIO: 21 ÁREA: 1
CANTÓN: LAGO AGRIO 01 PERIODO: 12 SEMANA: 48
PARROQUIA SANTA CECILIA 58

RESULTADO DE LA ENTREVISTA: 1. EFECTIVA COMPLETA 2. PREGUNTO 3. HABITA EN CASA OCUPADA CON PERSONAS AJENAS 4. VIV. TEMPORAL O VINCACIONAL 5. VIV. DESOCUPADA 6. VIV. CONSTRUCCIÓN / REMODELACION 7. VIV. INHABITABLE / DESTRUIDA 8. VIV. CONVERTIDA EN NEGOCIO 9. OTRA RAZÓN	CAMBIO CARTOGRAFICOS: 1. VIV. ABANDONADA 2. NO EXISTE LA VIVIENDA 3. NO EXISTE EDIFICIO 4. LOTE VACIO 5. OTRA RAZÓN PROB. DE DILIGENCIAMIENTO: 1. UTILIZADA EN OTRA RONDA 2. INFORMANTE NO EXISTE 3. FONDO REGISTRADO 4. CONDOMINIO NO REGISTRADO
--	---

No. Orden	Zona	Secr	Muni	Edif	No. Vv	Calle	No. Mpio	Plac	Jefe de Hogar	Tel 1	Tel 2	Ploteo	No. Parcela	Rast. Exter	Obras Camp
1	001	001	003	008	0001	AMAZONAS Y MACAS	S-N	1-2	LENIN MAURICIO TAPUY LICUY	000	087922894	67G532J4+PMF	8		
2	001	001	003	015	0001	AMAZONAS Y MACAS	S-N	1	DIEGO OLMEDO CERDA TAPUY	000	020203F5P	67G532J4+QDX	5		
3	001	001	004	008	0003	EL ORO Y QUITO LAGO AGRIO	S-N	1	JORGE LUIS PARDO JARAMILLO	000	090216725	67G532M5+34W	3		
4	001	001	004	023	0002	EL ORO Y QUITO LAGO AGRIO	S-N	1	JOHA A ALEXANDRA ARROBA PILCO	000	08048 1972	67G532M5+45W	4		
5	001	001	008	010	0001	CHIMBORAZO Y MACAS	S-N	1	ESTRELLA TAPUY	000	000	67G532J4+21V	2		
6	001	001	008	022	0001	MACAS Y NAPO	S-N	1	BELISARIO DAVID DAGUA ANDY	000	000	67G532J4+50Q	2		

Sábado, 11 de octubre del 2025

- Se realiza la supervisión a los encuestadores del equipo 10 en el conglomerado 210150001001 y del equipo 11 en el conglomerado 210015800101 para la recolección de los gastos diarios de jueves 9 y viernes 10 de octubre y el pegado del stickers, según la metodología.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Los productos alcanzados es el informe de actividades realizadas en el operativo de campo durante la supervisión de los conglomerados de la muestra asignada.

Adjunto cuadro de los conglomerados de los equipos: 10 y 11 en los cuales se realizó la supervisión.

Equipo	Semana Planificada	Upm	CONGLOMERADO					
			Prov	Gant	Parr	Zon	Sec	Man
10. MOSQUERA BOLAÑOS STEPHANIE LILIANA	45-7 al 11 octubre	210150001001	21	01	50	008	006	001
			21	01	50	008	006	005
			21	01	50	008	006	006
			21	01	50	008	006	007
			21	01	50	008	006	008
11. PROAÑO ALVARADO MARIA DOLORES	45-7 al 11 octubre	210158001101	21	01	58	001	001	002
			21	01	58	001	001	003
			21	01	58	001	001	004
			21	01	58	001	001	005
			21	01	58	001	001	006
			21	01	58	001	001	007
			21	01	58	001	001	008
			21	01	58	001	001	009
			21	01	58	001	001	010
			21	01	58	001	001	011
			21	01	58	001	001	012
			21	01	58	001	002	006

11



CONCLUSIONES:

- Se completaron las actividades de levantamiento y supervisión de datos en los conglomerados asignados, la cobertura en el conglomerado 210158001101 se cerró con 11 encuestas efectivas y una encuesta con vivienda desocupada. La cobertura en el conglomerado 210150001001 se cerró con 11 encuestas efectivas y una encuesta con vivienda en construcción.
- Durante la aplicación de observación de entrevistas y re entrevistas a las viviendas seleccionadas, se identificaron y corrigieron errores e inconsistencias en los formularios físicos y digitales.

