

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	025 011 2025	9763	9763
Tipo Documento: Respaldo		Clase Documento:	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3736
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 ESTADISTICA Y CENSOS			

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

FG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	0001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	650.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										650.00
IVA										0.00
SUB-TOTAL										650.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										650.00

SON SEISCIENTOS CINCUENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendicion de la Entidad: 64-9999-0 No de fondo: 2779 No Entrada: 17742



## DATOS APROBACION

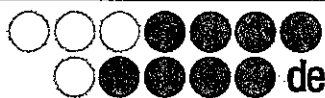
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Validar documento con Firmado</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ</p> <p>Validar documento con Firmado</p>
FECHA: 26/11/2025	Funcionario Responsable	Director Financiero

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	0064 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	025 011 2025	9763	9763
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3736
Clase de Registro:	REGULARIZACION	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 ESTADISTICA Y CENSOS			

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 26/11/2025	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar electrónicamente con Firmado	 Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA LARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con Firmado
	Funcionario Responsable:	Director Financiero



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

027-CGTPE-DEAGA-2025

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

18/11/2025

### 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  
MANTA, PORTOVIEJO- MANABÍ

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

#### Objetivo:

- 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.

#### Actividades Detalladas con horas.

07/11/2025

Se realizó las siguientes actividades:

Se localizó al equipo de Henry Almendariz en el segmento 00195, se acompañó a la encuestadora Lady Saenz a la ejecución de entrevistas. Se dio re instrucción en financiamiento, costos y otros ingresos.



08/11/2025

Se ubicó a la digitadora Ginger Miranda en Manta se realizó la revisión del sistema, validaciones, reportes de cobertura y reporte de recepción de material.

Adicional, se constató que la máquina entregada a la digitadora se encontraba en pésimas condiciones lo cual no permitía el avance de digitación. Novedad que fue reportada a la Coordinadora Zonal, para la corrección de estas falencias ya que la zonal desde el 2024 cuenta con equipos nuevos financiados por el proyecto C5 de la encuesta agropecuaria.





**11/11/2025**

Se realizó la visita a un establecimiento de lista agrícola GARLAR; en donde se realizó la entrevista al administrador junto con la encuestadora Ivonne Thome.

En la tarde se procedió a la revisión de cuestionarios de lista y áreas.

Con los equipos de trabajo se realizó re instrucción en las novedades encontradas, validación en el sistema y corrección de Ortofotos en cuanto a delimitación y codificación.

**12/11/2025**

La supervisión inicio muy temprano, con una reunión con los supervisores de los grupos 3,4,6 y 8; en donde, se detalló las novedades encontradas durante la supervisión, se solicitó la revisión constante del material y entrega oportuna del material a digitación.

#### **Productos**

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

#### **Conclusiones**

- La falta de organización en las cargas de trabajo, no permite llevar eficientemente un control de la cobertura.
- Debido a que los grupos de encuentran incompletos la carga por encuestador se torna pesada para cubrir; sin embargo, los grupos hacen esfuerzos para poder cubrir sus cargas asignadas.
- La falta de movilización ocasiona baja cobertura, sobre explotación al personal y riesgo en el levantamiento de información.

#### **Recomendaciones**

- Financiar oportunamente las partidas de vehículos y honorarios por contrato civiles para evitar contratiempos en el levantamiento de información.
- Planificar eficientemente las cargas de trabajo a fin de evitar sobrecargas.
- Mejorar la comunicación entre equipos de trabajo y responsable zonal.
- No mantener personal en oficina, la digitación se debe realizar en campo junto con los equipos de trabajo.

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa		07-11-2025	12-11-2025	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		06:00	10:00				

TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, Terrestre)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
Aéreo	AVIANCA	Quito-Manta	07/11/2025	08:25	07/11/2025	09:20	
Terrestre	Vehículo Particular	Manta- Manta	07/11/2025	10:00	07/11/2025	17:30	
Terrestre	Vehículo Particular	Manta- Portoviejo	07/11/2025	17:30	07/11/2025	18:20	
Terrestre	Vehículo Particular	Portoviejo- Portoviejo	08/11/2025	08:00	08/11/2025	18:00	
Terrestre	Vehículo Particular	Portoviejo- Portoviejo	09/11/2025	08:00	09/11/2025	17:00	
Terrestre	Vehículo Particular	Portoviejo- Portoviejo	10/11/2025	08:00	10/11/2025	15:00	
Terrestre	Vehículo Particular	Portoviejo- Manta	10/11/2025	15:00	10/11/2025	15:50	
Terrestre	Vehículo Particular	Manta- Manta	11/11/2025	08:00	11/11/2025	22:00	
Terrestre	Vehículo Particular	Manta- Manta	12/11/2025	05:00	12/11/2025	06:30	
Aéreo	AVIANCA	Manta- Quito	12/11/2025	07:40	12/11/2025	08:35	

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 de Manabí, 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.

