

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	020	011	2015	6213 6213
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 2768	

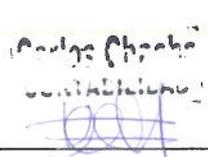
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS			

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	120.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										120.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										120.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										120.00

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 663 No Entrada: 2281

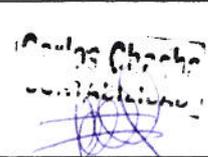
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/11/2015	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

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		020	011	2015	6213
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2768

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				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/11/2015	 <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 097-CGTPE-DICA-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 26/10/2015	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Guaygua Fonseca Alexandra Elizabeth C.I. 171436988-9		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato – Tungurahua		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Cartográfica Estadística y Operaciones de Campo DICA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 29/10/2015	HORA SALIDA (hh:mm) 06:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 30/10/2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Alexandra Guaygua, Marlon Castillo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Supervisión digitalización ESPAC 2015
- Controlar que la información recabada no tenga inconsistencias
- Verificación de la cobertura muestral

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 INEC	Quito – Ambato	29/10/2015	06:00	29/10/2015	09:00
Terrestre	Vehículo INEC	Ambato - Quito	30/10/2015	14:00	30/10/2015	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 3379142100
---------------------------------------	-------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Guaygua Fonseca Alexandra Elizabeth C.C. 171436988-9		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Milton Noguera	
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.	
		<ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Catalina Valle Directora DICA		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.	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

DIRECCIÓN FINANCIERA

FECHA: 2015-10-26

ESTADO		ESTADO	
AUTORIDAD NOMINADORA		AUTORIDAD NOMINADORA	
IMPORTE	000	FUENTE	001
ASIGNADO	000	FECHA	26/10/2015
DIRECTOR PRESUPUESTAL		DIRECTOR FINANCIERO	



Ministerio
de Relaciones
Laborales



11 NOV 2015

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
097 – CGTPE-DICA - 2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

06/11/2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Guaygua Fonseca Alexandra Elizabeth
171436988-9

PUESTO QUE OCUPA:
Servidor Público 5

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

Ambato-Tungurahua

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
Dirección de Información Cartográfica Estadística DICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Alexandra Guaygua, Marlon Castillo

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo

- Supervisión levantamiento de campo e ingreso de la información ESPAC 2015
- Controlar que la información recabada no tenga inconsistencias
- Verificación de la cobertura muestral

Actividades Realizadas:

JUEVES 29 DE OCTUBRE

- Revisión del material digitalizado de la provincia de Tungurahua
 - Generación y corte de polígonos
 - Registro en tabla de atributos
 - Cálculo de área de polígonos
- Revisión de material de campo, se encontraron inconsistencias con respecto a cuestionario 999 que corresponden a vías, ríos.
- Revisión del proceso de control de calidad del proceso de digitalización ESPAC
- Apoyo técnico en el proceso de digitalización

VIERNES 30 DE OCTUBRE

- Revisión y corrección del material de campo Espac con el equipo de Cartografía de la zonal y el equipo de campo de la ESPAC.
- Reunión con el jefe de cartografía de la Coordinación Zonal Centro
- Revisión de la matriz de seguimiento ESPAC.
- Respaldo de información cartográfica de ECV y ENEMDU

Productos Alcanzados:

- Reunión con acuerdos entre el jefe de unidad y el responsable de control de calidad de digitalización ESPAC.

DIRECCIÓN FINANCIERA

REGISTRADO

FECHA

11 NOV 2015

9600

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	29/10/2015	30/10/2015	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	6:30	17:30				
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 INEC	Quito – Ambato	29/10/2015	6:30	29/10/2015	8:40
Terrestre	Vehículo INEC	Ambato - Quito	30/10/2015	14:30	30/10/2015	17:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
Se adjunta formulario de control de comisión, pasajes aéreos						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: Alexandra Elizabeth Guaygua Fonseca			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			
 NOMBRE: Milton Noguera			 NOMBRE: Catalina Valle Director DICA			