

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	021	010	2024	6345	6345
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2343	
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	390.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										390.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										390.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										390.00

SON: TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2400 No Entrada: 14880

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SILVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 21/10/2024	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
Unid. Desc:	0000		021	010	2024	6345
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		2343	
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: 21/10/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE Director Financiero





Ministerio
de Relaciones
Laborales



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

025-CGTPE-DEAGA-2024

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

07/10/2024

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

SALAZAR MÉNDEZ ARMANDO DAVID
C.I. 1717189193

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTOR DE DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y
AMBIENTALES- NIVEL JERÁRQUICO SUPERIOR 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PEDERNALES, EL CARMEN, CHONE/MANTA-MANABI

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

DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

DAVID SALAZAR Y MARIO CUASTUMAL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- Ejecutar actividades relacionadas con la supervisión del levantamiento de información de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua – ESPAC 2024

Actividades Detalladas con horas.

30/09/2024

Revisión de las cargas de trabajo, material levantado en campo y control de cobertura; encontrándose las siguientes novedades:

- Equipos de trabajo incompletos.
- Baja cobertura total (inferior al 30 %) al terminar la jornada. Y un avance inferior al 20 % de las jornadas totales.
- Falta de entrega de materia para digitación por parte de los supervisores.
- Digitadores no conocen los procedimientos y procesos a ejecutar, no generan validaciones ni reportes.
- No se realiza la validación y verificación de la delimitación de la orto fotografía con programa diario de trabajo (ESPAC 02) previo a la digitación.
- Encuestadores, supervisores y digitadores no reportan novedades o necesidades de soporte al personal de apoyo del proyecto.
- Personal contratado de campo que permanece en oficina.

01/10/2024

En referencia a las novedades encontradas el día anterior se dio re-instrucción a las digitadoras: Maria Marín, Karen Mendoza citándose los siguientes temas:

- Validaciones sistemas
- Ingreso de información
- Generación de reportes de cobertura, errores
- Generación de respaldos
- Verificación de cobertura

En la tarde se realizó el seguimiento de cobertura a nivel de supervisor conforme se detalla a continuación:

COBERTURA ESPAC 2024

Corte: 2 de octubre

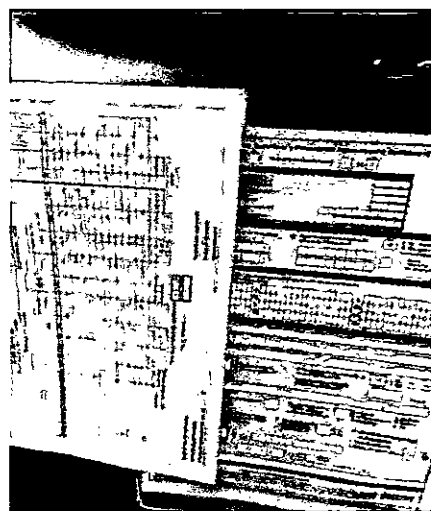
Grupo	Supervisor	Jornada	Planificado	Digitado	Avance
1	ALMEIDA PINCAY MARIA MAGDALENA	1	18	12	66,67%
2	ALMENDARIZ CASTILLO HENRY JONATHAN	1	21		0,00%
3	ARIAS ORTIZ EVELYN NOELIA	1	12	12	100,00%
4	ASPIAZU OCHOA ELISA KARINA	1	13		0,00%
5	CARRASCO FUENTES PILAR ORISTELA	1	19		0,00%
6	CORTEZ ARREAGA JORGE DAVID	1	20	10	50,00%
7	DIAZ SANCHEZ LUCAS BUENAVENTURA	1	21	13	61,90%
8	GONZALEZ ROJAS EDISON	1	18	11	61,11%
9	LINO CANTOS HIGINIO ALEJANDRO	1	18	5	27,78%
10	LITARDO MACIAS CINTHYA AURORA	1	21		0,00%
11	MONROY YANCE JORGE ALBERTO	1	18		0,00%
12	NAVARRO SERNAQUE JULIO ENRIQUE	1	22		0,00%
13	PEÑA GARCIA ALEXANDER JORDY	1	11		0,00%
14	ROBLES GALLO JESSENIA MAGDALENA	1	21		0,00%
15	SELLAN VERA CHRISTIAN LUIS	1	21	7	33,33%
16	SOLORZANO CRUZ CORAIMA YAMYLE	1	20	6	30,00%
17	TOMALA CALDERON JULIO FRANCISCO	1	20	17	85,00%
18	VILLALVA FRANCO CARLOS ALBERTO	1	19	2	10,53%
TOTAL			333	95	28,53%