RECOMENDACIONES:

- Reforzar el diligenciamiento de los formularios físicos, así como el manejo de la cartografía de manera que todo el equipo tenga las mismas capacidades.
- Establecer estrategias para contrarrestar los rechazos, como la socialización de conglomerados de semana seguida con autoridades locales.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mmm-aaa	7/10/2025	11/10/2025	
HORA hh:mm	04:00	18H00	
Hora inicio de Labores el día de retorno	08:00		

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
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Quito – Lago Agrio	7-10-2025	04:00	7-10-2025	14:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Lago Agrio – Lago Agrio	7-10-2025	14:00	7-10-2025	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Lago Agrio – Lago Agrio	8-10-2025	08:00	8-10-2025	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Lago Agrio – Lago Agrio	9-10-2025	08:00	9-10-2025	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Lago Agrio – Lago Agrio	10-10-2025	08:00	10-10-2025	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Lago Agrio - Lago Agrio	11-10-2025	08:00	11-10-2025	09:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Lago Agrio - Quito	11-10-2025	09:00	11-10-2025	18:00



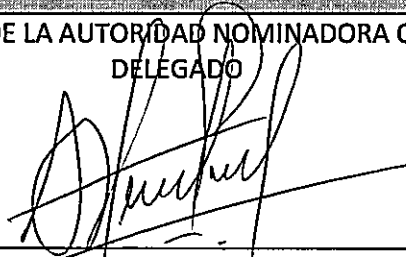
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

22



OBSERVACIONES

No se presenta hoja de asistencia en sede ya que el trabajo se lo realizó netamente en campo. 22

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		NOTA	
 AMAYA ZURITA DIEGO EDMUNDO CI: 100186048-3		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	
FIRMAS DE APROBACIÓN			
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
			
NOMBRE: BLADIMIR LEON RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO Y ACTUALIZACIÓN CARTOGRÁFICA A HOGARES		NOMBRE: JUAN CARLOS PINDO DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO	

11

.





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

LUGAR Y FECHA: Quito, 12 de octubre del 2025
NOMBRES Y APELLIDOS: Diego Edmundo Amaya Zurita
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 7/10/2025 HASTA: 11/10/2025
DESTINO (CIUDAD): Lago Agrio
Nº DE SOLICITUD: 462-CGTPE-DICA-2025

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
08/10/2025	000000699	Alimentación	8,00	
08/10/2025	000000701	Alimentación	8,00	
09/10/2025	000000702	Alimentación	8,00	
09/10/2025	000000703	Alimentación	8,00	
09/10/2025	000000704	Alimentación	8,00	
10/10/2025	000000705	Alimentación	8,00	
10/10/2025	000000710	Alimentación	7,00	
10/10/2025	000000711	Alimentación	8,00	
11/10/2025	000002416	Hospedaje	140,00	
TOTAL			203,00	

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 Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.

