

**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	024 09 2024	5899	5899	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2124	
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	650.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>650.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>650.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>650.00</b>

**SON:** SEISCIENTOS CINCUENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2311 No Entrada: 14595

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 25/09/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero

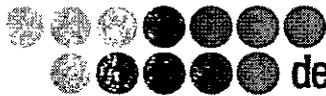
**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

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		024   09   2024	5899	5899	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2124

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 APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 25/09/2024</p>	 <p> <small>                     Firmado electrónicamente por:                      SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS                 </small> </p> <hr/> <p align="center">Funcionario Responsable</p>	 <p> <small>                     Firmado electrónicamente por:                      EDISON ANDRES TIPAN GUALLE                 </small> </p> <hr/> <p align="center">Director Financiero</p>



**Ministerio  
de Relaciones  
Laborales**



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

020-CGTP-DEAGA-2024

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

18/09/2024

**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  
GUAYAQUIL- GUAYAS

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 MARITZA CUICHÁN

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:**

- Ejecutar actividades relacionadas con la capacitación teórica- práctico, para el levantamiento de información de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua - ESPAC, en las provincias del territorio continental.

**Actividades Detalladas con horas.**

09/09/2024

Se realizó la capacitación teórico-práctico de la ESPAC 2024, en el cual se desarrolló las siguientes actividades:

- Resolución de un ejercicio práctico
- Cartografía, delimitación, ubicación de áreas de investigación
- Registro de los Formularios auxiliares, carpeta del segmento, DELI

10/09/2024

Se realizó la capacitación teórico-práctico de la ESPAC 2024, en el sector Venecia Central en el cual se realizó las siguientes actividades.

- Inducción para la recolección de información.
- Paso calibrado con el grupo a cargo de la supervisora Ivonne Thome
- Reconocimiento de cultivos permanentes y transitorios
- Delimitación de ortofoto
- Recorrido de segmentos, elaboración de ESPAC 02 y DELI

11/09/2024

Se continuó con la capacitación teórico-práctico de la ESPAC 2024, en el sector de Venecia Central y recinto los Monos, en el cual se realizó las siguientes actividades.

- Ejecución de entrevistas con los aspirantes Mendoza Karen, Josselyn Burgos, Julio Castro
- Presentación con personas productoras
- Re-instrucción en el llenado de cuestionario ESPAC 01

12/09/2024

Se continuó con la capacitación teórico-práctico de la ESPAC 2024, en el sector de Roberto Astudillo en el cual se realizó las siguientes actividades.

- Ejecución de entrevistas con el grupo del supervisor Edison Gonzáles
- Re instrucción en el llenado del cuestionario ESPAC 01, variables económicas, empleo
- Revisión de cuestionarios diligenciados por los aspirantes.

13/09/2024

Evaluación teórica y práctica a todo el personal aspirante, revisión de cuestionarios levantados los días anteriores.

14/09/2024

Calificación de las evaluaciones prácticas, se realizó la entrega de resultados al responsable zonal ESPAC, a fin de que se continúe con el proceso de selección y contratación de personal participante en ESPAC.

#### Productos

- Informe de comisión de servicios
- Personal capacitado en el uso y registro cartografía, cuestionario ESPAC 01 y formularios auxiliares
- Personal capacitado y evaluado para proceder con el proceso de contratación

#### Conclusiones

- Se cumplió con la agenda planificada para la capacitación teórico- práctico a los aspirantes a encuestadores, supervisores y revisores digitadores de la ESPAC 2024.
- Las prácticas de campo permiten afinar los conceptos adquiridos y los casos especiales de levantamiento de información.

#### Recomendaciones

- Para la conformación de los grupos de trabajo se debe tomar en cuenta al personal nuevo y con experiencia con la finalidad de intercambiar ideas y conceptos adquiridos anteriormente.
- Coordinar los operativos de campo de las operaciones estadísticas que se ejecutan en la institución para evitar del desistimiento de personal y falta de postulantes.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	09/09/2024	14/09/2024	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 hh:mm	04:30	18:00	

TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Aéreo	AVIANCA	Quito-Guayaquil	09/09/2024	06:00	09/09/2024	06:57	
Aéreo	AVIANCA	Guayaquil- Quito	14/09/2024	15:23	14/09/2024	16:15	

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

**OBSERVACIONES**  
 La capacitación teórica- práctica se realizó en territorio fuera de las oficinas de la Coordinación Zonal Litoral; por lo que, 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.

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>  Firmado electrónicamente por: ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ  <b>NOMBRE: Armando Salazar</b> Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales	<b>NOTA</b> 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	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  Firmado electrónicamente por: ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ  <b>NOMBRE: Armando Salazar</b> Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  Firmado electrónicamente por: JULIO CESAR MUÑOZ BRAVO  <b>NOMBRE: Julio Muñoz</b> Coordinador General Técnico de Producción Estadística

.



in



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 19 de septiembre de 2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Salazar Méndez Armando David
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 09/09/2024 HASTA: 14/09/2024
DESTINO (CIUDAD): GUAYAQUIL- GUAYAS
Nº DE SOLICITUD: 020-CGTPE-DEAGA- 2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

Table with 5 columns: FECHA, FACTURA/NOTA DE VENTA Nº, DESCRIPCION, VALOR, OBSERVACIONES. Contains 10 rows of expense data including food and lodging, ending with a TOTAL row.

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 DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

Handwritten calculation: 650, 195, 455, 513.04, 708.04

REVISADO POR
Leslie Lasso



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

020-CGTPE-DEAGA-2024

27-08-2024

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: NIVEL JERÁRQUICO SUPERIOR 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUAYAQUIL - GUAYAS

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)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
09-09-2024	05:00	14-09-2024	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
DAVID SALAZAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Capacitación teórico y práctico (ejecución de encuestas en campo) del personal aspirante a encuestadores, supervisores y digitadores
- Selección de personal que participará en la encuesta ESPAC

**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
AÉREO	AÉREO	QUITO- GUAYAQUIL	09-09-2024	07:00	09-09-2024	08:00
AÉREO	AÉREO	GUAYAQUIL -QUITO	14-09-2024	14:00	14-09-2024	15:00

**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: ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ
---	--

NOMBRE: ARMANDO SALAZAR Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales	NOMBRE: ARMANDO SALAZAR Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales
---	---

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  Firmado electrónicamente por: DIANA CAROLINA BARCO VELIZ	<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.  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: Diana Barco Coordinador General Técnico de Producción Estadística (S)	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
--	--



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	852	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**

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	\$650.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$650.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** SEISCIENTOS CINCUENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**  
 CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS MES DE SEPTIEMBRE A GUAYAS, 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:
<b>APROBADO</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>JUAN CARLOS CUMBICOS CORONEL</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</b>
FECHA: 14/08/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



11