

**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		027 010 2023	17298	17298	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	7853

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	223.40
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>223.40</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>223.40</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>223.40</b>

**SON:** DOSCIENTOS VEINTITRES DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2185 No Entrada: 13370

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 27/10/2023	 SÍMBOLO DE VERIFICACIÓN por SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable	 SÍMBOLO DE VERIFICACIÓN por EDISON ANDRES TIPAN GUALLE <hr/> 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	027	010	2023	17298 17298
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 7853	
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:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 27/10/2023</p>	 <p style="font-size: small; text-align: center;">                     INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS                      SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS                 </p> <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">Funcionario Responsable</p>	 <p style="font-size: small; text-align: center;">                     INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS                      EDISON ANDRES TIPAN AGUALLE                 </p> <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">Director Financiero</p>

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 032-CGTPE-DEAGA-GESAG-2023	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 16/10/2023
---	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL CI:1715763650	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABI-PEDERNALES, CHONE. FLAVIO ALFARO, EL CARMEN	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: DIEGO ORBE E., CESAR SOSA	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades realizadas en la comisión de servicios llevada a cabo en la Provincia de Manabí, desde el jueves 12 de octubre de 2023 hasta el domingo 15 de octubre de 2023.

**OBJETIVOS**

Ejecutar actividades relacionadas con la supervisión y control del avance de cobertura y digitación de la información de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua - ESPAC, en las provincias del territorio continental.

**ACTIVIDADES REALIZADAS**

**Jueves 12-October-2023**

Traslado a la parroquia de Pedernales, Provincia de Manabí, 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.

<i>Sedes</i>	<i>Investigador</i>
Pedernales	Julio Tomala (Supervisor)
Pedernales	Evelyn Arias
Pedernales	José Cedeño
Pedernales	Magaly León

<i>Sedes</i>	<i>Investigador</i>
Pedernales	Joselyn Gaibor (Digitadora)

<i>Sedes</i>	<i>Investigador</i>
Pedernales	Javier Peña (Supervisor)
Pedernales	Juana Alarcón
Pedernales	Tanya Farias
Pedernales	Miguel Casquete

<i>Sedes</i>	<i>Investigador</i>
Pedernales	Gioconda Cagua (Digitadora)

Se acompañó al equipo de investigación asignado para la revisión de sus herramientas de trabajo y supervisión de recolección de información, además de prestar atención a las compañeras digitadoras en el ingreso de información. Los compañeros encuestadores recibieron re-instrucción.

### **Viernes 13-October-2023**

Traslado a la parroquia de San Vicente, Provincia de Manabí, 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.

<u>Sedes</u>	<u>Investigador</u>
San Vicente	Cinthy Litardo (Supervisor)
San Vicente	Christian Garcia
San Vicente	María Mullo
San Vicente	Geovanni Pallo

<u>Sedes</u>	<u>Investigador</u>
San Vicente	Sandra Obando (Digitadora)

<u>Sedes</u>	<u>Investigador</u>
San Vicente	Karina Aspiazu (Supervisor)
San Vicente	Allis Jimenez
San Vicente	Kevin Punguil
San Vicente	Milton Zhanga

<u>Sedes</u>	<u>Investigador</u>
San Vicente	Denisse Chele (Digitadora)

Se acompañó al equipo de investigación asignado para la revisión de sus herramientas de trabajo y supervisión de recolección de información, además de prestar atención a las compañeras digitadoras en el ingreso de información. Los compañeros encuestadores recibieron re-instrucción.

### **Sábado 14-October-2023**

Traslado al Cantón de Chone, Provincia de Manabí, 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.

<u>Sedes</u>	<u>Investigador</u>
Flavio Alfaro	Higinio Lino (Supervisor)
Flavio Alfaro	Sandra Rodriguez
Flavio Alfaro	Kenya Acosta
Flavio Alfaro	Gary Burgos

<u>Sedes</u>	<u>Investigador</u>
Flavio Alfaro	Sara Castro (Digitadora)

<u>Sedes</u>	<u>Investigador</u>
Chone	Richard Jimenez (Digitadora)

Se acompañó al equipo de investigación asignado para la revisión de sus herramientas de trabajo y supervisión de recolección de información. Los compañeros encuestadores recibieron re-instrucción.

### **Domingo 15-October-2023**

Traslado a la parroquia de El Carmen, Provincia de Manabí, para identificar al grupo de encuestadores y segmentos a los que fueron asignados.

<u>Sedes</u>	<u>Investigador</u>
Maicito	Luis Caiza (Supervisor)
Maicito	Carmen Caicedo
Maicito	David Mosquera
Maicito	Flor Chavez

<u>Sedes</u>	<u>Investigador</u>
Maicito	Maritza Campoverde (Digitadora)

Se acompañó al equipo de investigación asignado para la revisión de sus herramientas de trabajo y supervisión de recolección de información. Los compañeros encuestadores recibieron re-instrucción.

**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.  
 -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**

-Existen roces entre Digitadores, Supervisores y Encuestadores que se suscitan por la cantidad de encuestas levantadas y la nula entrega de segmentos para digitar, y segmentos entregados con demasiados errores sin corregir.

**CONCLUSIONES**

-El proceso de recolección de información se mantuvo avanzando uniformemente, con contratiempos solucionables en la marcha para poder realizar la recolección de manera óptima.