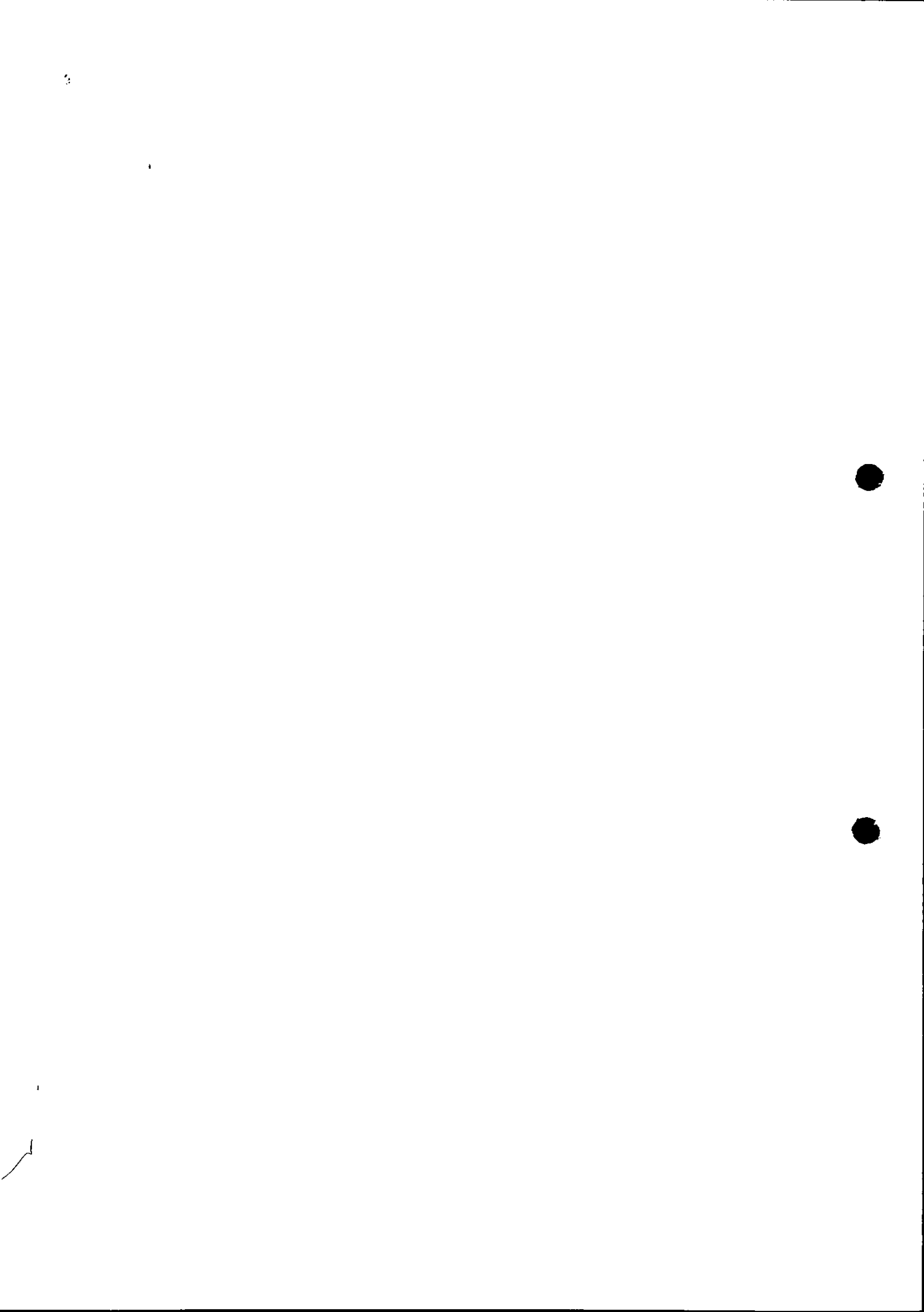

 FIRMA DEL SERVIDOR



PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

<u>320,00</u>	} 299
<u>96,00</u>	
<u>224,00</u>	
<u>203,00</u>	
<u>—</u>	

REVISADO POR



			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 462-CGTPE-DICA-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 01/10/2025	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS
		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AMAYA ZURITA DIEGO EDMUNDO CI: 100186048-3		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE TÉCNICO (SERVIDOR PUBLICO 1)	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: go Agro- Sucumblos		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO.	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
07/10/2025	04H00	11/10/2025	20H00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: AMAYA ZURITA DIEGO EDMUNDO			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Objetivo General: <ul style="list-style-type: none"> Supervisar el operativo de campo en la recolección de datos de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares Urbanos y Rurales ENIGHUR, garantizando el uso adecuado de las herramientas de recolección y asegurando la calidad, precisión y confiabilidad de la información recopilada para su análisis y aplicación en la toma de decisiones. Objetivos Específicos: <ul style="list-style-type: none"> Supervisar el operativo de campo para el levantamiento de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares Urbanos y Rurales – ENIGHUR, utilizando la metodología establecida como las herramientas de recolección correctas que nos permitan un análisis completo de la situación laboral. Supervisar la correcta aplicación de las diferentes directrices emitidas para la aplicación de la metodología de trabajo, en el levantamiento de la información del Proyecto Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares Urbanos y Rurales – ENIGHUR. Verificar la cobertura de campo en el levantamiento de la información con los equipos de trabajo necesarios para el seguimiento y evaluación de las políticas, planes y programas que se desarrollen. Asegurar la calidad y el correcto diligenciamiento del formulario. Llevar a cabo la supervisión en el tiempo planificado. 			

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

- Comprobación de los sectores censales de acuerdo a la muestra asignada.
- Realizar visitas a las viviendas que conforman parte de la muestra, manteniendo re entrevistas cara a cara.
- Verificar la correcta ubicación de las viviendas seleccionadas para el levantamiento de la Información.
- Mantener un diálogo técnico con los integrantes de los equipos de campo (encuestadores y supervisores), para solventar las novedades de campo y cartográficas.
- Acompañar a los supervisores en el proceso de recuperación de viviendas con novedad.
