

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	026	010	2015	5456 5442
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		088-CGTPE-DICA-2015	
					No. Expediente
					2405
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1705249009 ESCOBAR PADILLA CARLOS VINICIO				

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	520.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										520.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										520.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										520.00

SON: QUINIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: ESCOBAR PADILLA CARLOS VINICIO, PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA POR COMISION A GARCIA MORENO, CUELLAJE, OTAVALO, IBARRA, URCUQUI DEL 05 AL 11 DE OCTUBRE DE 2015 SEGUN SOLICITUD E INFORME PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INST. No.088-CGTPE-DICA-2015, AD.CENTRAL, PMMC

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 26/10/2015	 PATRICIA MONTENEGRO CONTABILIDAD <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

Incluido
2015-10-16

15. C. Finanzas, presupuesto
[Signature]
21 OCT 2015

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)				
088-CGPE-DICA-2015		30/09/2015				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES				
		SUBSISTENCIAS	X			
		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: Otavalo, Ibarra, García Moreno, Cotacachi, Urcuqui, San Antonio-Imbabura		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)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
05/10/2015	06:00	11/10/2015	18:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ESCOBAR PADILLA CARLOS VINICIO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
<ul style="list-style-type: none"> • 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-García Moreno	05-10-15	06:00	05-10-15	09:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	García Moreno-García Moreno	05-10-15	09:00	05-10-15	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	García Moreno-Cuellaje	06-10-15	06:00	06-10-15	07:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Cuellaje-Cuellaje	06-10-15	07:00	06-10-15	19:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Cuellaje-Otavalo	07-10-15	06:00	07-10-15	09:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Otavalo-Otavalo	07-10-15	09:00	07-10-15	17:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Otavalo-Otavalo	08-10-15	07:00	08-10-15	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Otavalo-Ibarra	09-10-15	06:00	09-10-15	07:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Ibarra-Ibarra	09-10-15	07:00	09-10-15	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Ibarra-Ibarra	10-10-15	06:00	10-10-15	16:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Ibarra-Urcuqui	11-10-15	07:00	11-10-15	14:00

#320

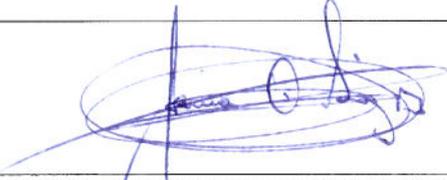
DIRECCIÓN FINANCIERA

21 OCT 2015

13447

	
PROYECTO	000
ACTIVIDAD	0031
PRENTE	001
FECHA	20/10/2015

21 OCT 2015

TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Urcuqui-Quito	11-10-15	15:00	11-10-15	18:00
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			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 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.			
						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ING. CATALINA VALLE						

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

7						nacimientos
---	--	--	--	--	--	-------------

Nos reunimos en la noche para comunicarles de los pormenores encontrados.

Miércoles 07 de octubre del 2015:

Salimos de Cuellaje y nos trasladamos a la Ciudad de Otavalo, encontrándonos en Imantag al señor encuestador José Coello del grupo del señor supervisor Juan Vela, trabajamos el siguiente segmento.

Encuestador	SM	ESTRAT O	Entrev istas	02	ORTOFOTOGR AFIA	Caratula	Observaciones
José Coello	11346	1	8	ok	ok	ok	Se equivoca en registrar superficie capitulo 1=0.01 Ha. Y capitulo 5 registraba 0.18 Ha, de uno de los terrenos

Jueves 08 de octubre del 2015:

Continuamos nuestro viaje hacia Lita y La Merced De Buenos Aires por cuanto los grupos que se encuentran en esta zona del país están incomunicados y es difícil poder hablar vía celular, necesitaban dinero para contratación de Guías y acémilas, se les entrego el valor correspondiente, revise material diligenciado por el grupo del señor Dennys Soque Supervisor el mismo que detallo a continuación:

Encuestador	SM	ESTRAT O	Entrev istas	02	ORTOFOTOGR AFIA	Caratula	Observaciones
Maritza Lozano	0111	1	6	OK	NO	OK	Revisar superficie de ortofoto con la de los cuestionarios
Fernando vaca	1211	1	1	OK	OK	OK	1 Cuestionario uso del suelo montes
Viviana Landeta	1145	1	1	OK	OK	OK	Revisar superficie de ortofoto con la de los cuestionarios
Viviana Landeta	0378	1	4	OK	OK	OK	Revisar superficie de ortofoto con la de los cuestionarios

Se les informo de las novedades encontradas, se indicó las soluciones correspondientes para que no cometan nuevamente estos errores.

