

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	09	012	2025	11114 10377
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		DEAGA-2025-0373-M	4020

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	4953305300			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717189193	SALAZAR MENDEZ ARMANDO DAVID				

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	233.58
TOTAL PRESUPUESTARIO										233.58
IVA										0.00
SUB - TOTAL										233.58
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										233.58

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y TRES DOLARES CON 58/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SALAZAR MENDEZ ARMANDO DAVID, PAGO DE VIÁTICOS AL INTERIOR GUAYAS, DEL 02 AL 04 DE DICIEMBRE 2025, SUPERVISION Y CONTROL DEL AVANCE DE COBERTURA, PROY ESPAC, SOLICITUD E INFORME 038-CGTPE-DEAGA-2025, MEMOS INEC-CGTPE-DEAGA-2025-0389-M E INEC-CGAF-DIFI-2025-6607-M, MPEA



DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/12/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con Firmac	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con Firmac
	_____ 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	09	012	2025	11114 10377	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		DEAGA-2025-0373-M 4020		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	4953305300			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1717189193 SALAZAR MENDEZ ARMANDO DAVID					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 10/12/2025	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS <small>Validar documento con Firmac</small> <hr/> Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar documento con Firmac</small> <hr/> Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC <small>Instituto Nacional de Estadística y Censos</small>
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 038-CGTPE-DEAGA-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 08/12/2025
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 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	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
<p>Objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ejecutar actividades relacionadas con la supervisión y control del avance de cobertura y digitación de la información de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua – ESPAC y componente 5 “Inclusión de módulos rotativos en la encuesta agrícola”, en las provincias del territorio continental. <p>Actividades Detalladas con horas.</p> <p>02/12/2025</p> <p>Se realizó las siguientes actividades:</p> <p>Reunión con la responsable zonal ESPAC, en el cual se indicó la cobertura alcanzada, distribución de las cargas de trabajo, avance de digitación.</p> <p>Revisión de información consolidada, reporte de novedades y visualizador de cobertura.</p> <p>03/12/2025</p> <p>Se realizó las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> Revisión de Ortofotos escaneadas Revisión del proceso de digitalización Reporte del avance de cobertura Acceso acceso a las Ortofotos escaneadas y SHAPE digitalizado para la validación con la base del capítulo 2 digitado <p>04/12/2025</p> <p>Se realizó las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> Seguimiento de cobertura en el marco de áreas Seguimiento de cobertura en el marco de lista 	

Productos

- Informe de supervisión elaborado
- Novedades en campo verificadas
- Encuestas revisadas y verificadas
- Retroalimentación al personal de campo, efectuada

Conclusiones

- La digitalización avance conforme la planificación con una cobertura del 40 %
- Es necesario iniciar los procesos de validación con la base digitada y que las novedades sean detectadas oportunamente.
- La falta de recursos en la movilización durante el proceso de supervisión limita las actividades.

Recomendaciones

- La recolección de Ortofotos se debe realizar coordinadamente entre cartografía personal de campo y digitador, afín de minimizar los errores al final del operativo de campo.
- La validación de la base digitalizada debe ser continua conforme avanza el operativo de campo
- Los operadores cartográficos deben estar presentes en cada proceso de ESPAC ya que la digitalización es un proceso consolidado levantamiento de información.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	02-12-2025 /	04-12-2025	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	04:00 /	20:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre /	Terrestre /	Quito-Guayaquil /	02-12-2025 /	04:00 /	02-12-2025 /	14:50 /
Terrestre /	Terrestre /	Guayaquil - Guayaquil /	02-12-2025 /	14:50 /	02-12-2025 /	18:00 /
Terrestre /	Terrestre /	Guayaquil - Guayaquil /	03-12-2025 /	08:00 /	03-12-2025 /	17:00 /
Terrestre /	Terrestre /	Guayaquil - Guayaquil /	04-12-2025 /	07:00 /	04-12-2025 /	11:30 /
Terrestre /	Terrestre /	Guayaquil-Quito /	04-12-2025 /	11:30 /	04-12-2025 /	20:00 /

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

OBSERVACIONES

La supervisión se realizó en territorio en el área rural de la provincia del Guayas por lo que, no se presenta hoja de control de comisión.

Debido a que no se realizó la contratación del vehículo para supervisión nacional por falta de oferentes, la movilización se realizó una parte por cuenta propia y la otra usando los vehículos de los grupos de trabajo.

12

2 . .

