

## 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                                                              | 010 010 2024                                | 6224                                                         |                | 6224         |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                   | Clase Documento                             |                                                              | No.            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                                                              | 6              |              |
|                                        |                                                                   |                                             |                                                              | No. Expediente |              |
|                                        |                                                                   |                                             |                                                              | 2260           |              |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN                                                    | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS                                                 |                |              |
| 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 | 205.97 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 205.97 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 205.97 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 205.97 |

SON: DOSCIENTOS CINCO DOLARES CON 97/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2389 No Entrada: 14856

## DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                                      | APROBADO:                                                                                                                                                 |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             | <br>Firmado electrónicamente por:<br>GABRIELA FERNANDA<br>TAYUPANTA JARAMILLO | <br>Firmado electrónicamente por:<br>SYLVIA JOHANNA<br>MARTINEZ VARGAS |
| FECHA:<br>10/10/2024 | 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 |
| Unld. Desc:                            | 0000                                                              | 010                                         | 010                                                          | 2024           | 6224 6224    |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                   | Clase Documento                             |                                                              | No.            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                                                              | 6              |              |
|                                        |                                                                   |                                             |                                                              | No. Expediente |              |
|                                        |                                                                   |                                             |                                                              | 2260           |              |
| 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             | <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br>GABRIELA FERNANDA<br>TAYUPANTA JARAMILLA | <br><small>Firmado electrónicamente por:</small><br>SYLVIA JOHANNA<br>MARTINEZ VARGAS |
| FECHA:<br>10/10/2024 | _____<br>Funcionario Responsable                                                                                                                                                | _____<br>Director Financiero                                                                                                                                             |

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

021-CGTPE-DEAGA-GESAG-2024

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa):

01 - 10 - 2024

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

IPIALES HIDALGO OSCAR BENJAMÍN  
CI: 1726641358

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES 1 -  
SERVIDOR PÚBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CUENCA Y SIGSIG - AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:

DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES.

IPIALES HIDALGO OSCAR BENJAMIN (SERVIDOR PUBLICO 3)

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Actividades realizadas en la comisión de servicios llevada a cabo en las Provincias de Azuay, Zonal Sur, desde el miércoles 25 de septiembre de 2024 hasta el sábado 28 de septiembre de 2024.

**OBJETIVOS**

Realizar la Supervisión Nacional del levantamiento de información de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua ESPAC 2024, mediante el acompañamiento a los diversos grupos de encuestadores que se encuentran recolectando información en las provincias de Azuay.

Revisión de la información ingresada al sistema Experto ESPAC 2024, mediante el acompañamiento a los digitadores y soporte en el sistema.

**ACTIVADES REALIZADAS**

**Miércoles 25 de septiembre de 2024**

Traslado al cantón Sigsig sector Pirancho al segmento 14751, Provincia de Azuay, para dar cumplimiento con la supervisión se ubica al equipo de Daniela García, se le supervisa la ubicación y delimitación del segmento, y se revisa la encuestas levantadas del segmento por parte del encuestador Jorge Loarte y Syanya Molina.

Donde se encontró errores de levantamiento en los capítulos 4, 14 y 15.

Además se realizó una re-instrucción al equipo sobre el capítulo 4 (transitorios), 14 (financiamiento) y 15 (otros gastos adicionales de la finca) y manejo de aplicativos cartográficos para la delimitación y ubicación de los Segmentos.

Posteriormente se trasladó a la localidad de Punta Hacienda, ubicada en Sigsig a supervisar al encuestador Alex Muñoz, el levantamiento y delimitación del segmento 13539, se presenció el levantamiento de una encuesta y reviso. Adicional se hizo la gestión con Informantes reacios a dar la información con la explicación de la encuesta y cuál es su objetivo.

La supervisión de la digitación, se ubicó San Bartolome, Cantón Sigsig a la digitadora Monica Ambuludi se procedió con la revisión de los formularios entregados por los equipos identificando errores:

- Registro de ganado Vacuno
- Movimiento de ganado Vacuno

- Falta de registro de precios en diferentes capítulos
- Omisión de registro de información en el capítulo 12.

Se re-instruyó a la compañera digitadora en revisión de ortofotografías y en la validación de la información en el sistema ESPAC 2024

Se observa un retraso por parte del equipo, al corte del 25 de septiembre se refleja un 9,09 % de cobertura de su área de supervisión en digitación, y en campo se encuentra levantado con 36,36% cobertura, la falta de entrega de formularios a revisión se ha visto influenciado por efecto de que no se han completado el segmento.

