

**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	03	09	2024	5249 5249
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1889
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS		
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	030	001	730303	1701	202	8888	8888,	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>320.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>320.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>320.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2281 No Entrada: 14491

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 06/09/2024	Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
	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	03 09 2024	5249	5249	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1889

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 06/09/2024	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN AGUILLE
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b>
155-CGTPE-DICA-2024	26-08-2024
<b>DATOS GENERALES</b>	
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b>	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b>
GALÁRRAGA ZURITA BYRON SANTIAGO C.C. 172230799-6	ASISTENTE DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA - SERVIDOR PÚBLICO 1
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b>	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b>
CASCALES, LAGO AGRIO, SHUSHUFINDI, CUYABENO (SUCUMBÍOS)	GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO A ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b>	
MARJORIE SILVA, BYRON GALARRAGA	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:**

Se dio cumplimiento a los objetivos planificados

**OBJETIVO GENERAL:**

Ejecutar actividades relacionadas con la supervisión de la recolección de la información de la Encuesta Estructural Empresarial, en las provincias del territorio asignado.

**OBJETIVO ESPECÍFICO:**

- Supervisar el levantamiento de información para la encuesta ENESEM, en las empresas asignadas a los equipos de campo.
- Monitorear la aplicación y cumplimiento de la metodología para el levantamiento de la información en las empresas.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

- Acompañamiento al personal de campo durante el levantamiento de información en las empresas.
- Revisión de las encuestas levantadas para identificar errores, inconsistencias y/u omisiones en la información obtenida.
- Retroalimentación al equipo de campo en función de las novedades encontradas en la supervisión.
- Verificación de empresas con novedades.
- Soporte al personal de campo en la ejecución de actividades.

A continuación se detallan las actividades diarias y principales hallazgos durante la comisión de servicios institucionales:

- **Lunes, 19-08-2024:**

Se visitaron los siguientes establecimientos económicos:

RAZON SOCIAL	OBSERVACIÓN
EMPRESA PUBLICA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL CANTON LAGO AGRIO	LEVANTAMIENTO COMPLETO DE LA INFORMACIÓN
EXPERTSERVI S.A.	LEVANTAMIENTO COMPLETO DE LA INFORMACIÓN

- **Martes, 20-08-2024:**

Se visitaron los siguientes establecimientos económicos:

RAZON SOCIAL	OBSERVACIÓN
RAMON RODRIGUEZ AUGUSTO GEOVANNY	EMPRESA CON NOVEDAD NO EFECTIVA



CORDOVA MEDINA BOLIVAR ROBERTO	LEVANTAMIENTO COMPLETO DE INFORMACIÓN
VEGA JIMENEZ GUADALUPE HOZET	LEVANTAMIENTO COMPLETO DE INFORMACIÓN

- **Miércoles, 21-08-2024:**

Se visitaron los siguientes establecimientos económicos:

RAZON SOCIAL	OBSERVACIÓN
COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA SUCUMBOS	LEVANTAMIENTO COMPLETO DE INFORMACIÓN
COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE CARGA PESADA RIO SECOYA	LEVANTAMIENTO COMPLETO DE INFORMACIÓN

- **Jueves, 22-08-2024:**

Se visitaron los siguientes establecimientos económicos:

RAZON SOCIAL	OBSERVACIÓN
CATOTA ROJAS MONICA LUCIA	LEVANTAMIENTO COMPLETO DE INFORMACIÓN
ROMAN HERMANOS S.A.	LEVANTAMIENTO COMPLETO DE INFORMACIÓN

- **Viernes, 23-08-2024:**

Se visitaron los siguientes establecimientos económicos:

RAZON SOCIAL	OBSERVACIÓN
RECBAS RECOLECCION Y RECICLAJE S.A.	LEVANTAMIENTO COMPLETO DE INFORMACIÓN

Retorno a Quito.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Se realizó la Supervisión del levantamiento de la información de la Encuesta Estructural Empresarial 2024, año de referencia 2023 en la provincia de Sucumbíos.
- Se verificaron las novedades encontradas en el levantamiento de la información y se dio solución a las mismas.
- Control de calidad de la información.
- Control de cobertura de todos los equipos de trabajo de acuerdo al directorio asignado.
- Directorio de informantes actualizado.

**CONCLUSIÓN:**

- El itinerario desarrollado para la presente comisión, se ha efectuado de acuerdo a la planificación de la agenda acordada previamente con cada una de las empresas pertenecientes a la muestra ENESEM, a fin de garantizar la atención y por ende el levantamiento de la información.

