

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		019 04 2016	1069	1069
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	726	597	

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:	1717189193	SALAZAR MENDEZ ARMANDO DAVID				

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	280.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										280.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										280.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										280.00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: SALAZAR MENDEZ ARMANDO DAVID. RENDICION DEL FONDO 726 OTORGADO COMO ANTICIPO DE VIATICOS DE LA COMISION A GUAYAQUIL DEL 23 AL 26 DE NOVIEMBRE 2015, SEGUN INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 185-CGTPE-DEAGA-2015. ADMINISTRACIÓN CENTRAL PMMC

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/04/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



Contabilidad: Control y triángulo
participantes

3015.12.01

3201721

AP

02 DIC 2015

			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 085- CGTPE-DEAGA-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 01-12-2015	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Salazar Méndez Armando David 171718919-3		PUESTO Servidor Público 5	
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Guayaquil - Guayas		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR Dirección de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION David Salazar			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
<u>OBJETIVOS</u>			
Supervisar al personal de campo sobre los procedimientos de levantamiento de información, así como el ingreso de información correspondiente a la 5ta jornada en la Coordinación Zonal Litoral, provincia de Guayas.			
<u>ACTIVIDADES REALIZADAS</u>			
23 de noviembre 2015:			
Se realizó una reunión con el responsable zonal de la encuesta y el jefe de estadísticas económicas para evaluar el desarrollo y desempeño del operativo en 2015, en la cual se expuso algunos asuntos procedimentales, técnicos y metodológicos que se desconocían en la zonal.			
En la tarde se procedió a revisar el material de digitalización y la matriz de novedades generada en el proceso por el departamento de Cartografía.			
24 de noviembre 2015:			
Supervisión del levantamiento de información con el grupo del supervisor Milton Alay y los encuestadores Juan Gálvez, Gabriel Mora y Jhonny Chalen. Apertura de 3 segmentos y avance del 90 %.			
Se observó: utilización solo de un dispositivo para el levantamiento de información; ubicación y localización correcta de los segmentos de investigación; se corrigió la delimitación y enlistamiento de los terrenos.			
25 de noviembre 2015:			
Se revisó el material de trabajo de correspondiente a la tercera y cuarta jornada de investigación del marco de áreas, en donde se observó delimitación, correspondencia de terrenos declarados y productores, así como la validación de rendimientos y ciclos vegetativos.			
26 de noviembre 2015:			
Se revisó el material de trabajo de correspondiente a la tercera y cuarta jornada de			

02 DIC 2015

12411

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR

FECHA

02 DIC 2015

8640

investigación del marco de lista, en donde se observó estratificación, aporte por registro, uso del suelo y registro de intersecciones.

PRODUCTOS ALCANZADOS

1. Supervisión a equipos de trabajo realizada
2. Revisión y validación de material levantado en campo
3. Corrección de material cartográfico
4. Reinstrucción sobre procedimientos de levantamiento y registro de la información.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
FECHA dd-mm-aaa	23-11-2015	26-11-2015	
HORA hh:mm	05H00	22H00	

Hora Inicio de Labores el día de retorno

08h00

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	Quito-Guayaquil	23-11-2015	08H30	23-11-2015	09H00
Aéreo	TAME	Guayaquil - Quito	26-11-2015	19H00	26-11-2015	20H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES

Debido al cierre anticipado del vuelo 305 no pude utilizar el vuelo a mi asignado, por tanto, para cumplir con las actividades previstas adquirí un ticket Quito – Guayaquil en la aerolínea TAME por \$ 196,90. Sólo se utilizó el pasaje de retorno Guayaquil-Quito del 26-nov y se realiza la devolución del pasaje Quito-Guayaquil del 23 de noviembre.



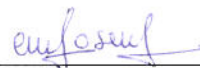
Por lo expuesto se solicita el reembolso del valor del ticket comprado bajo el siguiente detalle:

Ruta	Aerolínea	No Boleto	Valor
Quito - Guayaquil	TAME	2692133150711	196,90

Se envía una copia del informe a la Dirección Administrativa para el trámite respectivo.

Se adjunta:

- Hoja control de comisión.
- Factura de servicio de transporte Quito – Tababela y Tababela – Quito para el correspondiente reembolso del valor.
- Recibo de itinerario boleto 2692133150711 adquirido por el funcionario.

<p>FIRMA SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>NOTA</p> <p>El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado</p>
<p>FIRMAS DE APROBACION</p>	
<p>RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>NOMBRE: Armando Salazar JEFE DE UNIDAD</p>	<p>NOMBRE María José Murgueitio DIRECTORA DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

085-CGTPE-DEAGA-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

13-11-2015

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

x

SUBSISTENCIAS

x

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APellidos - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Salazar Méndez Armando David

C.I. 1717189193

PUESTO QUE OCUPA

Servidor Público 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL

Guayaquil- Guayas

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

Dirección de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

23-11-2015

HORA SALIDA (hh:mm)

05H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

26-11-2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Armando Salazar

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Supervisión del operativo en campo de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua ESPAC 2015.

PLAN TENTATIVO SUJETO A CAMBIOS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL PROYECTO.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	Quito-Guayaquil	23-11-2015	06H00	23-11-2015	07H00
Aéreo	Tame	Guayaquil-Quito	26-11-2015	18H00	26-11-2015	19H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO Pichincha	TIPO DE CUENTA Ahorros	Nº DE CUENTA: 4953305300
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Armando Salazar	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Armando Salazar JEFE DE UNIDAD	
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"> 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 <p>Esta 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 Maria José Murgueitio Directora de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales		