#### Jueves 26 de septiembre de 2024

Traslado al cantón Cuenca, al sector Sinincay, se supervisa al equipo del supervisor Julio Alao en el segmento 05766, donde se realiza reconocimiento del segmento y se verifica su delimitación y levantamiento. Se encuentra novedades de omisión de información al levantamiento del capítulo 5 y capítulo 3. Por ello se mandó a re investigar el segmento. Además se revisó los formularios levantados por los encuestadores: Luis Pomaquiza, Mayco Martínez y Michael Alao encontrando errores: categorización de usos de suelo mal codificado, omisión de registro de precios en varios capítulos, registro de empleo, financiamiento y capítulo 13 omisión. En cuestión de cobertura se evidencio 25% levantado.

Continuando con la supervisión se ubicó al digitador Jean Jaramillo se ubicaba en el sector Narancay, se procede a revisar con los segmentos levantados, encontrando errores en los capítulos:

- Capítulo 4. Registro de estados primarios y casos especiales.
- Capítulo 7. Registro de Ganado vacuno y movimiento
- Capítulo 12. Correlación de los capítulos con este capítulo.
- Capítulo 13. Registro de las preguntas 5, 7, 8, 9
- Capítulo 15. Financiamiento.

Se después de haber encontrado errores en los formularios se procedió a capacitar al digitador en capítulos con errores y directrices enviadas.

#### Viernes 27 de septiembre de 2024

Continuando con la supervisión se procedió con el traslado a al cantón Cuenca localidad Molleturo, Provincia de Azuay donde nos encontramos con el equipo de Jennifer Cuji en el segmento (03288 y 04086), en cual se verifico la delimitación y también se revisó los formularios levantados donde se evidencio errores de:

- Movimiento de ganado vacuno
- Registro de las preguntas 13 y 14 en el capítulo 11.
- Capítulo 13 omisión de la pregunta 8 y 9
- Falta de observaciones en los capítulos
- Diferentes estados primarios capítulo 2 con el capítulo 4.

Se re instruye al equipo conformado por Jennifer Cuji, Nicole Tapia y Pablo Simancas, se fortaleció los capítulos con errores y además se les instruyo con las directrices enviadas anteriormente.

Al final del día se ubicó a la digitadora Eva Simbaña en el mismo sector Molleturo, se realiza la revisión de los formularios y revisión de la base se instruye a las novedades encontradas y directrices enviadas.

#### Sábado 28 de septiembre de 2024

Traslado al cantón Cuenca sector El Portete , Provincia de Azuay donde se ubicó al equipo de Gaspar Paucar en el segmento (16755) se verifica la delimitación del segmento, se da acompañamiento al levantamiento de la entrevistas de los encuestadores Carlos Torres, Angélica Jarro y Greta Cabrera. Posterior se revisa los cuestionarios donde se encuentra errores en:

- Omisión de preguntas del cuestionario ESPAC 01 y sugerencia de respuestas.
- Movimiento de ganado vacuno
- Registro de observaciones en los capítulos 2, 3, 4 y 7

- Líneas en desorden en registro de terrenos

Capítulo 12 empleo no tiene correlación con los capítulos anteriores.

Se re instruye al equipo se da indicaciones de levantamiento. Posterior se le ubica la digitadora Paola Garay en el sector de Tarqui se revisa el material digitado encontrando novedades como:

- Falta de delimitación y codificación en el segmento (15308)
- Falta de revisión de los formularios antes de ser digitados.
- Registro de costos en el capítulo 7
- Falta de observaciones.
- Casos especiales de pérdida total del cultivos transitorios y asociados

Se re-instruyó a la compañera en los capítulos con errores presentados y además se revisó el sistema ESPAC 2024, revisando la validación y errores ok.

### PRODUCTOS ALCANZADOS

- Identificación, re-instrucción y fortalecimiento de levantamiento de información a encuestadores y supervisores.
- 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

- Las personas informantes en los segmentos en la provincia del Azuay, se ha evidenciado son reticentes debido a la molestia de inseguridad que afronta el país, además de los informantes que se encuentran a los poblados o carreteras principales.
- Existe inexperiencia con los Supervisores y Digitadores nuevos, que se intenta subsanar con re instrucciones.
- El retraso del levantamiento de las áreas de supervisión se han visto afectadas por la falta de experticia de los encuestadores.
- El efecto de la crisis energética que afronta el país, ha influenciado en el retraso de la digitación.

### CONCLUSIONES

- El análisis del levantamiento realizado en conjunto al personal de campo y de digitación nos ayudó a conocer y verificar las novedades encontradas en el levantamiento en campo.