**RECOMENDACIONES:**

- Realizar una revisión previa al Directorio de informantes, y de ser factible que se actualice antes de enviar la muestra a cada coordinación zonal, ya que existen direcciones ubicadas en un cantón, y en realidad corresponden a otro cantón.
- Realizar una actualización de los insumos de cartografía, ya que ahora existen nombres de calles que en los planos que



utilizamos no constan, así como nuevas urbanizaciones y calles.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd/mm/aaaa	19-08-2024	23-08-2024	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	05:00	19:00	

### 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	VEHÍCULO CONTRATADO	QUITO - SUCUMBÍOS	19-08-2024	05:00	19-08-2024	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	LAGO AGRIO - SUCUMBÍOS	20-08-2024	08:00	20-08-2024	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	LAGO AGRIO - SUCUMBÍOS	21-08-2024	08:00	21-08-2024	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	LAGO AGRIO - SUCUMBÍOS	22-08-2024	08:00	22-08-2024	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	LAGO AGRIO - SUCUMBÍOS QUITO	23-08-2024	08:00	23-08-2024	19:00

### OBSERVACIONES

No se presenta el formulario de control de comisión debido a que el trabajo se lo realizó en campo.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:  
BYRON SANTIAGO  
GALARRAGA ZURITA

NOMBRE: BYRON SANTIAGO GALÁRRAGA ZURITA  
C.C. 172230799-6

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 APROBACIÓN

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



Firmado electrónicamente por:  
SHYRLEY JACQUELINE  
PADILLA PROA

NOMBRE: SHYRLEY PADILLA  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE OPERACIONES DE CAMPO A ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS

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



Firmado electrónicamente por:  
DAMIAN ALBERTO  
RIVADENEIRA CHICA

NOMBRE: DAMIAN RIVADENEIRA  
DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

...



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

LUGAR Y FECHA: Quito, 27 de Agosto de 2024  
 NOMBRES Y APELLIDOS: Byron Santiago Galárraga Zurita  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 19-08-2024 HASTA: 23-08-2024  
 DESTINO (CIUDAD): Lago Agrio – Sucumbíos (Lago Agrio –Shushufindi- Cuyabeno)  
 N.º DE SOLICITUD: 155-CGTPE-DICA-2024

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N.º	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
19/08/2024	794	ALIMENTACIÓN	\$9,00	
19/08/2024	1597	ALIMENTACIÓN	\$8,50	
19/08/2024	568	ALIMENTACIÓN	\$12,00	
20/08/2024	1432	ALIMENTACIÓN	\$11,50	
20/08/2024	001-100-000002371	ALIMENTACIÓN	\$12,00	
21/08/2024	1435	ALIMENTACIÓN	\$12,00	
21/08/2024	579	ALIMENTACIÓN	\$12,00	
22/08/2024	1452	ALIMENTACIÓN	\$11,00	
22/08/2024	2461	ALIMENTACIÓN	\$10,75	
23/08/2024	1828	HOSPEDAJE	\$ 140,00	Hospedaje por 4 noches (del 19 al 22 de agosto)
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 238,75</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

320	
96	
224	
238,75	334,75



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  155-CGTPE-DICA-2024	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  14-08-2024
--	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GALÁRRAGA ZURITA BYRON SANTIAGO C.C. 172230799-6		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: SUCUMBIOS - LAGO AGRIO- CASCALES- SHUSHUFINDI- CUYABENO- (SUCUMBIOS)		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO A ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
19-08-2024	05:00	23-08-2024	19:00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

SILVA MARJORIE, BYRON GALÁRRAGA

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

**OBJETIVO GENERAL:**

Ejecutar actividades relacionadas con la supervisión de la recolección de la información de la Encuesta Estructural Empresarial, en las provincias del territorio asignado.

**OBJETIVO ESPECÍFICO:**

- Supervisar el levantamiento de información para la encuesta ENESEM, en las empresas asignadas a los equipos de campo.
- Monitorear la aplicación y cumplimiento de la metodología para el levantamiento de la información en las empresas.