El reporte fue comunicado a la Coordinación Zonal para su análisis y planificación de la siguiente jornada

02/10/2024

Se ubicó a la digitadora Denisse Chele, a quien se instruyó en el manejo del sistema de ingreso de datos, reporte de validaciones, generación de respaldos y reportes.

Se revisó el material del supervisor Christian Sellan, el cual al día 10 de la jornada solo tenía digitado 7 segmentos de 21 asignados. Los cuestionarios presentaban varias novedades no tenía revisión por parte del supervisor, Ortofotos sin delimitación y codificación.



03/10/2024

Verificación de validación y cobertura

Generación en de reportes y envío a la Coordinación Zonal, en el cual se indica lo siguiente:

- Se realizará una nueva capacitación a los digitadores los días martes y miércoles de la segunda jornada, con el objetivo de dotar de capacidad a los digitadores de cubrir con todas las actividades programadas.
- Envío del reporte "Detalle de cobertura" diariamente
- Garantizar la existencia de equipos completos, es decir, 1 supervisor y 3 encuestadores con asignación de áreas de supervisión o cargas de trabajo completas a todos los equipos de acuerdo a los parámetros de investigación de la encuesta:

Estrato	Segmentos	Días de trabajo
01	3	4 días
02	3	4 días
03	1	2 días
04	1	3 días

Productos alcanzados

- Informe de comisión de servicios
- Control de cobertura tanto en marco de áreas como de lista
- Personal re-instruido en el levantamiento de casos especiales
- Supervisión y verificación de la información levantada en campo.
- Validación de la información ingresada en el sistema experto.

Conclusiones

- Al evidenciar que existen personas contratadas que no estén en campo, se imposibilita la alternativa de extender el operativo 1 jornada ya que no habrá recursos disponibles, por lo tanto, se debe recuperar e igualar la cobertura hasta la 3ra jornada.
- Se debe priorizar el levantamiento de información, por lo cual se debe enviar a todo el personal a campo y no mantener personal civil de campo en oficina.

Recomendaciones

- Enviar a campo grupos completos, garantizando la cobertura total de las áreas de investigación
- Cumplir las directrices enviadas desde Planta Central en lo que respecta a la asignación de cargas, conformación de grupos de trabajo.

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA dd-mm-aaaa		30/09/2024	03/10/2024	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		09:00	16:15		

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE RTE (Aéreo, terrestre,	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Institucional	Quito-Chone	30/09/2024	09:00	30/09/2024	14:15
Terrestre	Vehículo Institucional	Chone- Manta	30/09/2024	14:15	30/09/2024	18:15
Terrestre	Vehículo Institucional	Manta- Chone	01/10/2024	08:30	01/10/2024	11:15
Terrestre	Vehículo Institucional	Chone- Manta	01/10/2024	11:15	01/10/2024	17:30
Terrestre	Vehículo Institucional	Manta- Manta	02/10/2024	09:00	02/10/2024	15:30
Terrestre	Vehículo Institucional	Manta- Quito	03/10/2024	10:15	03/10/2024	16:15

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

OBSERVACIONES

Al ser la ESPAC una encuesta en el área rural donde se ubican las áreas de investigación, y al estar en la zona dispersa de Manabí, no se presenta hoja 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.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR: ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ NOMBRE: Armando Salazar Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales	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  FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR: DIANA CAROLINA BARCO VELIZ	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR: DIANA CAROLINA BARCO VELIZ
NOMBRE: Diana Barco Coordinador General Técnico de Producción Estadística (S)	NOMBRE: Diana Barco Coordinador General Técnico de Producción Estadística (S)