### RECOMENDACIONES

- Se recomienda que los responsables zonales y los supervisores de campo intensifiquen su supervisión y control sobre el personal, dado que, hasta la fecha, continúan manifestándose novedades en la recopilación de datos. Esta acción es fundamental para mantener la calidad de los datos, cumplimiento con los plazos establecidos al operativo de campo, identificación de problemas y soluciones.

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | Nota                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mm-aaaa | 25/09/2024 | 28/09/2024 | 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<br>hh:mm       | 4:00       | 21:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| TRANSPORTE                                                |                      |                |                      |               |                      |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|                                                           |                      |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AÉREO                                                     | AÉREO                | Quito – Cuenca | 25/09/2024           | 05:17         | 25/09/2024           | 06:15         |

|           |                     |                 |            |       |            |       |
|-----------|---------------------|-----------------|------------|-------|------------|-------|
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Cuenca-Sigsig   | 25/09/2024 | 07:15 | 25/09/2024 | 08:30 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Sigsig-Sigsig   | 25/09/2024 | 12:30 | 25/09/2024 | 13:10 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Sigsig - Cuenca | 25/09/2024 | 17:00 | 25/09/2024 | 18:25 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Cuenca - Cuenca | 26/09/2024 | 07:30 | 26/09/2024 | 08:20 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Cuenca - Cuenca | 26/09/2024 | 13:40 | 26/09/2024 | 14:10 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Cuenca - Cuenca | 26/09/2024 | 17:30 | 26/09/2024 | 18:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Cuenca - Cuenca | 27/09/2024 | 07:30 | 27/09/2024 | 08:30 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Cuenca - Cuenca | 27/09/2024 | 12:00 | 27/09/2024 | 13:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Cuenca - Cuenca | 27/09/2024 | 19:00 | 27/09/2024 | 19:30 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Cuenca - Cuenca | 28/09/2024 | 07:30 | 28/09/2024 | 08:15 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Cuenca - Cuenca | 28/09/2024 | 13:00 | 28/09/2024 | 16:00 |
| TERRESTRE | VEHÍCULO CONTRATADO | Cuenca - Cuenca | 28/09/2024 | 16:30 | 28/09/2024 | 17:30 |
| AÉREO     | AÉREO               | Cuenca - Quito  | 28/09/2024 | 19:09 | 28/09/2024 | 20:00 |

NOTA: La movilización se realizó en vehículo contratado.

#### OBSERVACIONES

Debido a que las actividades se realizaron en las zonas rurales de Cuenca y Sigsig no se presenta hoja de control de comisión.

Adjunto: 9 facturas

Copias: 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 electrónicamente por:  
OSCAR BENJAMIN  
IPTALES HIDALGO

**NOMBRE: Oscar Iptales Hidalgo**

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación de 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

**FIRMAS DE APROBACIÓN****FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  
COMISIONADO**

Firmado electrónicamente por:  
MARITZA CARINA  
CUICHAN SANIPATIN

**NOMBRE: Maritza Cuichán****FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA  
UNIDAD**

Firmado electrónicamente por:  
ARMANDO DAVID  
SALAZAR MENDEZ

**NOMBRE: Armando Salazar**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

1/2

1

1

1

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 01 de Octubre de 2024  
NOMBRES Y APELLIDOS: Oscar Benjamin Ipiales Hidalgo  
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 25/09/2024 HASTA: 28/09/2024  
DESTINO (CIUDAD): CUENCA Y SIGSIG - AZUAY  
N.º DE SOLICITUD: 021-CGTPE-DEAGA-GESAG-2024

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

| FECHA      | FACTURA/NOTA DE VENTA Nº | DESCRIPCION       | VALOR         | OBSERVACIONES |
|------------|--------------------------|-------------------|---------------|---------------|
| 25/09/2024 | 091-105-000324352        | CONSUMO ALIMENTOS | 7,82          |               |
| 26/09/2024 | 001-001-0000622          | CONSUMO ALIMENTOS | 4,00          |               |
| 26/09/2024 | 001-001-0001640          | CONSUMO ALIMENTOS | 8,75          |               |
| 26/09/2024 | 002-904-000586279        | CONSUMO ALIMENTOS | 4,14          |               |
| 26/09/2024 | 001-001-000005230        | CONSUMO ALIMENTOS | 15,00         |               |
| 27/09/2024 | 001-001-000006536        | CONSUMO ALIMENTOS | 7,50          |               |
| 27/09/2024 | 002-906-000547536        | CONSUMO ALIMENTOS | 5,76          |               |
| 27/09/2024 | 001-001-000005244        | CONSUMO ALIMENTOS | 15,00         |               |
| 28/09/2024 | 002-002-000000840        | HOSPEDAJE         | 66,00         |               |
|            |                          | <b>TOTAL:</b>     | <b>133,97</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 Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015