### 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  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  NOMBRE: Cecilia Valdivia Coordinadora General Técnica de Producción Estadística (E)	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Cecilia Valdivia Coordinadora General Técnica de Producción Estadística (E)
---	--

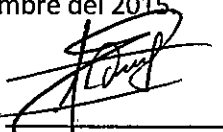
**RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

LUGAR Y FECHA: Quito, 18 de noviembre de 2025  
NOMBRES Y APELLIDOS: Salazar Méndez Armando David  
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 07-11-2025 HASTA: 12-11-2025  
DESTINO (CIUDAD): Portoviejo, Manta- Manabí  
Nº DE SOLICITUD: 027-CGTPE-DEAGA-2025

**DETALLE DE DOCUMENTOS**

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
07/11/2025	001-010-000103018	CONSUMO DE ALIMENTOS	37,19	34.21 -2,98
08/11/2025	01-002-000003358	CONSUMO DE ALIMENTOS	20,50	18,86 -1,64
08/11/2025	001-002-000003357	CONSUMO DE ALIMENTOS	12,75	11,73 -1,02
08/11/2025	001-004-000006714	CONSUMO DE ALIMENTOS	14,75	
08/11/2025	001-004-000006752	CONSUMO DE ALIMENTOS	10,80	
09/11/2025	001-001-000003651	CONSUMO DE ALIMENTOS	28,44	
10/11/2025	001-010-000103093	CONSUMO DE ALIMENTOS	25,41	23.38 -2,03
11/11/2025	053-001-000230004	CONSUMO DE ALIMENTOS	3,30	
11/11/2025	001-002-000089425	CONSUMO DE ALIMENTOS	17,82	
11/11/2025	001-012-000370095	CONSUMO DE ALIMENTOS	5,18	
11/11/2025	001-002-000089424	CONSUMO DE ALIMENTOS	13,78	
08/11/2025	001-009-000115249	HOSPEDAJE	137,96	125,57
10/11/2025	001-001-000002197	HOSPEDAJE	113,28	102,86
12/11/2025	001-009-000115379	HOSPEDAJE	100,00	90,65
		<b>TOTAL:</b>	<b>531,16</b>	<b>\$ 491,33</b>

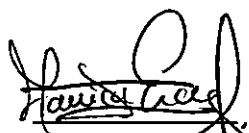
Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial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

  
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

650  
195  
455  
491,33  
686,33

  
REVISADO POR





 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	
---	--

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

027-CGTPE-DEAGA-2025

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

31/10/2025

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS



MOVILIZACIONES



SUBSISTENCIAS



ALIMENTACION


**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SALAZAR MENDOZA ARMANDO DAVID

C.I. 1717189193

PUESTO QUE OCUPA:

NIVEL JERÁRQUICO SUPERIOR 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MANTA, PORTOVIEJO- MANABÍ

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

DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

07-11-2025

HORA SALIDA (hh:mm)

04:30

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

12-11-2025

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

HORA LLEGADA (hh:mm)

16:00

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	AÉREO	QUITO- MANTA	07-11-2025	06:30	07-11-2025	07:30
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	MANTA- MANTA	07-11-2025	07:30	07-11-2025	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	MANTA- MANTA	08-11-2025	08:00	08-11-2025	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	MANTA- PORTOVIEJO	09-11-2025	08:00	09-11-2025	09:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	PORTOVIEJO- PORTOVIEJO	09-11-2025	09:00	09-11-2025	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	PORTOVIEJO- PORTOVIEJO	10-11-2025	08:00	10-11-2025	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	PORTOVIEJO- PORTOVIEJO	11-11-2025	08:00	11-11-2025	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	PORTOVIEJO- MANTA	12-11-2025	08:00	12-11-2025	09:00

TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	MANTA- MANTA	12-11-2025	09:00	12-11-2025	13:00
AÉREO	AÉREO	MANTA -QUITO	12-11-2025	13:00	12-11-2025	14:00

#### 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 justificario durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.

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

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

NO. CERTIFICACION

1953

FECHA DE ELABORACIÓN

05

11

25

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

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	Viatricos y Subsistencias en el Interior	\$650.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$650.00
TOTAL										

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA DOLARES

## DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR, NOVIEMBRE 2025, MANABI/MANTA-PORTOVIEJO, SUPERVISION Y CONTROL DEL AVANCE DE COBERTURA, CONFORME PROGRAMACIÓN INEC-DIPLA-2025-1024-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DEAGA-2025-0331-M e INEC-CGTPE-DEAGA-2025-0332-M. MVRN

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:

05/11/2025

Firmado electrónicamente por:  
PAULINA ELIZABETH  
CAJAMARCA TASIGUANO

Validar electrónicamente con Firmat

Funcionario Responsable

Firmado electrónicamente por:  
GLORIA AVELINA  
LARENAS MARTINEZ

Validar electrónicamente con Firmat

Director Financiero