*

,

,

,



,

,

,






,

,

,

,

12

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		NOTA	
 <p>Firmado electrónicamente por: ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ Validar electrónicamente con FirmasDC</p> <hr/> <p>NOMBRE: Armando Salazar Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales</p>		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	
FIRMAS DE APROBACIÓN			
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	
 <p>Firmado electrónicamente por: CECILIA MARISOL VALDIVIA MIRANDA Validar electrónicamente con FirmasDC</p>		 <p>Firmado electrónicamente por: CECILIA MARISOL VALDIVIA MIRANDA Validar electrónicamente con FirmasDC</p>	
<p>NOMBRE: Cecilia Valdivia Coordinadora General Técnica de Producción Estadística (E)</p>		<p>NOMBRE: Cecilia Valdivia Coordinadora General Técnica de Producción Estadística (E)</p>	

01

LUGAR Y FECHA: Quito, 08 de diciembre de 2025
 NOMBRES Y APELLIDOS: Salazar Méndez Armando David
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 02-12-2025 HASTA: 04-12-2025
 DESTINO (CIUDAD): Guayaquil- Guayas
 Nº DE SOLICITUD: 038-CGTPE-DEAGA-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
02/12/2025	700-003-000056553	CONSUMO DE ALIMENTOS	2,88	/
02/12/2025	001-033-000196290	CONSUMO DE ALIMENTOS	27,75	-2,22 = 25,53
03/12/2025	007-001-000048602	CONSUMO DE ALIMENTOS	32,00	/
03/12/2025	005-003-000026085	CONSUMO DE ALIMENTOS	3,85	/
04/12/2025	596-511-000037808	CONSUMO DE ALIMENTOS	0,86	/
03/12/2025	001-030-000098834	HOSPEDAJE	97,96	-7,50 = 90,46
		TOTAL:	165,30	155,58

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.

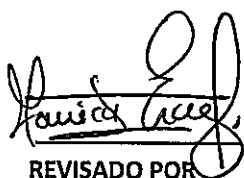


FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

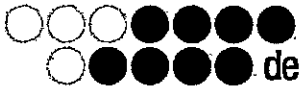
260	}	233,58
78		
182		
155,58		
26,42		




REVISADO POR

12





**Ministerio
de Relaciones
Laborales**



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 038-CGTPE-DEAGA-2025	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 28-11-2025
--	---

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS
 MOVILIZACIONES
 SUBSISTENCIAS
 ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SALAZAR MÉNDEZ ARMANDO DAVID		PUESTO QUE OCUPA: NIVEL JERÁRQUICO SUPERIOR 2	
C.I. 1717189193			
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) 02-12-2025	HORA SALIDA (hh:mm) 04:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 04-12-2025	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 21:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
DAVID SALAZAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Seguimiento, supervisión y acompañamiento operativo en apoyo al cumplimiento de los objetivos del Componente 7, dentro de la ejecución de la ESPAC 2025.
- 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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	QUITO- GUAYAQUIL	02-12-2025	04:00	02-12-2025	13:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	GUAYAQUIL- GUAYAQUIL	02-12-2025	13:00	02-12-2025	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	GUAYAQUIL- GUAYAQUIL	03-12-2025	08:00	03-12-2025	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	GUAYAQUIL- GUAYAQUIL	04-12-2025	08:00	04-12-2025	12:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	GUAYAQUIL - QUITO	04-12-2025	12:00	04-12-2025	21:00

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.

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>  <p>Firmado electrónicamente por: ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ Validar electrónicamente con FirmasDC</p>	<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>  <p>Firmado electrónicamente por: CECILIA MARISOL VALDIVIA MIRANDA Validar electrónicamente con FirmasDC</p>
<p>NOMBRE: ARMANDO SALAZAR Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales</p>	<p>NOMBRE: CECILIA VALDIVIA Coordinadora General Técnico de Producción Estadística (E)</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<p>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.</p>
 <p>Firmado electrónicamente por: CECILIA MARISOL VALDIVIA MIRANDA Validar electrónicamente con FirmasDC</p>	<p>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes El Informe de servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio Institucional.</p>
<p>NOMBRE: CECILIA VALDIVIA Coordinadora General Técnico de Producción Estadística (E)</p>	<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>

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	2168	01	12	25
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	\$260.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$260.00
TOTAL										

SON: DOSCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR A GUAYAS MES DICIEMBRE, ENCUESTA DE SUPERFICIE Y PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CONTINUA 2025, CONFORME PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-1175-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DEAGA-2025-0373-M. EMRA

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TASIGUANO <small>Validar electrónicamente con FIRMAEC</small>	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ <small>Validar electrónicamente con FIRMAEC</small>
FECHA: 01/12/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