**RECOMENDACIONES**

-Se recomienda poner mayor atención al desarrollo de los equipos ya que existen observaciones referentes a la revisión de formularios al momento de la entrega en digitación.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	12-10-2023	15-10-2023	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 hh:mm	05:00	14:00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo INEC	Quito-Pedernales	12-10-2023	05:00	12-10-2023	11:30
Terrestre	Vehículo INEC	Pedernales-Pedernales	12-10-2023	11:30	12-10-2023	18:00
Terrestre	Vehículo INEC	Pedernales-Chone	13-10-2023	06:30	13-10-2023	10:30
Terrestre	Vehículo INEC	Chone-Chone	13-10-2023	10:30	13-10-2023	18:30
Terrestre	Vehículo INEC	Chone-Flavio Alfaro	14-10-2023	07:30	14-10-2023	11:15
Terrestre	Vehículo INEC	Flavio Alfaro-El Carmen	14-10-2023	14:45	14-10-2023	21:00
Terrestre	Vehículo INEC	El Carmen-Quito	15-10-2023	11:00	15-10-2023	14:00

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

**OBSERVACIONES**

La supervisión se realizó en un vehículo de la institución de acuerdo a las cargas de trabajo asignadas en los cantones de la provincia de Manabí, motivo por el cual no se presenta el formulario de control de comisión

Adjunto: 10 facturas  
 Unidad de Estadísticas Agropecuarias

### 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.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado digitalmente por  
**DIEGO RAUL ORBE  
ECHEVERRIA**

NOMBRE: Diego Orbe E.  
Miembro de Equipo

#### NOTA

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 Maxima Autoridad o su Delegado.

Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.

### FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado digitalmente por  
**ARMANDO DAVID  
SALAZAR MENDEZ**

NOMBRE: Armando Salazar  
Jefe de Unidad

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Firmado digitalmente por  
**ARMANDO DAVID  
SALAZAR MENDEZ**

NOMBRE: Armando Salazar  
Director de Estadísticas Agropecuarias y

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 16 de octubre de 2023  
 NOMBRES Y APELLIDOS: Diego Raúl Orbe Echeverría ✓  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 12/10/2023 ✓ HASTA: 15/10/2023 ✓  
 DESTINO (CIUDAD): PEDERNALES, CHONE, FLAVIO ALFARO, EL CARMEN- MANABÍ ✓  
 N.º DE SOLICITUD: 032-CGTPE-DEAGA-GESAG-2023

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
12/10/2023	001-100-000009707	CONSUMO ALIMENTOS	7,00	✓
12/10/2023	002-002-000000245	HOSPEDAJE	35,00	✓
12/10/2023	002-100-000000523	CONSUMO ALIMENTOS	11,20	✓
13/10/2023	001-001-000000029	CONSUMO ALIMENTOS	9,00	✓ Malla fecha de comision
13/10/2023	001-001-000000266	CONSUMO ALIMENTOS	14,00	✓
14/10/2023	006-001-000000015	CONSUMO ALIMENTOS	10,00	✓
14/10/2023	001-100-000000054	HOSPEDAJE	39,20	✓ du 14/10
14/10/2023	001-002-5507	CONSUMO ALIMENTOS	9,00	✓ 4,50
15/10/2023	001-001-000000404	HOSPEDAJE	25,00	✓
15/10/2023	001-001-000000724	CONSUMO ALIMENTOS	10,00	✓
<b>TOTAL:</b>			<b>169,40</b>	<b>\$ 151,40</b>

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.

  
 FIRMA DEL SERVIDOR

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

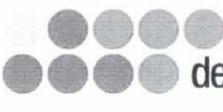


REVISADO POR ERIKA BRAVO

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

240,00  
 72,00  
 168,00  
 151,40  
 16,60

223,40

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	 <small>instituto nacional de estadística y censos</small>
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>032-CGTPE-DEAGA-GESAG-2023</b>	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) <b>10-10-2023</b>
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input type="checkbox"/>

<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL</b>		PUESTO QUE OCUPA <b>SERVIDOR PÚBLICO 1</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>CHONE, EL CARMEN, PEDERNALES, FLAVIO ALFARO-MANABI</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) <b>12-10-2023</b>	HORA SALIDA (hh:mm) <b>06:00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>15-10-2023</b>	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) <b>14:00</b>
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>DIEGO RAUL ORBE ECHEVERRIA, CESAR SOSA</b>			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: <b>SUPERVISAR Y REINSTRUIR A LOS ENCUESTADORES Y SUPERVISORES DE CAMPO DEL PROYECTO ENCUESTA DE SUPERFICIE Y PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CONTINUA -ESPAC 2023.</b>			

<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, 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	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO- PEDERNALES	12-10-2023	06:00	12-10-2023	11:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	PEDERNALES - CHONE	13-10-2023	07:00	13-10-2023	10:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	CHONE - FLAVIO ALFARO	14-10-2023	08:00	14-10-2023	09:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	FLAVIO ALFARO- EL CARMEN	14-10-2023	16:00	14-10-2023	18:00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	EL CARMEN-QUITO	15-10-2023	11:00	15-10-2023	14:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA AHORROS	Nº. DE CUENTA 2200588095	NOMBRE DEL BANCO BANCO PICHINCHA
<p>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   DIEGO RAUL ORBE ECHEVERRIA		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE   ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ
NOMBRE: DIEGO ORBE CI: 1715763650		NOMBRE: ARMANDO SALAZAR CI: 1717189193

<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>  ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ	<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> <p>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 Maxima Autoridad o su Delegado</p>
NOMBRE: ARMANDO SALAZAR CI: 1717189193	