

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		012 09 2025	6757		6757
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2675		
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	400.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	400.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	400.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	400.00

SON: CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2516 No Entrada: 16845

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 17/09/2025	 <small>Firmado electrónicamente con: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS Validar únicamente con Firmas2</small>	 <small>Firmado electrónicamente con: GLORIA AVELINA FLARENAS MARTINEZ Validar únicamente con Firmas2</small>
	Funcionario Responsable	Director Financiero

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		012 09 2025	6757	6757	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2675		
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: 17/09/2025	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> SYLVIA JOSEFINA MARTINEZ VARGAS <small>Validar electrónicamente con FIRMAC</small> Funcionario Responsable	 <small>Firmado electrónicamente por:</small> GLORIA AVELINA ELARENAS MARTINEZ <small>Validar electrónicamente con FIRMAC</small> Director Financiero

 Ministerio de Relaciones Laborales			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 012-CGTPE-DEAGA-GESAG-2025		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 02-Septiembre-2025	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL 171576365-0		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS-SERVIDOR PÚBLICO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO - TUNGURAHUA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ORBE DIEGO.			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
Actividades realizadas en la comisión de servicios llevada a cabo en la Provincia de Tungurahúa, desde el lunes 25 al sábado 30 de agosto del 2025.			
<u>OBJETIVOS</u> Realizar la Capacitación a los aspirantes a Encuestadores, Supervisores y Digitadores para el levantamiento de información de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua ESPAC 2025, mediante la práctica de los conocimientos impartidos referentes a la encuesta.			
<u>ACTIVIDADES REALIZADAS</u> <u>Lunes 25- Agosto -2025</u> Viaje a la ciudad de Ambato, para terminar con la agenda, se realiza la revisión final del cuestionario ESPAC-01, y los formularios auxiliares tales como: Carpeta del segmento, Formulario de Delimitación (DELI) y la documentación de apoyo: <ul style="list-style-type: none"> • Capítulo 12, Empleo • Capítulo 13, Ambiente y Tecnificación • Capítulo 14, Financiamiento • Capítulo 15, Otros ingresos a nivel finca • Capítulo 16, Efectos de movilizaciones o paro nacional en las actividades agropecuarias • Capítulo 17, Datos Adicionales de los miembros del hogar de la persona productora • Capítulo 18 Datos adicionales del informante • Documentación de apoyo 			
<u>Martes 26- Agosto -2025</u> Traslado al sector de El Pingue, para la enseñanza de la medición a "paso calibrado", y reconocimiento del segmento a encuestarse para la práctica de campo.			
<u>Miércoles 27- Agosto -2025</u> En el mismo sector visitado el día anterior, se delimitan los segmentos, y se reconocen las personas productoras y terrenos para que los aspirantes a encuestadores realicen el levantamiento de información como práctica de campo.			
<u>Jueves 28-Agosto -2025</u> En el sector de Valle Hermoso, los supervisores designados temporalmente, realizan una encuesta de prueba para que su grupo anteriormente conformado pueda observar la manera en la que debe de realizarse dicha entrevista; los compañeros aspirantes recolectan la información restante de cada segmento.			

Se realiza la tercera evaluación sobre temas teóricos del manual de la encuesta; y se realiza el examen de evaluación final que consta en el llenado total de un cuestionario ESPAC-01.

-Se realizan las calificaciones del examen del llenado total de un cuestionario ESPAC-01.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Conformación de grupos de trabajo, re-instrucción y fortalecimiento de información a equipos de aspirantes a encuestadores.
Seguimiento de entrevistas, con su debida revisión, y utilización de las herramientas de investigación.

NOVEDADES

NOTAS:

-Las personas informantes en los segmentos viven en ciudades aledañas a sus terrenos cultivados.

CONCLUSIONES

-El proceso de capacitación se realizó de una manera uniforme sin contratiempos, esperando reclutar al personal más apto para la recolección de información de la encuesta y con resultados parcialmente óptimos.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda ampliar el espacio físico para impartir el curso de capacitación, y de esta manera tener un lugar más amplio en el cual ubicar a los aspirantes para la realización de las pruebas y exámenes correspondientes.

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa		25-08-2025	30-08-2025	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		05:30	19:00				
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	QUITO- AMBATO	25-08-2025	05:30	25-08-2025	08:00	
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	AMBATO- AMBATO	25-08-2025	08:00	25-08-2025	16:45	
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	AMBATO- AMBATO	26-08-2025	08:00	26-08-2025	16:45	
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	AMBATO- AMBATO	27-08-2025	08:00	27-08-2025	16:45	
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	AMBATO- AMBATO	28-08-2025	08:00	28-08-2025	16:45	
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	AMBATO- AMBATO	29-08-2025	08:00	29-08-2025	14:30	
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	AMBATO- AMBATO	30-08-2025	08:00	30-08-2025	16:00	
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	AMBATO-QUITO	30-08-2025	16:30	30-08-2025	19:00	

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

OBSERVACIONES

Adjunto: 17 facturas

Copias: Unidad de Estadísticas Agropecuarias

La movilización se realizó en un vehículo particular, por lo que no se adjunta la hoja de ruta del Señor conductor. La capacitación se realizó a partir de las 8:00 a.m. hasta las 17:00 p.m. en el Colegio de la Sagrada Familia, y las prácticas de campo en los sectores de El Pingue y Valle Hermoso, razón por la cual no se adjunta la hoja de comisión, ya que el trabajo no se realizó en las instalaciones de las oficinas del INEC CZC3.