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 07 de octubre de 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Salazar Méndez Armando David
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 30/09/2024 HASTA: 03/10/2024
DESTINO (CIUDAD): PEDERNALES, EL CARMEN, CHONE, MANTA-MANABÍ
Nº DE SOLICITUD: 025-CGTPE-DEAGA- 2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
01/10/2024	001-010-000090022	CONSUMO DE ALIMENTOS	32.57	29,96
02/10/2024	001-010-000090054	CONSUMO DE ALIMENTOS	21.67	19,94
02/10/2024	001-009-000098815	HOSPEDAJE	303.42	276,00
		TOTAL:	357.66	325,90

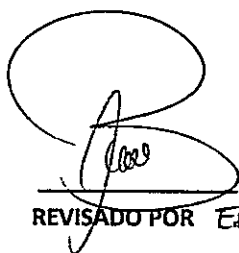
Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial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



(Firma electrónicamente por:
ARMANDO DAVID
SALAZAR MENDOZA

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:


REVISADO POR ELIKA BRAVO

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

390,00
117,00
273,00
325,90
442,90





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

025-CGTPE-DEAGA-2024

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

24-09-2024

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS



MOVILIZACIONES



SUBSISTENCIAS



ALIMENTACION



DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SALAZAR MÉNDEZ ARMANDO DAVID

C.I. 1717189193

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTOR DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES-NIVEL JERÁRQUICO SUPERIOR 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PEDERNALES, EL CARMEN, CHONE, MANTA-MANABÍ

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

DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

30-09-2024

HORA SALIDA (hh:mm)

07:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

03-10-2024

HORA LLEGADA (hh:mm)

20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

DAVID SALAZAR y MARIO CUASTUMAL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Acompañamiento al personal de campo durante el levantamiento de información.
- Revisión de las encuestas levantadas para identificar errores, inconsistencias y/u omisiones en la información obtenida.
- Retroalimentación a los equipos de campo en función de las novedades encontradas en la supervisión.
- Verificación de novedades en campo.
- Soporte al personal de campo en la ejecución de actividades.
- Controlar el avance de cobertura del marco de muestreo.
- Supervisar la digitación de la información levantada en campo.
- Monitorear el avance de digitalización de los segmentos investigados.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	V. INSTITUCIONAL	QUITO-EL CARMEN	30-09-2024	07:00	30-09-2024	13:00
TERRESTRE	V. INSTITUCIONAL	EL CARMEN- PEDERNALES	01/10/2024	08:00	01/10/2024	10:00
TERRESTRE	V. INSTITUCIONAL	PEDERNALES-CHONE	02/10/2024	08:00	02/10/2024	10:30
TERRESTRE	V. INSTITUCIONAL	CHONE- MANTA	02/10/2024	14:00	02/10/2024	16:00
TERRESTRE	V. INSTITUCIONAL	MANTA-QUITO	03/10/2024	12:00	03/10/2024	20:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA

AHORROS

NO. DE CUENTA

4953305300

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: ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  Firmado electrónicamente por: JULIO CESAR MUÑOZ BRAVO
NOMBRE: ARMANDO SALAZAR Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales	NOMBRE: Julio Muñoz Coordinador General Técnico de Producción
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  Firmado electrónicamente por: JULIO CESAR MUÑOZ BRAVO	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. 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 Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: Julio Muñoz Coordinador General Técnico de Producción Estadística	

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

858

FECHA DE ELABORACIÓN

14

08

24

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

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	\$390.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$390.00
TOTAL										

SON: TRESCIENTOS NOVENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS MES DE SEPTIEMBRE-OCTUBRE A MANABÍ AZUAY CARCHI, CHIMBORAZO, ENCUESTA ESPAC 2024, SEGUN MEMORANDO DE PROGRAMACION INEC- DIPLA-2024-0815-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DEAGA-2024-0184-M,JCCC

DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:
14/08/2024Firmado electrónicamente por:
JUAN CARLOS
CUMBICOS CORONEL

Funcionario Responsable

Firmado electrónicamente por:
PAULINA ELIZABETH
CAJAMARCA TABIGUANO

Director Financiero

