

## 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	014	011	2016	5798
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
					No. Expediente
					2775

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 228 No Entrada: 783

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 15/11/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

*[Handwritten signature]*

*Agencia Contable, Control y Hacienda  
pertinente.*

*Fondo 228 \$160*

*[Handwritten signature]*  
01 NOV 2016



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
090-CGTPE-DICA-2016	01-11-2016

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
Guarderas Núñez Tatiana Valeria cc: 1724345820	Responsable de Crítica Codificación Encuesta Industriales; Asistente Estadístico SP1 Asistente Estadístico -SP 1
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Ibarra - Imbabura	Gestión de Operaciones de Campo a Establecimientos y Empresas

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Guarderas Núñez Tatiana Valeria

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### OBJETIVOS:

- Supervisar el levantamiento de la información de la Encuesta Industriales 2015 junto con el equipo de personal de campo en la provincia de Imbabura – Ibarra.
- Realizar el control de calidad de la información.
- Realizar el control de cobertura de todos los equipos de trabajo de acuerdo al directorio asignado.
- Actualizar el Directorio de Informantes.
- Análisis y precritica de los formularios diligenciados.

##### ACTIVIDADES:

##### DIA 26 DE OCTUBRE:

Salida desde Quito hacia Ibarra, Gestión, levantamiento y supervisión de información en establecimientos de Ibarra:

RAZON SOCIAL	NOMBRE COMERCIAL	LEVANTAMIENTO Y SUPERVISION
RECALDE ANDRADE MARÍA GARDENIA	FABRICA DE MEDIAS GARDENIA	X
DÁVILA CEVALLOS WILSON	TEJIDOS ANAHÍ	X
DONOSO ALDERON ALBA	DISCOM	X

##### DIA 27 DE OCTUBRE:

Gestión, levantamiento y supervisión de establecimientos en Ibarra.

RAZON SOCIAL	NOMBRE COMERCIAL	LEVANTAMIENTO Y SUPERVISION
DAVILA MARTINEZ CIA LTDA.	ANITEX	X
IMBABURA SPORTING CLUB	IMBABURA SPORTING CLUB	X
CUASATAR ICHAU SANDRA VANESSA	MEGA MODAS	X
RODRIGUEZ ROSERO PEDRO	GIANT ECUADOR	X

DIRECCION FINANCIERA

*[Handwritten signature]*  
11-03  
07 NOV 2016

01 NOV 2016 166744

**DIA 28 DE OCTUBRE:**

Gestión, levantamiento y supervisión de establecimientos en Ibarra.

RAZON SOCIAL	NOMBRE COMERCIAL	LEVANTAMIENTO Y SUPERVISION
VEGA GONZALEZ CELSO BOLIVAR	SANTAFE	X
PUNTOBAYTEX CIA. LTDA.	PUNTOBAYTEX CIA. LTDA.	X

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Se realizó la Supervisión del levantamiento de la información de la Encuesta Industriales 2015 junto con el equipo de personal de campo en la provincia de Imbabura –Ibarra.
- Se verificó las novedades encontradas en el levantamiento de la información y se dio solución a las mismas.
- Control de calidad de la información.
- Control de cobertura de todos los equipos de trabajo de acuerdo al directorio asignado.
- Directorio de informantes actualizado.

**CONCLUSIONES:**

- Se realizó la supervisión a la investigación de acuerdo a lo planificado.
- Se realizó el control de calidad de la información recolectada.
- Se realizó el control de cobertura de los equipos de trabajo de acuerdo al directorio asignado.
- Se realizó la actualización del directorio de informantes, logrando la ubicación correcta de los mismos.

**RECOMENDACIONES:**

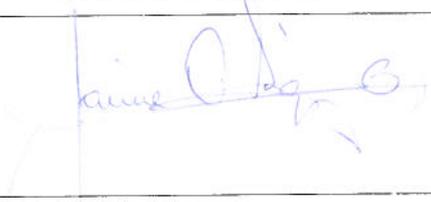
- Se recomienda que para la ruta establecida se recomienda el contrato de vehículos 4x4.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26-10-2016	28-10-2016	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 servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:00	18:00	

**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	CONTRATADO POR EL PROYECTO	QUITO - IBARRA	26-10-2016	06:00	26-10-2016	8:00
TERRESTRE	CONTRATADO POR EL PROYECTO	RECORRIDO INTERNO IBARRA	26-10-2016	08:00	26-10-2016	19:00
TERRESTRE	CONTRATADO POR EL PROYECTO	IBARRA – ATUNTAQUI OTAVALO - IBARRA	27-10-2016	08:00	27-10-2016	19:00
TERRESTRE	CONTRATADO POR EL PROYECTO	IBARRA-QUITO	28-10-2016	15:00	28-10-2016	18:00

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

<b>OBSERVACIONES</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>NOTA</b>
	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.
NOMBRE: Tatiana Guarderas Núñez	
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
	
NOMBRE: Jaime López B.	NOMBRE: Catalina Valle P.

*Suiza*



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **090-CGTPE-DICA-2016**      FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 25-10-2016

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Guarderas Núñez Tatiana Valeria</b> cc: 1724345820		PUESTO QUE OCUPA: Responsable de Critica Codificación Encuesta Industriales Asistente Estadístico SP1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Ibarra-Imbabura</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión Operaciones de Campo a Establecimientos y Empresas	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26-10-2016	06:00	28-10-2016	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Tatiana Valeria Guarderas Núñez - José Luis Salazar Morocho**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Supervisar el levantamiento de la información de la Encuesta Industriales 2015 junto con el personal de encuestadores en la provincia de Imbabura.
- Supervisar el levantamiento de la información de la Encuesta Industriales 2015 junto con el equipo de personal de campo en la provincia de Imbabura.
- Realizar el control de calidad de la información.
- Realizar el control de cobertura de todos los equipos de trabajo de acuerdo al directorio asignado.
- Actualizar el Directorio de Informantes.
- Análisis y precritica de los formularios diligenciados.

**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	CONTRATADO POR EL PROYECTO	QUITO - IBARRA	26-10-2016	06:00	26-10-2016	8:00
TERRESTRE	CONTRATADO POR EL PROYECTO	RECORRIDO INTERNO IBARRA	26-10-2016	08:00	26-10-2016	18:00
TERRESTRE	CONTRATADO POR EL PROYECTO	IBARRA - ATUNTAQUI OTAVALO - IBARRA	27-10-2016	08:00	27-10-2016	18:00
TERRESTRE	CONTRATADO POR EL PROYECTO	IBARRA-QUITO	28-10-2016	15:00	28-10-2016	18:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12333048232
---------------------------------	----------------------------	-------------------------------

DIRECCIÓN FINANCIERA  
*us*  
 FECHA: 25 OCT 2016 HORA: 16:00

55

SI NO	
PROYECTO: 001	FUENTE: 001
ACTIVIDAD: 001	FECHA: 25/10/2016

VISTO BUENO  
JEFE DE PRESUPUESTO

VISTO BUENO  
DIRECTOR FINANCIERO