

**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	027	011	2015	6475 6475
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2898

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 ESTADISTICAS 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	360.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>360.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>360.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>360.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS SESENTA DOLARES

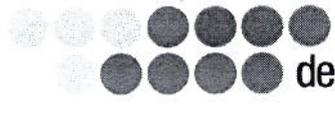
**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad 64-9999-0 No de fondo: 700 No Entrada: 2380

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 02/12/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

Acceso  
2015-11-25

Control de: Control y seguimiento

F. 700 y 360 c.c. 64739523

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	 <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS</small>	25 NOV 2015
---	---	-------------

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 129-CGTPE-DICA-2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25-11-2015
--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Escobar Padilla Carlos Vinicio 1705249009	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quininde, La Tola, San Francisco, Muisne, Atacames, Tonchigue, Chinca - <b>Esmeraldas</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Carlos Escobar- Vehículo de contrato

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO:**

- Revisar la correcta ubicación de los segmentos seleccionados para levantar la información.
- Revisar los formularios diligenciados por los encuestadores.
- Control de cobertura
- Re instrucción de falencias en equipos de trabajo en campo.

Actividades Detalladas:

Martes 17 de noviembre 2015:

Nos trasladamos a la Provincia de Esmeraldas, llegamos a La Tola y nos contactamos con el grupo del señor supervisor Galo Shive,

Encuestador	SM	Estrato	Cuestionarios	02	Ortofotografía	Caratula	Observaciones
Olmedo Lárraga	2372	2	4	ok	ok	ok	observaciones
Remigio Constante	2683	2	17	ok	ok	ok	Falta observaciones
Fernando Escudero	2656	2	6	ok	ok	ok	Falta observaciones

Miércoles 18 de noviembre 2015:

Nos trasladamos a los segmentos seleccionados para trabajar con el señor encuestador:

Encuestador	SM	Estrato	Cuestionarios	02	Ortofotografía	Caratula	Observaciones
Olmedo Lárraga	1698	2	1	ok	ok	ok	Estos terrenos Pertenecen al señor Fabricio Edison Toledo

DIRECCION FINANCIERA

27 NOV 2015

FECHA: 25 NOV 2015

19438

10447

Olmedo Lárraga	1718	2	1	ok	ok	ok	Estos terrenos Pertenecen al señor Fabricio Edison Toledo
Olmedo Lárraga	1683	2	1	ok	ok	ok	Estos terrenos Pertenecen al señor Fabricio Edison Toledo

Nos reunimos con el grupo en la noche, se comunicó que su trabajo es bueno que mejoren en sus entrevistas o sea que le trasmitan de forma más clara los objetivos de la encuesta, no se encontraron problemas en los registros ya que en su mayoría eran pastos y montes.

Jueves 19 de noviembre 2015:

Trabajamos con la señorita encuestadora Gabriela Jimenez del grupo del señor supervisor Dennys Soque.

Encuestador	SM	Estrato	Entrevistas	02	Orto fotografía	Caratula	Observaciones
Gabriela Jiménez	5088	2	6	OK	OK	OK	En su mayor parte se trata de una zona Ecológica, el problema se presenta en la ubicación de los informantes

En la noche nos reunimos para comunicarle de los pormenores encontrados, y se realizaron los cambios en el cuestionario.

Viernes 20 de noviembre del 2015:

Nos trasladamos a Atacames para colaborar con el grupo del señor supervisor José Luis Cortés

Encuestador	SM	Estrato	Entrevistas	02	Orto fotografía	Caratula	Observaciones
Nicole Mena	3793	2	10	OK	OK	OK	Sin Novedad

En la noche revise material del grupo

Encuestador	SM	Estrato	Entrevistas	02	Orto fotografía	Caratula	Observaciones
Nicole Mena	6674	2	2	OK	OK	OK	Sin Novedad
Xiomara Manotoa	7225	2	5	OK	OK	OK	Observaciones existe pasto y no hay ganado
José Rodríguez	6931	2	6	OK	OK	OK	Faltan observaciones

Sábado 21 de noviembre del 2015:

Nos trasladamos a Chinca grupo de trabajo del señor Jorge

Encuestador	SM	Estrato	Entrevistas	02	Ortofotografía	Caratula	Observaciones
Taco Vela Laura	7575	2	1	OK	OK	OK	Sin Novedad

**PRODUCTOS:**

- ✓ Control del operativo de campo, recolección y revisión del material diligenciado en los diferentes grupos de trabajo MMA y MML.
- ✓ Se mantiene reuniones con los distintos grupos, con el fin de re instruir de acuerdo a errores detectados.
- ✓ Se Trabajó conjuntamente con los señores encuestadores para observar el desenvolvimiento en el manejo y registro de cada uno de los formularios diligenciados en el campo, uso de la cartografía, fotografía aérea y dibujo del croquis del segmento.
- ✓ Supervisión de material digitado por digitación.