- Revisar el desenvolvimiento del personal contratado.
- Verificar la consistencia de la información y cobertura, resultado de las entrevistas.
- Supervisar, controlar y monitorear el trabajo operativo y de cobertura de Supervisores y Encuestadores.
- Solventar la falta de cobertura de forma inmediata cuando sea detectada en campo.
- Verificar el cumplimiento de las cargas diarias asignadas al equipo de trabajo.

Producto a Entregar:

- Informe de actividades realizadas en el operativo de campo durante la supervisión de los conglomerados de la muestra asignada.




TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Quito – Lago Agrio	07-10-2025	04:00	07-10-2025	16:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Lago Agrio - Lago Agrio	07-10-2025	16:00	07-10-2025	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Lago Agrio - Lago Agrio	08-10-2025	07:00	08-10-2025	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Lago Agrio - Lago Agrio	09-10-2025	07:00	09-10-2025	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Lago Agrio - Lago Agrio	10-10-2025	07:00	10-10-2025	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Lago Agrio - Lago Agrio	11-10-2025	07:00	11-10-2025	09:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Lago Agrio - Quito	11-10-2025	09:00	11-10-2025	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 3260805104	NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA
------------------------------	------------------------------	--

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: DIEGO EDMUNDO AMAYA ZURITA Validar electrónicamente con FirmaDC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: BLADIMIR VINICIO LEON ROMERO Validar electrónicamente con FirmaDC</p>
<p>AMAYA ZURITA DIEGO EDMUNDO CI:100186048-3</p>	<p>BLADIMIR LEÓN Responsable de Gestión de Operaciones de Campo y Actualización Cartográfica a hogares,</p>
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: JUAN CARLOS PINDO MACAS Validar electrónicamente con FirmaDC</p> <p>JUAN CARLOS PINDO DIRECTOR DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO</p>	

100
101
102

103



CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	1594	11	09	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	\$320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$320.00
TOTAL										

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS A SUCUMBIO-PROYECTO ROBUSTECIMIENTO ENIGHUR, MES-OCT-2025, AUTOR. AVAL INEC-INEC-2025-0833-M, REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DICA-2025-0992M. LPEC

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 11/09/2025	 Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Validar electrónicamente con FirmatC</small>	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar electrónicamente con FirmatC</small>
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