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 electrónicamente por:
DIEGO RAUL ORBE
ECHEVERRIA

Validar documento con FirmadC

NOMBRE: Diego Orbe
171576365-0

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 electrónicamente por:
MARITZA CARINA
CUICHAN SANPATIN

Validar documento con FirmadC

NOMBRE: Maritza Cuichán

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



Firmado electrónicamente por:
ARMANDO DAVID
SALAZAR MENDEZ

Validar documento con FirmadC

NOMBRE: Armando Salazar

1

2

3

4

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 02 de septiembre de 2025

NOMBRES Y APELLIDOS: Diego Raúl Orbe Echeverría

FECHA DE LA COMISION: DESDE: 25/08/2025

HASTA: 30/08/2025

DESTINO (CIUDAD): AMBATO-TUNGURAHUA

N.º DE SOLICITUD: 012-CGTPE-DEAGA-GESAG-2025

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
25/08/2025	001-003-000000657	CONSUMO DE ALIMENTOS	6,00	
25/08/2025	001-002-000003554	CONSUMO DE ALIMENTOS	10,01	
25/08/2025	001-001-001169	CONSUMO DE ALIMENTOS	4,00	(-) no se considera
26/08/2025	001-003-000000672	CONSUMO DE ALIMENTOS	7,50	
26/08/2025	001-001-001170	CONSUMO DE ALIMENTOS	4,00	
27/08/2025	001-003-000000675	CONSUMO DE ALIMENTOS	6,00	
27/08/2025	001-003-000000679	CONSUMO DE ALIMENTOS	7,50	
27/08/2025	001-001-000250946	CONSUMO DE ALIMENTOS	39,50	- 3,16 = 36,34 propi
28/08/2025	001-003-000000686	CONSUMO DE ALIMENTOS	6,00	
28/08/2025	001-003-000000692	CONSUMO DE ALIMENTOS	7,50	
28/08/2025	001-001-000037569	CONSUMO DE ALIMENTOS	10,80	- 0,35 = 10,45
29/08/2025	001-003-000000696	CONSUMO DE ALIMENTOS	6,00	
29/08/2025	001-002-0000003584	CONSUMO DE ALIMENTOS	10,01	
30/08/2025	001-003-000000697	CONSUMO DE ALIMENTOS	7,50	
30/08/2025	001-003-000000698	CONSUMO DE ALIMENTOS	6,00	
30/08/2025	001-003-000000699	CONSUMO DE ALIMENTOS	7,50	
30/08/2025	001-002-000005468	HOSPEDAJE	75,00	Hospedaje desde el 25 de agosto de 2025 hasta el 30 de agosto de 2025
		TOTAL:	320,82	313,31

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

400,00
120,00
280,00
313,31
- 6,00
—————
437,31

David
REVISADO POR




 Ministerio de Relaciones Laborales			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 012-CGTPE-DEAGA-GESAG-2025		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 20-08-2025	
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/> MOVILIZACIONES <input type="checkbox"/> SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/> ALIMENTACION <input type="checkbox"/>			

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO-TUNGURAHUA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 25-08-2025	HORA SALIDA (hh:mm) 06:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 30-08-2025	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 19:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ORBE ECHEVERRIA DIEGO RAUL			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: CAPACITAR A LOS ASPIRANTES A ENCUESTADORES, SUPERVISORES Y DIGITADORES DE CAMPO DEL PROYECTO ENCUESTA DE SUPERFICIE Y PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CONTINUA -ESPAC 2025.			

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 PARTICULAR	QUITO- AMBATO	25-08-2025	06:00	25-08-2025	08:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	AMBATO- AMBATO	25-08-2025	08:00	25-08-2025	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	AMBATO- AMBATO	26-08-2025	08:00	26-08-2025	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	AMBATO- AMBATO	27-08-2025	08:00	27-08-2025	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	AMBATO- AMBATO	28-08-2025	08:00	28-08-2025	17:00

TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	AMBATO- AMBATO	29-08-2025	08:00	29-08-2025	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	AMBATO- AMBATO	30-08-2025	08:00	30-08-2025	15:00
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	AMBATO- QUITO	30-08-2025	15:00	30-08-2025	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 2200588095	NOMBRE DEL BANCO BANCO PICHINCHA
<p>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>Firmado electrónicamente por: DIEGO RAUL ORBE ECHEVERRIA Validar electrónicamente con FirmasC</p>		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  <p>Firmado electrónicamente por: MARITZA CARINA CUICHAN SANIPATIN Validar electrónicamente con FirmasC</p>
NOMBRE: DIEGO ORBE CI: 1715763650		NOMBRE: MARITZA CUICHAN CI: 1721027223

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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>Firmado electrónicamente por: ARMANDO DAVID SALAZAR MENDEZ Validar electrónicamente con FirmasC</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. 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>
NOMBRE: ARMANDO SALAZAR CI: 1717189193	

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

1421

FECHA DE ELABORACIÓN

14 08 25

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	\$400.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$400.00
TOTAL										

SON: CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION ECONOMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIÁTICOS EN EL INTERIOR DEL PROYECTO ENCUESTA DE SUPERFICIE Y PRODUCCION AGROPECUARIA CONTINUA, AMBATO, AGOSTO, EFECTUAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA INSTRUCCION TEORICA-PRACTICO, CONFORME MEMORANDO INEC-DIPLA-2025-0682-M Y REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DEAGA-2025-0243-M. MVRN

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <p>Firmado electrónicamente por: JUAN CARLOS CUMBICOS CORONEL Validar electrónicamente con FirmatC</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: GLORIA AVELINA BLARENAS MARTINEZ Validar electrónicamente con FirmatC</p>
FECHA: 14/08/2025	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

