

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		014 012 2023	19363	18172	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CGTPE-DEAGA-0323-M	
					No. Expediente	
					8085	
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
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: ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL, PAGO POR VIATICOS A COTOPAXI, DEL 08 AL 11 DE DICIEMBRE, SUPERVISIÓN Y CONTROL DE COBERTURA, ENCUESTA ESPAC, SEGUN SOLICITUD E INFORME 047-CGTPE-DEAGA-GESAG-2023, SEGUN MEMO INEC-CGTPE-DEAGA-2023-0367-M, INEC-CGAF-DIFI-2023-5824-M, EABE

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>El estado de este comprobante por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 <small>El estado de este comprobante por:</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 15/12/2023	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	014	012	2023	19363 18172
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		INEC-CGTPE-DEAGA-0323-M 8085	
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				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 15/12/2023</p>	 <p><small>El presente documento fue generado por</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <hr/> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p><small>El presente documento fue generado por</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <hr/> <p>Director Financiero</p>

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS</small>
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
<small>INFORME DEL SERVIDOR PÚBLICO PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</small> 047-CGTPE-DEAGA-GESAG-2023	<small>FECHA DE INFORME con el formato</small> 12/12/2023
DATOS GENERALES	
<small>APellidos y nombres de la/o el servidor/a</small> ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL <small>CI</small> 1715763650	<small>INSTITUCIÓN</small> SERVIDOR PÚBLICO I
<small>Ciudad - Provincia del Servicio Institucional</small> SALCEDO - COTOPAXI	<small>NOMBRE DE LA EMPRESA A LA QUE PERTENECE LA OCEI SERVIDOR/A</small> DIRECCION DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES
<small>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL</small> DIEGO ORBE E	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
<p>Actividades realizadas en la comisión de servicios llevada a cabo en la Provincia de Cotopaxi, Zonal Centro, desde el viernes 08 de diciembre de 2023 hasta el lunes 11 de diciembre de 2023.</p>	
<p><u>OBJETIVOS</u></p>	
<p>Realizar la Supervisión Nacional del levantamiento de información de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua ESPAC 2023, mediante el acompañamiento a los diversos grupos de encuestadores que se encuentran recolectando información en la provincia del Guayas.</p>	
<p><u>ACTIVIDADES REALIZADAS</u></p>	
<p><u>Viernes 08-Diciembre-2023</u></p>	
<p>Traslado a la ciudad de Salcedo, Provincia de Cotopaxi, para la verificación de herramientas de investigación, funcionamiento del dispositivo de ubicación asignado, traslado al reconocimiento de segmentos a investigar y revisión de información levantada.</p>	
<p><u>Investigador</u></p>	
<p>Jennifer Jarrín Yepez (Supervisor)</p>	
<p>Alex Peralvo</p>	
<p>Dennisse Valle</p>	
<p>Jenny Salazar</p>	
<p>Se acompañó al equipo de investigación asignado para la revisión de sus herramientas de trabajo y supervisión de recolección de información.</p>	
<p>Los compañeros encuestadores recibieron re-instrucción.</p>	
<p><u>Sabado 09-Diciembre-2023</u></p>	
<p>Traslado a la ciudad de Salcedo, Provincia de Cotopaxi, para la verificación de herramientas de investigación, funcionamiento del dispositivo de ubicación asignado, traslado al reconocimiento de segmentos a investigar y revisión de información levantada.</p>	
<p><u>Investigador</u></p>	
<p>Christian Calderón (Supervisor)</p>	
<p>Alex Lozada</p>	
<p>Laura Sailema</p>	
<p>Ofelia Sánchez</p>	
<p>Se acompañó al equipo de investigación asignado para la revisión de sus herramientas de trabajo y supervisión de recolección de información.</p>	
<p>Los compañeros encuestadores recibieron re-instrucción.</p>	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA <small>(dd-mm-aaaa)</small>	08-12-2023	11-12-2023	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	18:30				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, Terrestre, Acuático, Marítimo)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGA	
			FECHA <small>(dd-mm-aaaa)</small>	HORA <small>(hh:mm)</small>	FECHA <small>(dd-mm-aaaa)</small>	HORA <small>(hh:mm)</small>
Terrestre	Transporte Público	Quito-Salcedo	08-12-2023	06:00	08-12-2023	07:30
Terrestre	Vehículo Contratado	Salcedo-Salcedo	08-12-2023	07:30	08-12-2023	20:30
Terrestre	Vehículo Contratado	Salcedo-Salcedo	09-12-2023	07:00	09-12-2023	18:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Salcedo-Salcedo	10-12-2023	07:00	10-12-2023	19:30
Terrestre	Vehículo Contratado	Salcedo-Salcedo	11-12-2023	06:30	11-12-2023	16:00
Terrestre	Transporte Público	Salcedo-Quito	11-12-2023	16:00	11-12-2023	17:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
Adjunto: 6 facturas						
Unidad de Estadísticas Agropecuarias						
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 en campo, motivo por el cual no se presenta 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>SECCION DE ESTADÍSTICA AGROPECUARIA Y PESQUERÍA</p>  <p>DIEGO RAUL ORBE ECHEVERRIA</p> <p>NOMBRE: Diego Orbe E Miembro de Equipo</p>	<p>18.14</p> <p>El presente informe sobre el procesamiento de datos del censo de 1990 del Censo de la Pesca y Acuicultura, que cubren a Uruguay, se elaboró en conformidad de los procedimientos que rigen la estadística pesquera. El uso de los datos de este censo está sujeto a las normas de confidencialidad de los datos estadísticos de carácter de estadística pública y agrícola.</p> <p>Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.</p>
<p>FIRMAS DE APROBACION</p>	
<p>SECCION DE ESTADÍSTICA AGROPECUARIA Y PESQUERÍA</p>  <p>ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ</p> <p>NOMBRE: Armando Salazar Jefe de Unidad</p>	<p>SECCION DE ESTADÍSTICA AGROPECUARIA Y PESQUERÍA</p>  <p>ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ</p> <p>NOMBRE: Armando Salazar Director de Estadísticas Agropecuarias y</p>

