

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	029 012 2016	7508	7508	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3489	

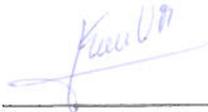
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 295 No Entrada: 1006

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/12/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ajese

registro con la L.S. y tanto patrimonio

art. 2388 fondo 985 3207

21 DIC 2016



21 DIC 2016

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
054-CGTPE-DEAGA-ESA-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
21/12/2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ANDRADE SALAS JOHANNA ALEXANDRA

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Santo Domingo – Santo Domingo de los Tsáchilas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS AGROPECUARIAS Y AMBIENTALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
JOHANNA ANDRADE SALAS

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades realizadas en la comisión de servicios, llevada a cabo en la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, del 14 al 17 de diciembre de 2016.

Objetivo:

- ✓ Realizar la supervisión en campo del Módulo de Información Ambiental en Hogares de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo (ENEMDU DIC - 2016)
- ✓ Validar la información levantada en campo.

Actividades Detalladas

14 de diciembre de 2016

La supervisión inició en la ciudad de Santo - Domingo, con el Equipo # 3 a cargo de la Supervisora Karina Carcel, con quienes se realizaron las siguientes actividades:

- ✓ Novedades por parte de la supervisora del equipo en cuanto al levantamiento y diligenciamiento de las preguntas del formulario.
- ✓ Acompañamiento a 2 viviendas asignadas a los encuestadores
- ✓ Revisión y validación de los formularios levantados.

En la revisión realizada a los formularios levantados en ciertos sectores de esta ciudad se pudo visualizar que las viviendas disponen de dos tipos de fuente de obtención de agua, **Red pública y Pozo**, en donde debe registrarse la principal fuente, en la mayoría de hogares se registró **Pozo**, ya que el hogar considera que de esta fuente se obtiene el agua todos los días mientras que de la Red Pública solo ciertos días, sin embargo ellos pagan un valor por este servicio; para el módulo de Información Ambiental en la pregunta 9 debe registrarse el valor del pago del agua consumida en el hogar, el inconveniente que debe ser analizado para el procesamiento y análisis de la información, es que en esta pregunta se está registrando el valor que pagan por la obtención de agua por Red Pública, debido a que no demanda ningún valor la fuente del Pozo.

En la noche se realizó una reunión con el equipo de trabajo a quienes se comunicó las inconsistencias encontradas durante la revisión de los formularios para que éstos sean revisados y corregidos.

DIRECCIÓN FINANCIERA

21 DIC 2016

Sau VLS

09 20

22 DIC 2016

15 de diciembre de 2016

Se trabajó con el equipo # 35 a cargo del supervisor Liut Verzola , con quienes se realizaron las siguientes actividades:

- ✓ Novedades por parte del supervisor del equipo en cuanto al levantamiento y diligenciamiento de las preguntas del formulario.
- ✓ Acompañamiento a 3 viviendas asignadas a los encuestadores
- ✓ Revisión y validación de los formularios levantados.

En una vivienda visitada se presentó la novedad en el registro de la pregunta 14 de la Sección 10 del Módulo Ambiental hubo un caso particular de un hogar conformado por dos personas adultos mayores, a quienes sus hijos mensualmente les proporcionaban los productos alimenticios, y de limpieza, razón por la cual se dificultó el registro de esta pregunta ya que la misma esta direccionada a las personas que realizan las compras y ellos no lo hacían, razón por la cual se debe analizar en oficina con el equipo responsable del proyecto las acciones que se deben tomar para este caso en particular. En la noche se realizó una reunión con el equipo de trabajo a quienes se comunicó las inconsistencias encontradas durante la revisión de los formularios para que éstos sean revisados y corregidos.

