

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 | 031 | 08 | 2022 |
| Unid. Desc: | 0000 | No. CUR | 4200 | | |
| | | No. Original | 4200 | | |
| Tipo Documento Respaldo | Clase Documento | No. | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 1902 | | |

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES | | | |
| 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 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 320.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 320.00 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 320.00 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 320.00 |

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1295 No Entrada: 10119

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|-----------------|---|---|
| APROBADO |  Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS |  Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

FECHA:
31/08/2022

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 | | 031 | 08 | 2022 | 4200 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 1902 | | |

| | | | | | | |
|--------------------|----------------|--|--|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1768038270001 | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 31/08/2022 |  Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable |  Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE <hr/> Director Financiero |



Ministerio
de Relaciones
Laborales



instituto nacional de estadística y censos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

010-CGTPE-DEAGA-GESAG-2022

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

23-Agosto-2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AMBATO - TUNGURAHUA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ORBE DIEGO.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades realizadas en la comisión de servicios llevada a cabo en la Provincia de Tungurahua, desde el Lunes 15 al Viernes 19 de Agosto del 2022.

OBJETIVOS

Realizar la Capacitación a los aspirantes a Encuestadores, Supervisores y Digitadores para el levantamiento de información de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua ESPAC 2022, mediante la práctica de los conocimientos impartidos referentes a la encuesta.

ACTIVIDADES REALIZADAS

Lunes 15- Agosto -2022

Viaje a la ciudad de Ambato, y en el aula anteriormente asignada se realiza la segunda evaluación escrita, y se repasan los ejemplos y ejercicios prácticos necesarios para la comprensión definitiva de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua (ESPAC).

Martes 16- Agosto -2022

Traslado a la parroquia de Chiquicha, para la enseñanza de la medición a "paso calibrado", y reconocimiento del segmento a encuestarse para la práctica de campo.

Miércoles 17- Agosto -2022

En la misma parroquia visitada el día anterior, se delimitan los segmentos, y se reconocen las personas productoras y terrenos para que los aspirantes a encuestadores realicen el levantamiento de información como práctica de campo.

Jueves 18-Agosto -2022

En la parroquia de Chiquicha, los supervisores designados temporalmente, realizan una encuesta de prueba para que su grupo anteriormente conformado pueda observar la manera en la que debe de realizarse dicha entrevista; los compañeros aspirantes recolectan la información restante de cada segmento.

Viernes 19- Agosto -2022

Se realiza la tercera evaluación escrita sobre temas teóricos del manual de la encuesta; y se realiza el examen de evaluación final que consta en el llenado total de un cuestionario ESPAC-01.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Conformación de grupos de trabajo, re-instrucción y fortalecimiento de información a equipos de aspirantes a encuestadores.
 - Seguimiento de entrevistas, con su debida revisión, y utilización de las herramientas de investigación.

NOVEDADES

- Las personas informantes en los segmentos viven en ciudades aledañas a sus terrenos cultivados.

CONCLUSIONES

- El proceso de capacitación se realizó de una manera uniforme sin contratiempos, esperando reclutar al personal más apto para la recolección de información de la encuesta y con resultados parcialmente óptimos.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda ampliar el espacio físico para impartir el curso de capacitación, y de esta manera tener un lugar más amplio en el cual ubicar a los aspirantes para la realización de las pruebas y exámenes correspondientes.

| ITINERARIO | | SALIDA | LLEGADA | NOTA | | | |
|--|-----------------------|---------------|-------------------------------------|---|-------------------------------------|------------------------------|--|
| FECHA <small>dd-mm-aaa</small> | | 15-08-2022 | 19-08-2022 | 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> | | 05:00 | 15:45 | | | | |
| 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> | |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INEC | QUITO- AMBATO | 15-08-2022 | 05:00 | 15-08-2022 | 07:35 | |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INEC | AMBATO-QUITO | 19-08-2022 | 12:30 | 19-08-2022 | 15:45 | |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. | | | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | |
| <p>Adjunto: 10 facturas Copias: Unidad de Estadísticas Agropecuarias La movilización se realizó en los vehículos de la institución, para llegar a la ciudad de Ambato el viaje se lo realizó con un grupo de funcionarios que se dirigían a Mocha para realizar trabajo referido al Censo de población y Vivienda, por lo que se adjunta la hoja de ruta del Señor chofer Javier Álvarez, conductor de dicho grupo, y el retorno a la Ciudad de Quito fue de igual forma en un vehículo de la institución; La movilización se realizó en los vehículos de la institución para llegar a la ciudad de Ambato y el retorno a la Ciudad de Quito; La capacitación se realizó en las aulas de la Escuela "Juan Montalvo" en el sector de la medalla milagrosa en el centro de la ciudad de Ambato a partir de las 8:00 a.m. hasta las 16:30 p.m. razón por la cual no se adjunta la hoja de comisión, ya que el trabajo no se realizó en las instalaciones de las oficinas del INEC CZC3.</p> | | | | | | | |
| SOLICITUD DE PAGO | | | | | | | |
| <p>Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.</p> | | | | | | | |

| | |
|--|--|
| <p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: 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> |
|--|--|

| FIRMAS DE APROBACION | |
|---|---|
| <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>NOMBRE: Armando Salazar</p> | <p>NOMBRE: Armando Salazar</p> |