Viernes 09 de octubre del 2015:

Trabajamos con el Grupo del señor supervisor Carlos Luna en La Merced de Buenos Aires:

Encuestador	SM	ESTRAT O	Entrev istas	02	ORTOFOTOGR AFIA	Caratula	Observaciones
Jorge Sulca	1233	1	2	OK	OK	OK	Montes, bosques, pastos
Luis Torres	1731	1	2	OK	OK	OK	Montes, bosques, pastos
Sofía Aguinaca	1926	1	1	OK	OK	OK	Montes, bosques, pastos
Jorge Sulca	2115	1	4	OK	OK	OK	Montes, bosques, pastos
Sofía Aguinaca	2233	1	1	OK	OK	OK	Montes, bosques, pastos
Luis Torres	2335	1	1	OK	OK	OK	Montes, bosques, pastos
Jorge Sulca	2332	1	1	OK	OK	OK	Montes, bosques, pastos
Sofía Aguinaca	2492	1	4	OK	OK	OK	Montes, bosques, pastos
Jorge Sulca	2859	1	3	OK	OK	OK	Montes, bosques, pastos
Luis Torres	2703	1	2	OK	OK	OK	Montes, bosques, pastos

Los grupos de trabajo que se encontraban en este lugar, supieron indicarnos que tenían problemas con los EDAS,

La señorita Ana Lucia Carguachi Digitadora, me comunica que los grupos de los señores Galo Shive, Juan Vela no entregaban material para digitar, nos comunicamos con los dos grupos pidiéndoles de favor que entreguen el material diligenciado, ya que había que mandar informe de avance de trabajo, lo hicieron al siguiente día

Sábado 10 de octubre del 2015:

Visitamos al señor supervisor Marco Oscullo supervisor del equipo quien nos solicitó que le apoyáramos con dos segmentos, trabajamos con el señor encuestador:

Encuestador	SM	ESTRAT O	Entrev istas	02	ORTOFOTOGRAFIA	Caratula	Observaciones
Mario Pérez	4633	1	5	OK	OK	OK	Información correcta
Mario Pérez	4136	1	5	OK	OK	OK	Información correcta

Domingo 11 de octubre del 2015:

Dimos apoyo a la señorita supervisora Jazmín Paspuel trabajando los siguientes segmentos:

Encuestador	SM	ESTRAT O	Entrev istas	02	ORTOFOTOGRAFIA	Caratula	Observaciones
Karla Hernández	7180	1	3	ok	ok	ok	Pastos sin observaciones
Jazmín Paspuel	7093	1	1	ok	ok	ok	El informante renuente para dar información

Con estos grupos esta la señorita Digitadora Anita Perugachi, quien nos informa que si tiene falencias de los señores encuestadores pero se solucionan al revisar el material con el grupo, revisamos su Laptop y validamos, rendimientos bajos justificado con observaciones

Dificultad para obtener coordenadas.

Se dio algunas indicaciones y recomendaciones en relación al trabajo realizado, trasladándonos a Quito.

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.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	05-10-2015	11-10-2015	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	06h00	18h00				
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-García Moreno	05-10-15	06:00	05-10-15	09:00
Terrestre	Vehículo contrato	García Moreno-García Moreno	05-10-15	09:00	05-10-15	20:00
Terrestre	Vehículo contrato	García Moreno-Cuellaje	06-10-15	06:00	06-10-15	07:00
Terrestre	Vehículo contrato	Cuellaje-Cuellaje	06-10-15	07:00	06-10-15	19:00
Terrestre	Vehículo contrato	Cuellaje-Otavalo	07-10-15	06:00	07-10-15	09:00

Terrestre	Vehículo contrato	Otavaló-Otavaló	07-10-15	09:00	07-10-15	17:00
Terrestre	Vehículo contrato	Otavaló-Lita	08-10-15	07:00	08-10-15	20:00
Terrestre	Vehículo contrato	Lita-Lita	09-10-15	06:00	09-10-15	07:00
Terrestre	Vehículo contrato	Lita-La Merced	09-10-15	07:00	09-10-15	20:00
Terrestre	Vehículo contrato	La Merced-Ibarra	10-10-15	06:00	10-10-15	16:00
Terrestre	Vehículo contrato	Ibarra-Urcuquí	11-10-15	07:00	11-10-15	14:00
Terrestre	Vehículo contrato	Urcuquí-Quito	11-10-15	15:00	11-10-15	18:00

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

OBSERVACIONES

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: Sr. Carlos Escobar

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 APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Abg. Jaime López Bravo

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



NOMBRE: Ing. Catalina Valle