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 12 de diciembre de 2023
 NOMBRES Y APELLIDOS: Diego Raúl Orbe Echeverría
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 08/12/2023 HASTA: 11/12/2023
 DESTINO (CIUDAD): SALCEDO – COTOPAXI
 N. ° DE SOLICITUD: 047-CGTPE-DEAGA-GESAG-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
08/12/2023	001-011-000000092	CONSUMO ALIMENTOS	3,00	
09/12/2023	001-001-000003545	CONSUMO ALIMENTOS	20,00	
09/12/2023	001-001-000000768	CONSUMO ALIMENTOS	15,00	
10/12/2023	001-100-000000798	CONSUMO ALIMENTOS	16,50	
10/12/2023	001-100-000004913	CONSUMO ALIMENTOS	11,00	
11/12/2023	004-001-0000304	HOSPEDAJE	105,00	
		TOTAL:	170,50	

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.



DIOSDADO ORBE
 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 DESCONTAR

—	
72,00	} 242,50
168,00	
170,50	
—	



REVISADO POR ERIKA BRAVO

9
240



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
047-CGTPE-DEAGA-GESAG-2023

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
10-11-2023

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL
C.I. 1715763650

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SALCEDO-COTOPAXI

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)
08-12-2023

HORA SALIDA (hh:mm)
05:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
11-12-2023

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 2023.

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	BUS PARTICULAR	QUITO- SALCEDO	08-12-2023	06:00	08-12-2023	08:00
TERRESTRE	BUS PARTICULAR	SALCEDO- QUITO	11-12-2023	15:00	11-12-2023	17:00

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: ORBE DIEGO CI: 1715763650</p>	<p>NOMBRE: SALAZAR ARMANDO 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 quedaran insubsistentes</p> <p>El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</p> <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: ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ</p>	
<p>NOMBRE: SALAZAR ARMANDO CI: 1717189193</p>	