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 23 de agosto de 2022
 NOMBRES Y APELLIDOS: Diego Raúl Orbe Echeverría
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 15/08/2022 HASTA: 19/08/2022
 DESTINO (CIUDAD): AMBATO – TUNGURAHUA
 N.º DE SOLICITUD: 010-CGTPE-DEAGA-GESAG-2022

DETALLE DE DOCUMENTOS

| FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA N° | DESCRIPCION | VALOR | OBSERVACIONES |
|---------------|--------------------------|-------------------|---------------|----------------------------|
| 15/08/2022 | 001-001-000914 | CONSUMO ALIMENTOS | 8,00 | |
| 15/11/2021 | 001-001-000192951 | CONSUMO ALIMENTOS | 42,30 | 38.83 VR, 3.47 Propina N/A |
| 16/08/2022 | 001-001-0012135 | CONSUMO ALIMENTOS | 10,00 | |
| 16/08/2022 | 001-001-0012137 | CONSUMO ALIMENTOS | 10,00 | |
| 17/08/2022 | 001-001-0012142 | CONSUMO ALIMENTOS | 10,00 | |
| 17/08/2022 | 001-001-0012147 | CONSUMO ALIMENTOS | 10,00 | |
| 18/08/2022 | 001-001-0012151 | CONSUMO ALIMENTOS | 10,00 | |
| 18/08/2022 | 001-002-0012156 | CONSUMO ALIMENTOS | 10,00 | |
| 18/08/2022 | 001-002-000000719 | HOSPEDAJE | 140,00 | |
| 19/08/2021 | 001-001-0012165 | CONSUMO ALIMENTOS | 10,00 | |
| TOTAL: | | | 260,30 | 256.83 |

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015.



Firmado electrónicamente por:
**DIEGO RAUL
 ORBE
 ECHEVERRIA**

FIRMA DEL SERVIDOR

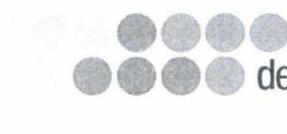
PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

320.00
 96.00
 224.00
 256.83
 352.83

REVISADO POR

 Esteban Ramos

| | | | |
|---|-------------------------------------|--|-------------------------------------|
|  Ministerio de Relaciones Laborales | |  INEC instituto nacional de estadística y censos | |
| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 010-CGTPE-DEAGA-GESAG-2022 | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03-08-2022 | |
| SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR | | | |
| VIATICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input checked="" type="checkbox"/> |
| SUBSISTENCIAS | <input type="checkbox"/> | ALIMENTACION | <input checked="" type="checkbox"/> |

| DATOS GENERALES | | | |
|---|------------------------------|---|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL | | PUESTO QUE OCUPA SERVIDOR PÚBLICO 1 | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO-TUNGURAHUA | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 15-08-2022 | HORA SALIDA (hh:mm) 06:00 | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 19-08-2022 | HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 19:00 |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL | | | |
| DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CAPACITAR A LOS ASPIRANTES A ENCUESTADORES, SUPERVISORES Y DIGITADORES DE CAMPO DEL PROYECTO ENCUESTA DE SUPERFICIE Y PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CONTINUA -ESPAC 2022. | | | |

| 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 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INEC | QUITO- AMBATO | 15-08-2022 | 06:00 | 15-08-2022 | 08:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO INEC | AMBATO- QUITO | 19-08-2022 | 17:00 | 19-08-2022 | 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 INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo. | | |

| | |
|--|---|
| <p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>  <p>Firmado electrónicamente por: DIEGO RAUL ORBE ECHEVERRIA</p> | <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>  <p>Firmado electrónicamente por: ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ</p> |
| <p>NOMBRE: DIEGO ORBE CI: 1715763650</p> | <p>NOMBRE: ARMANDO SALAZAR CI: 1717189193</p> |

| | |
|---|--|
| <p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</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. El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. Esta 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: ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ</p> <p>NOMBRE: ARMANDO SALAZAR CI: 1717189193</p> | |