

## 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	024	012	2019	23266 19394	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		CGTPE-DEAGA-2019-0224-M		
				5485		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	2200588095			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1715763650 ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>240.00</b>
									IVA	0.00
									<b>SUB - TOTAL</b>	<b>240.00</b>
									RETENCIONES IVA	0.00
									<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>	<b>0.00</b>
									<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** ORBE ECHEVERRIA DIEGO, PAGO VIÁTICOS SERVIDOR PUBLICO 1 PARA SUPERVISAR Y REINSTRUIR A LOS ENCUESTADORES Y SUPERVISORES -ENCUESTA PRODUCCION AGROPECUARIA, CIUDAD GUAYAQUIL, MES DE DICIEMBRE, SEGÚN SOLICITUD NO.063-CGTPE-DEAGA-GESAG-2019, CAPC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 25/12/2019	 <b>JOHANNA MARTINEZ</b> <b>CONTABILIDAD</b> _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



Se acompañó a los equipos de investigación asignados para la revisión de sus herramientas de trabajo y supervisión de recolección de información.

Los compañeros encuestadores recibieron re-instrucción debido a que la recolección de algunos capítulos de los formularios no fue la más óptima.

#### **Domingo 22- Diciembre -2019**

Traslado a los segmentos a las afueras de Montañita, para identificar a los grupos de encuestadores y segmentos a los que fueron asignados.

<i>Sedes</i>	<i>Investigador</i>
Montañita	María Almeida (Supervisor)
Montañita	Lorena Alulima
Montañita	Victor Pumaguayo
Montañita	Johanna Santana

Se acompañó a los equipos de investigación asignados para la revisión de sus herramientas de trabajo y supervisión de recolección de información.

Los compañeros encuestadores recibieron re-instrucción debido a que la recolección de algunos formularios no fue la más óptima.

#### **Lunes 23- Diciembre -2019**

Trabajo en la ciudad de Guayaquil, para identificar los problemas que se encuentran en el sistema con la compañera digitadora.

<i>Sedes</i>	<i>Investigador</i>
Guayaquil	Noemí Huaspa (Supervisor)
Guayaquil	Roxanna Apolinario
Guayaquil	Carla Carriel

Las compañeras expresan que su supervisor renunció y se encontraban sin una persona que se haga cargo, por lo que se designó a Noemí Huaspa como supervisor temporal para la recolección de información.

#### **PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Identificación, re-instrucción y fortalecimiento de información a equipos encuestadores.
- Seguimiento de entrevistas, con su debida revisión, y utilización de las herramientas de investigación.
- Revisión y Utilización de los dispositivos EDA's para la geo-referenciación.
- Ingreso de encuestas al sistema con los digitadores, para observar las validaciones de formularios recogidos de campo, en casos exclusivos devolver los mismos a su completa recolección.

#### **NOVEDADES**

- La reticencia de los encuestados para entregar sus datos, en especial los grandes productores por temor a la subida de impuestos.

#### **CONCLUSIONES**

- El proyecto se lo realizó uniformemente, sin contratiempos, y con resultados óptimos.

#### **RECOMENDACIONES**

- Se recomienda mejorar la difusión del proyecto por medios públicos para una mayor aceptación del público en general.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA <small>dd-mm-aaa</small>	20-12-2019	23-12-2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA <small>hh:mm</small>	04:00	22:00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AÉREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	20-12-2019	06:00	20-12-2019	07:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	GUAYAQUIL-DAULE-PEDRO CARBO-GUAYAQUIL	20-12-2019	07:00	20-12-2019	20:30
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	GUAYAQUIL-LAUREL-GUAYAQUIL	21-12-2019	08:00	21-12-2019	19:40
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	GUAYAQUIL-MONTAÑITA-GUAYAQUIL	22-12-2019	08:30	22-12-2019	21:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INEC	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	23-12-2019	08:00	23-12-2019	16:30
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	23-12-2019	20:00	23-12-2019	22:00

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

**OBSERVACIONES**

Adjunto: 7 facturas

Copias: Unidad de Estadísticas Agropecuarias

La movilización del día viernes 20 se realizó en la camioneta de un compañero de Marco de Lista por lo que no se encuentra registrada en la hoja de ruta del señor conductor, debido a que el Señor Director Armando Salazar se encontraba movilizándose en la camioneta contratada para la supervisión nacional

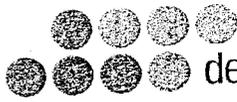
La movilización se efectuó con los grupos de trabajo en los vehículos contratados para la encuesta, además la supervisión se realizó de acuerdo a las cargas de trabajo asignadas, motivo por el cual no es obligatorio presentar el formulario de control de comisión.

**SOLICITUD DE PAGO**

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p><b>Servidor</b> <b>NOMBRE:</b> Diego Orbe</p>	<p>NOTA</p> <p>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</p> <p>Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.</p>
---	--

<b>FIRMAS DE APROBACION</b>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p><b>Jefe de la Unidad</b> <b>NOMBRE:</b> Armando Salazar</p>	<p><b>Director/a</b> <b>NOMBRE:</b> Armando Salazar</p>



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

063-CGTPE-DEAGA-GESAG-2019

09-12-2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 20-12-2019	HORA SALIDA (hh:mm) 06:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 23-12-2019	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 18:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ORBE DIEGO			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SUPERVISAR Y REINSTRUIR A LOS ENCUESTADORES Y SUPERVISORES DE CAMPO DEL PROYECTO ENCUESTA DE SUPERFICIE Y PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CONTINUA -ESPAC 2019.			

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	20-12-2019	06:00	20-12-2019	07:00
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	23-12-2019	18:00	23-12-2019	19:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 2200588095	NOMBRE DEL BANCO BANCO 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 MCEPC para que proceda con el descuento del valor respectivo.		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE: DIEGO ORBE CI:171576365-0		NOMBRE: ARMANDO SALAZAR

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

NOMBRE: ARMANDO SALAZAR

**Nota:** Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la autoridad nominadora autorice.

De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes  
El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado

**EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA**

PROYECTO	000	FUENTE	001
ACTIVIDAD	003	FECHA	10/12/2019

VISTO BUENO

VISTO BUENO

10/12/2019

16:35

Arcebel