16 de diciembre de 2016

Se trabajó con el equipo # 24 a cargo del supervisor Klever Caballero, con quienes se realizaron las siguientes actividades:

- ✓ Novedades por parte del supervisor del equipo en cuanto al levantamiento y diligenciamiento de las preguntas del formulario.
- ✓ Acompañamiento a 3 viviendas asignadas a los encuestadores
- ✓ Revisión y validación de los formularios levantados.

De la revisión realizada a los formularios de este equipo se pudo evidenciar que la mayoría de hogares contaba con tipo de **servicio higiénico** "letrina", la inconsistencia se presentaba en que en la Sección 10 pregunta 10 opción 7 **Disponen de inodoro doble descarga** y opción 8 **Colocan una botella de agua u otro objeto dentro del tanque del inodoro**, el registro para estos casos sería la opción **NO APLICA 3**, por lo que se comunicó inmediatamente al personal responsable para que se pueda emitir una directriz con la respectiva explicación del registro para este caso en particular.

En la noche se realizó una reunión con el equipo de trabajo a quienes se comunicó las inconsistencias encontradas durante la revisión de los formularios para que éstos sean revisados y corregidos.

17 de diciembre de 2016

Se trabajó con el equipo #24 a cargo de la Supervisora Mariuxi Ruiz, con quienes se realizaron las siguientes actividades:

- ✓ Novedades por parte del supervisor del equipo en cuanto al levantamiento y diligenciamiento de las preguntas del formulario.
- ✓ Novedades por parte del supervisor del equipo en cuanto al levantamiento y diligenciamiento de las preguntas del formulario.

Productos

- Supervisión y verificación de la información levantada en campo.
- Validación de la información de acuerdo a las directrices emitidas.
- Problemas solventados.

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaa		14-12-2016	17-12-2016	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		
HORA hh:mm		07:00	16H00			
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORT E (Aéreo, terrestre)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Vehículo - contratado	Quito-Sto. Domingo	14-12-2016	07:00	14-12-2016	11:00

Terrestre	Vehículo - Contratado	Sto. Domingo - Quito	17-12-2016	13H00	17-12-2016	16H: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			NOTA			
 NOMBRE: Johanna Andrade S.			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			
FIRMAS DE APROBACION						
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: Carlos Pilataxi Jefe de Unidad			NOMBRE: Christian Garcés Director de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales (E)			



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 054-CGTPE-DEAGA-ESA-2016		FECHA DE SOLICITUD (dd/mm/aaaa) 13-12-2016	
VIAJES	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACION

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL SERVIDOR Andrade Salas Johanna Alexandra C.I. 1716728795		PUESTO QUE OCUPA Servidor Público 3	
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE SE LE ASIGNA EL SERVIDOR Santo Domingo-Santo Domingo de los Tsáchilas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE SE LE ASIGNA EL SERVIDOR Dirección de Estadísticas Agropecuarias y Ambientales	
FECHA SALIDA (dd/mm/aaaa)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA LLEGADA (dd/mm/aaaa)	HORA LLEGADA (HH:MM)
14-12-2016	06H00	17-12-2016	14H00

ACTIVIDADES QUE SE REALIZARÁN DURANTE LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
Andrade Salas Johanna Alexandra

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
 Supervisión del módulo de ambiental de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo (ENEMDU), plan tentativo sujeto a cambios de acuerdo a necesidades del proyecto.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Vehículo contratado	Quito-Sto. Domingo	14-12-2016	08H00	14-12-2016	09H00
Terrestre	Vehículo contratado	Sto. Domingo-Quito	17-12-2016	12H00	17-12-2016	14H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

CÓDIGO DE BANCOS Pichincha	CÓDIGO DE Cuentas Ahorros	NÚMERO DE CUENTA 4360936200
--------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
NOMBRE DEL SERVIDOR QUE SE LE ASIGNA EL SERVIDOR Servidor Público 3	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Jefe de Unidad

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Firma]

DIRECCIÓN FINANCIERA

RESPONSABILIDAD PRESUPUESTARIA

SI NO

FUENTE