OSCAR BENJAMIN  
IPIALES HIDALGO

FIRMA DEL SERVIDOR

**PARA USO PROCESO FINANCIERO:**

*[Handwritten Signature]*  
REVISADO POR

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

240,2  
72,2  
168,2  
133,97  
- 34,03  
203,97





### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

021-CGTPE-DEAGA-GESAG-2024

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

23-09-2024

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

X

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

IPIALES HIDALGO OSCAR BENJAMIN  
CI: 1726641358

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES 1 - SERVIDOR PÚBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
CUENCA Y SIGSIG - AZUAY

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

25-09-2024

HORA SALIDA (hh:mm)

04:00

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

28-09-2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

IPIALES HIDALGO OSCAR BENJAMIN

#### DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Supervisar y re instruir a los encuestadores, digitadores y supervisores de campo del proyecto Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua -ESPAC 2024 en la provincia de Azuay.

#### TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA            | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                              |                         |                 | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AÉREO                                                        | AÉREO                   | QUITO- CUENCA   | 25-09-2024           | 06:00         | 25-09-2024           | 07:30         |
| TERRESTRE                                                    | VEHÍCULO CONTRATADO     | CUENCA - SIGSIG | 25-09-2024           | 7:45          | 25-09-2024           | 8:30          |
| TERRESTRE                                                    | VEHÍCULO CONTRATADO     | SIGSIG - CUENCA | 25-09-2024           | 17:00         | 25-09-2024           | 18:20         |
| TERRESTRE                                                    | VEHÍCULO CONTRATADO     | CUENCA - CUENCA | 26-09-2024           | 7:00          | 26-09-2024           | 17:30         |
| TERRESTRE                                                    | VEHÍCULO CONTRATADO     | CUENCA - CUENCA | 27-09-2024           | 7:00          | 26-09-2024           | 17:30         |
| TERRESTRE                                                    | VEHÍCULO CONTRATADO     | CUENCA - CUENCA | 28-09-2024           | 7:00          | 28-09-2024           | 16:00         |
| AÉREO                                                        | AÉREO                   | CUENCA - QUITO  | 28-09-2024           | 17:30         | 28-09-2024           | 19:00         |

3x80  
240

| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                               |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DE CUENTA:<br>AHORRO                                                                                                                                                                                              | No. DE CUENTA:<br>12004194662 | NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO PRODUBANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 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                                                                                                                                                                                  |                               | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>OSCAR BENJAMIN<br/>IPIALES HIDALGO</p>                                                          |                               |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/>MARITZA CARINA<br/>CUICHAN SANIPATIN</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| NOMBRE: OSCAR IPIALES HIDALGO<br>CI: 1726641358                                                                                                                                                                        |                               | NOMBRE: MARITZA CUICHÁN<br>CI: 1721027223                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                         |                               | <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> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio Institucional</li> </ul> <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:<br/>ARMANDO DAVID<br/>SALAZAR MENDEZ</p>                                                          |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| NOMBRE: ARMANDO SALAZAR<br>CI: 1717189193                                                                                                                                                                              |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

|                  |                                                              |                          |                      |    |    |  |
|------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|----|----|--|
| Institucion:     | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                  | NO. CERTIFICACION<br>853 | FECHA DE ELABORACIÓN |    |    |  |
| Unid. Ejecutora: | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL |                          | 14                   | 08 | 24 |  |
| Unid. Desc:      |                                                              |                          |                      |    |    |  |

|                                        |                                |
|----------------------------------------|--------------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS |

|                   |     |                |     |
|-------------------|-----|----------------|-----|
| CLASE DE REGISTRO | COM | CLASE DE GASTO | OGA |
|-------------------|-----|----------------|-----|

| CERTIFICACION PRESUPUESTARIA |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | MONTOS   |
|------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--|----------|
| PG                           | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             |  |          |
| 55                           | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior |  | \$240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO         |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  | \$240.00 |
| TOTAL                        |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |  |          |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:  
CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS MES DE SEPTIEMBRE A MANABI,AZUAY,CARCHI,CHIMBORAZO, ENCUESTA ESPAC 2024, SEGUN MEMORANDO DE PROGRAMACION INEC- DIPLA-2024-0615-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DEAGA-2024-0184-M, JCCC

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                               |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                          | APROBADO:                                                                                                                                                     |
| APROBADO             | <br>Firmado electrónicamente por:<br>JUAN CARLOS CUMBICOS CORONEL | <br>Firmado electrónicamente por:<br>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO |
| FECHA:<br>14/08/2024 | _____<br>Funcionario Responsable                                                                                                                     | _____<br>Director Financiero                                                                                                                                  |

