

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	06 03 2024	512	512	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	224.

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:	1768036270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA 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	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2034 No Entrada: 13723

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLES
FECHA: 06/03/2024	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		06	03	2024	512
						512

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	224

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:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 06/03/2024	 Firmado electrónicamente por: SILVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <hr/> Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: ERDISON ANDRES TIPAN GUALLE <hr/> Director Financiero



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**005-CGTPE-DEAGA-GESAG-2024**

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
**01/03/2024**

**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  
**TENA - NAPO**

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., CARLOS ÑAGUAZO**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades realizadas en la comisión de servicios llevada a cabo en la Provincia de Napo, Zonal Centro, desde el martes 27 de febrero de 2024 hasta el miércoles 28 de febrero de 2024.

**OBJETIVOS**

Identificar las necesidades para la disposición de datos que establezcan un enfoque intercultural, sostenible, territorial inclusivo, flexible, gradual y diferenciado de la Alimentación Territorial.

**ACTIVIDADES REALIZADAS**

**Martes 27-Febrero-2024**

Traslado a la ciudad de Tena, Provincia de Napo, para asistir "Mesa de Debate de Perspectivas de la Alimentación Territorial en la Amazonía" que tuvo la participación de varios entes públicos tales como Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Educación, Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

Se participó en las mesas de debate:

**Mesa 1:**

¿Cuál es la información necesaria para tratar de una mejor manera las mesas amazónicas de alimentación escolar?

**Mesa 2:**

¿Cómo generar interés en el estudiantado de consumo de alimentos locales?

**Mesa 3:**

¿Cómo alcanzar hábitos alimenticios en los estudiantes, familias y docentes de las escuelas amazónicas?

**Mesa 4:**

¿Cómo involucrar a los agricultores locales en el proceso de alimentación escolar?

**Mesa 5:**

¿Cómo generar responsabilidad social en los proveedores locales de alimentos?

**Miércoles 28-Febrero-2024**

Asistencia a la "Mesa de Debate de Perspectivas de la Alimentación Territorial en la Amazonía" para la recapitulación del día anterior, presentación de resultados, y observaciones.

### PRODUCTOS ALCANZADOS

- Se asistió a la "Mesa de Debate de Perspectivas de la Alimentación Territorial en la Amazonía" celebrada en la Universidad Regional Amazónica-URAM.
- Se participó abiertamente en la "Mesa de Debate de Perspectivas de la Alimentación Territorial en la Amazonía", a través de criterios de estrategias de la cobertura geográfica de alimentos producidos
- Se Brindó colaboración en la proporción de datos que conlleven a la creación de convenios con autoridades para mejorar la implementación de la alimentación territorial.
- Se estrecharon vínculos estratégicos con entidades públicas y privadas para el desarrollo de una estadística de calidad que conlleve la participación activa de los campesinos amazónicos.

### NOVEDADES

- Se obtuvo conocimiento de políticas públicas en el tema de alimentación escolar amazónica.

### CONCLUSIONES

- Se identificaron las necesidades para la disposición de datos que establezcan un enfoque intercultural, sostenible, territorial inclusivo, flexible, gradual y diferenciado de la Alimentación Territorial.

### RECOMENDACIONES

- Aportar participativamente en los temas de alimentación escolar que conlleven a la viabilización y simplificación de convenios a las autoridades que permitan un mejoramiento en la implementación de la alimentación territorial.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	27-02-2024	28-02-2024	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	06:00	19:00	

**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 Contratado	Quito-Tena	27-02-2024	06:00	27-02-2024	11:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Tena-Quito	28-02-2024	16:00	28-02-2024	19:00

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

**OBSERVACIONES:**

La movilización se efectuó en un vehículo contratado de ENEMDU para la llegada y salida de la universidad Regional Amazónica-UKIAM; por lo cual no se presenta el formulario de control de comisión.

Adjunto: 4 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

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 Máxima 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

NOMBRE: Armando Salazar  
Jefe de Unidad

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

NOMBRE: Armando Salazar  
Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 01 de marzo de 2024  
 NOMBRES Y APELLIDOS: Diego Raúl Orbe Echeverría  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 27/02/2024 HASTA: 28/02/2024  
 DESTINO (CIUDAD): TENA – NAPO  
 N.º DE SOLICITUD: 005-CGTPE-DEAGA-GESAG-2024

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
27/02/2024	001-011-000006440	CONSUMO ALIMENTOS	5,00	
28/02/2024	001-001-000006443	CONSUMO ALIMENTOS	7,00	
28/02/2024	002-001-000001466	CONSUMO ALIMENTOS	10,00	
28/02/2024	001-010-000000668	HOSPEDAJE	35,00	
		<b>TOTAL:</b>	<b>57,00</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:**

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

80,00  
24,00  
36,00  
57,00  
 81,00

REVISADO POR ERIKA BRAVO







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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**005-CGTPE-DEAGA-GESAG-2024**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
**23-02-2024**

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  
**TENA - NAPO**

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm)  
**27-02-2024 05:00**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm)  
 (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)  
**28-02-2024 22:30**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**ORBE DIEGO, ÑAGUAZO CARLOS.**

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
 IDENTIFICAR LAS NECESIDADES PARA LA DISPOSICIÓN DE DATOS QUE ESTABLEZCAN UN ENFOQUE INTERCULTURAL, SOSTENIBLE, TERRITORIAL INCLUSIVO, FLEXIBLE, GRADUAL Y DIFERENCIADO DE LA ALIMENTACIÓN TERRITORIAL.

**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 CONTRATADO	QUITO- TENA	27-02-2024	06:00	27-02-2024	09:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	TENA-TENA	27-02-2024	09:30	27-02-2024	17:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	TENA-TENA	28-02-2024	08:30	28-02-2024	17:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	TENA-QUITO	28-02-2024	18:00	28-02-2024	21:30

**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.

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

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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. 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>
 Firmado electrónicamente por: ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ	
NOMBRE: SALAZAR ARMANDO CI: 1717189193	