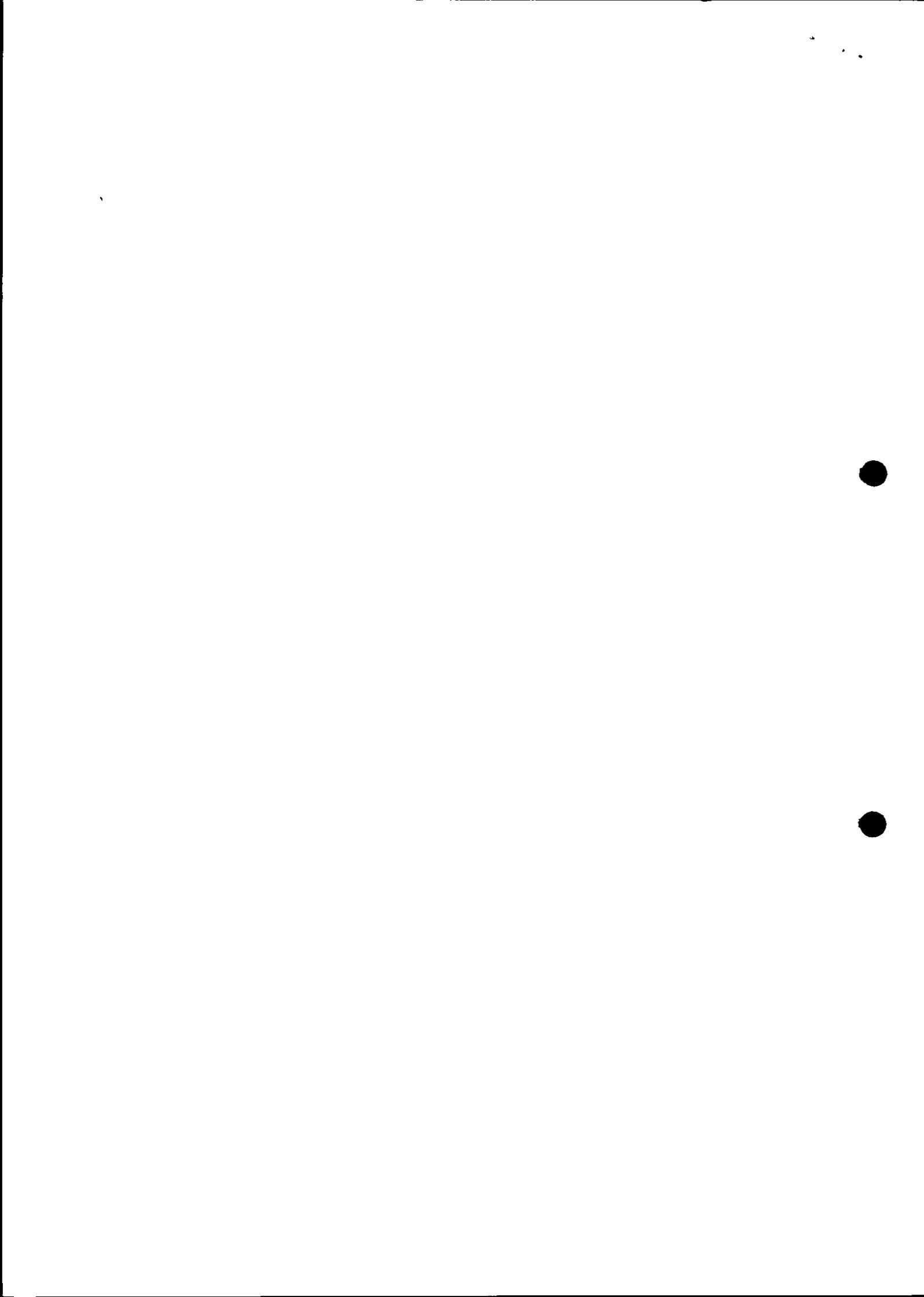
**ACTIVIDADES A DESARROLLAR:**

- Acompañamiento al personal de campo durante el levantamiento de información en las empresas.
- Revisión de las encuestas levantadas para identificar errores, inconsistencias y/u omisiones en la información obtenida.
- Retroalimentación al equipo de campo en función de las novedades encontradas en la supervisión.
- Verificación de empresas con novedades.
- Soporte al personal de campo en la ejecución de actividades.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	QUITO - SUCUMBIOS	19-08-2024	05:00	19-08-2024	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	20-08-2024	08:00	20-08-2024	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	21-08-2024	08:00	21-08-2024	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SUCUMBIOS - SUCUMBIOS	22-08-2024	08:00	22-08-2024	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	SUCUMBIOS - QUITO	23-08-2024	08:00	23-08-2024	19:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**



TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2203685347	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		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por: BYRON SANTIAGO GALARRAGA ZURITA</p>		 <p>Firmado electrónicamente por: SHYRLEY JACQUELINE PADILLA PROA</p>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR GALÁRRAGA ZURITA BYRON SANTIAGO C.C. 172230799-6		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE SHYRLEY PADILLA RESPONSABLE DE GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO A ESTABLECIMIENTOS Y EMPRESAS
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: DAMIÁN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA</p>		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO DAMIÁN RIVADENEIRA DIRECTOR DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO		



**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	336	08   05   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	030	001	730303	1701	202	8888	8888	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$320.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$320.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:**

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS A LA CIUDAD DE SUCUMBOS, MES DE AGOSTO, PROYECTO INNOVA\_EC(ENESEM), SEGÚN AUTOR AVAL INEC-INEC-2024-0174-M, Y REQUERIMIENTO NRO.INEC-CGTPE-DICA-2024-0222-M, WMLÑ

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO</b>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> <b>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</b>
FECHA: 08/05/2024	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



1  
2  
3  
4  
5