*Como podemos observar los objetivos se cumplieron.*

*Plan de trabajo no se cumplió como estaba planificado, se recorrió un día*

*Según plan de trabajo aprobado para la quinta jornada los días 16/11/2015 al 20/11/2015 no se pudo cumplir debido a la renuncia del señor propietario del vehículo que prestaba el servicio de alquiler, razón por lo que la comisión de servicios se dio cumplimiento los días del 17/11/2015 al 21/11/2015,*

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17-11-2015	21-11-2015	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	06h00	19h00	

**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	Vehículo contrato	Quito-Quininde	17-11-15	06:00	17-11-15	09:30
Terrestre	Vehículo contrato	Quininde-Quininde	17-11-15	09:30	17-11-15	18:00
Terrestre	Vehículo contrato	Quininde-La Tola	18-11-15	06:00	18-11-15	09:00
Terrestre	Vehículo contrato	La Tola-La Tola	18-11-15	09:00	18-11-15	16:00
Terrestre	Vehículo contrato	La Tola-Atacames	19-11-15	06:30	19-11-15	08:35
Terrestre	Vehículo contrato	Atacames-Atacames	19-11-15	08:35	19-11-15	16:30
Terrestre	Vehículo contrato	Atacames-Muisne	20-11-15	06:30	20-11-15	08:00
Terrestre	Vehículo contrato	Muisne-Muisne	20-11-15	08:00	20-11-15	17:30
Terrestre	Vehículo contrato	Muisne-Chinca	21-11-15	06:00	21-11-15	08:00
Terrestre	Vehículo contrato	Chinca-Chinca	21-11-15	08:00	21-11-15	14:00
Terrestre	Vehículo contrato	Chinca-Quito	21-11-15	14:00	21-11-15	19:00

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

**OBSERVACIONES**

Debido a la falta de pagos del sueldo, alimentación y hospedaje del mes de octubre se tubo inconvenientes con los señores Supervisores, Encuestadores, Dueños de vehículo ya que no tenían para el pago de hotel y alimentación, se reunieron en grupos para cocinar en una de las habitaciones e hicieron grupos de cinco personas para acomodarse en un cuarto y pagar tres dólares por persona de hospedaje como ejemplo, de esta manera comunico que la Institución queda mal por estas circunstancias.

**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

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.

NOMBRE: Sr. Carlos Escobar

**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

NOMBRE: Abg. Jaime López Bravo

NOMBRE: Ing. Catalina Valle

11/11/10



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 129-CGTPE-DICA-2015  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 09/11/2015

VIÁTICOS:  MOVILIZACIONES:  SUBSISTENCIAS:  ALIMENTACIÓN:

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ESCOBAR PADILLA CARLOS VINICIO  
 CI: 1705249009  
 PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Quinde, La Tola, San Francisco, Muisne, Atacames, Tonchigue, Chinca - Esmeraldas  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): 16/11/2015  
 HORA SALIDA (hh:mm): 06:00  
 FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 20/11/2015  
 HORA LLEGADA (hh:mm): 19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
 ESCOBAR PADILLA CARLOS VINICIO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Revisar la correcta ubicación de los segmentos seleccionados para levantar la información.
- Revisar los formularios diligenciados por los encuestadores.
- Control de cobertura
- Re instrucción de falencias en equipos de trabajo en campo.

TRANSPORTE

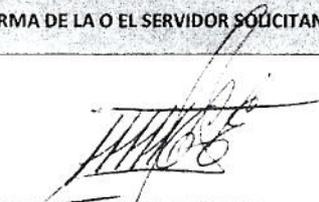
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Quito-Quinde	16-11-15	06:00	16-11-15	09:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Quinde-Quinde	16-11-15	09:00	16-11-15	18:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Quinde-La Tola	17-11-15	06:00	17-11-15	07:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	La Tola-La Tola	17-11-15	07:00	17-11-15	16:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	La Tola-Atacames	18-11-15	06:00	18-11-15	08:15
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames-Atacames	18-11-15	08:15	18-11-15	16:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Atacames-Muisne	19-11-15	06:30	19-11-15	08:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Muisne-Muisne	19-11-15	08:00	19-11-15	17:30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Muisne-Chinca	20-11-15	06:00	20-11-15	08:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Chinca-Chinca	20-11-15	08:00	20-11-15	14:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Chinca-Quito	20-11-15	14:00	20-11-15	19:00

DIRECCIÓN FINANCIERA

ESTADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

PROYECTO: 000  
 ACTIVIDAD: 003  
 PUESTO: 001  
 FECHA: 19/11/2015

JEFE DE PRESUPUESTO

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 3321635800
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Tlgo. Carlos Vinicio Escobar Padilla		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Abg. Jaime López
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<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> <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>
		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. CATALINA VALLE		