

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	018 08 2017		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					2842 2842
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1417	

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	014	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 452 No Entrada: 1892

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/08/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 106 -CGTPE - DICA - 2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15/08/2017
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 ESMERALDAS - ESMERALDAS	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: JORGE HERRERA PAREDES

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 el equipo.
- Re-instruir al personal de campo.

Actividades Realizadas:

Lunes 07 de agosto del 2017

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

Martes 08 de agosto del 2017

- Acompañamiento en el levantamiento de información, en el sector disperso: 080159999008 de Majua.
- Verificación de información referente al nombre de jefe de hogar y número de miembros que conforman el mismo.

Miércoles 09 de agosto del 2017

- Acompañamiento en el levantamiento de información, en el sector disperso amanzanado 080150028007 en Esmeraldas.
- Levantamiento de información de jefes de hogar, y registro en el formulario Ca-04 anexo.
- Comprobación de unificación de manzanas.

Jueves 10 de agosto del 2017

- Verificación de información referente al nombre del jefe de hogar y número de miembros que conforman el mismo.
- Control de calidad en el sector trabajado 080150017003 de Esmeraldas.
- Verificación de recorrido de manzanas.
- Recuperación de N.N.

Viernes 11 de agosto del 2017

- Acompañamiento en el levantamiento de información, en el sector amanzanado: 080150026003 de Esmeraldas.
- Retorno a la ciudad de Quito.

2017-08-16
09:36

15. Agosto 17 / S no 4

Productos Alcanzados.

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

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07/08/2017	11/08/2017	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	06:00	17:00	

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-ESMERALDAS	07/08/2017	06:00	07/08/2017	12:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ESMERALDAS-ESMERALDAS	08/08/2017	07:00	08/08/2017	19:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ESMERALDAS-ESMERALDAS	09/08/2017	07:00	09/08/2017	20:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ESMERALDAS-ESMERALDAS	10/08/2017	07:00	10/08/2017	19:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ESMERALDAS-QUITO	11/08/2017	10:00	11/08/2017	17:00

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

OBSERVACIONES No se adjunta el formulario de control de licencia o comisión de servicios, debido a que el trabajo se realizó exclusivamente en campo.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: JORGE HERRERA PAREDES
170917989-7

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

SE REALIZA ACTIVIDADES DE CAMPO

FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: ALDANA MEZA (E)

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



NOMBRE: CATALINA VALLE

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 106-CGTPE-DICA-2017		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 02-08-2017	
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 ESMERALDAS-ESMERALDAS		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)
07-08-2017	06:00 am	11-08-2017	17:00

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-Esmeraldas	07-08-2017	06:00	07-08-2017	12:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Esmeraldas-Quito	11-08-2017	10:00	11-08-2017	17:00

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
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	<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>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.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO CATALINA VALLE	

DIRECCION FINANCIERA

Agosto 17 11h08

SI NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO: 014	FUENTE: 001
UNIDAD: 001	FECHA: 02/08/17
VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTO	
VISTO BUENO DIRECTOR FINANCIERO	

