

### 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	021	04	2017	982 971
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		048-CGTPE-DICA-2017	
					No. Expediente
					514

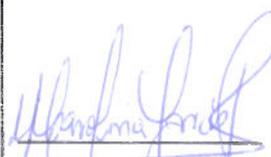
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709179897 HERRERA PAREDES JORGE EDUARDO					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	014	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	260.06
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>260.06</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										260.06
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>260.06</b>

**SON:** DOSCIENTOS SESENTA DOLARES CON 06/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** HERRERA PAREDES JORGE EDUARDO PAGO VIÁTICOS A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, DEL 10 AL 14 DE ABRIL DE 2017, SEGÚN SOLICITUD E INFORME DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 048-CGTPE-DICA-2017 Y MEMORANDO No. INEC-DIPLA-2017-0322-M, ADMINISTRACIÓN CENTRAL, MCGR

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 21/04/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

048 -CGTPE - DICA - 2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

19/04/2017

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
HERRERA PAREDES JORGE EDUARDO  
C.I.: 1709179897

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
GUAYAQUIL - GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Dirección Cartográfica Estadística y Operaciones de Campo

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
HERRERA PAREDES JORGE EDUARDO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:**

- Levantar la información en campo conjuntamente con los encuestadores cartográficos.
- Efectuar control de calidad en sectores trabajados.
- Observar el cumplimiento de la metodología de supervisores y encuestadores cartográficos.
- Revisión de formularios.
- Reunión de trabajo con los equipos de campo.
- Re-instruir al personal de campo.

**Actividades Realizadas:**

**Lunes 10 de abril del 2017**

- Traslado desde Quito a Guayaquil.
- Planificación supervisión, equipos de campo.

**Martes 11 de abril del 2017**

- Revisión en oficina de material diligenciado en campo.
- Verificación en campo de la información registrada en el formulario Ca-04 anexo.
- Comprobación de nombres de jefe de hogar y graficación de edificios, según directrices.
- Supervisión sector 0901500032001 manzanas:4 - 5, en este sector se ubicó la omisión de un edificio, ubicado en la parte posterior de la vivienda.

**Miércoles 12 de abril del 2017**

- Acompañamiento en el levantamiento de información, en el sector amanzanado sector Guasmo central, sector:090150069010 manzana: 4.
- Corrección y completamiento de vértices en poligonal del sector.
- Verificación de información referente al nombre del jefe del hogar y número de miembros que conforman el mismo.
- Recuperación de nombres de jefes de hogar registrados como N.N.

**Jueves 13 de abril del 2017**

- Acompañamiento en el levantamiento de información, en el sector amanzanado 090150078002 manzanas: 2 - 3.
- Verificación de recorrido de manzanas.
- Verificación de información referente al nombre del jefe del hogar y número de miembros que conforman el mismo.
- Recuperación de nombres de jefes de hogar registrados como N.N.

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR: [Firma]  
FECHA: 19 ABR 2017 HORA: 12:05

2017-04-19  
16:07

19 ABR 2017

*Sección Control de Calidad y Seguimiento  
Muse*

**Viernes 14 de abril del 2017**

- Acompañamiento en el levantamiento de información, en el sector disperso parroquia Paute sector N°010550002007.
- Verificación de información en el sector 090150078002 manzana: 3
- Verificación de información referente al nombre del jefe del hogar y número de miembros que conforman el mismo.
- Recuperación de nombres de jefes de hogar registrados como N.N.

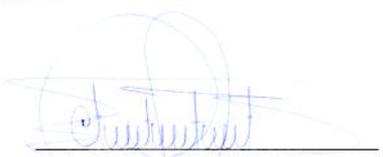
**Productos Alcanzados.**

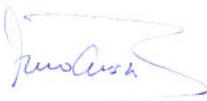
- Nombres de jefes de hogar y miembros de familia actualizados.
- Sectores y manzanas actualizados.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10/04/2017	14/04/2017	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	05:00	22:00	

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	VEHICULO CONTRATADO	QUITO-GUAYAQUIL	10/04/2017	05:00	10/04/2017	17:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	11/04/2017	07:00	11/04/2017	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	12/04/2017	07:00	12/04/2017	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	GUAYAQUIL-GUAYAQUIL	13/04/2017	07:00	13/04/2017	19:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	GUAYAQUIL-QUITO	14/04/2017	10:00	14/04/2017	22:00

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

OBSERVACIONES	
<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p>  <p>NOMBRE: JORGE HERRERA PAREDES 170917989-7</p>	<p>NOTA</p> <p>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</p>

FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: MILTON NOGUERA</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE: CATALINA VALLE</p>



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

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 048-CGTPE-DICA-2017  
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 07-04-2017

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: HERRERA PAREDES JORGE EDUARDO  
 C.I.170917989-7  
 PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUAYAQUIL-GUAYAS  
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION DE CARTOGRAFIA ESTADISTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10-04-2017	05:00 am	14-04-2017	22:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: HERRERA PAREDES JORGE EDUARDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Levantar la información en campo conjuntamente con los encuestadores cartográficos
- Efectuar control de calidad en sectores trabajados.
- Observar el cumplimiento de la metodología de supervisores y encuestadores cartográficos.
- Revisión de formularios.
- Reunión de trabajo con los equipos.
- Re-instruir al personal de 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	VEHICULO CONTRATADO	Quito - Guayaquil	10-04-2017	05:00	10-04-2017	17:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Guayaquil-Quito	14-04-2017	05:00	14-04-2017	22:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha  
 TIPO DE CUENTA: Ahorros  
 No. DE CUENTA: 4325193400

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
**JORGE HERRERA PAREDES**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
**MILTON NOGUERA**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

*[Firma manuscrita]*

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
**CATALINA VALLE**

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.

- 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.

SI/NO

**EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA**

PROYECTO:	014	FUENTE:	001
ACTIVIDAD:	001	FECHA:	10/04/2017

VISTO BUENO  
 JEFE DE PRESUPUESTA

VISTO BUENO  
 DIRECCIÓN FINANCIERA

DIRECCIÓN FINANCIERA

2017-04-10  
 14100

