

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS	Reporte:	Presupuesto de Ejecución		
U. Ejecutora:	9889 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Forma Elaboración:	Presupuesto	Mod. Dev.	Mod. Original
Unid. Desc:	0000	C2	08	2017	2359 2359
Tipo Documento Recusado:		Clase Documento:		No.	
COMPROBANTE SUPLENTE GASTOS DE GASTOS		COMPROBANTE SUPLENTE GASTOS DE GASTOS		4	

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	USG	ATE	PRE	ORIG	N.º	DESCRIPCION	MON. NETO
55	00	014	001	720300	1701	001	0000	0010		Viaticos y Subsistencias en el Interior	158,95
TOTAL PRESUPUESTARIO											158,95

MAYOR APROBACION							
No. ANU No. DEPART. No. DEPART. No. DEPART.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">REGISTRADO:</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">APROBADO:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Director Regional</td> <td style="text-align: center;">Director General</td> </tr> </table>	REGISTRADO:	APROBADO:			Director Regional	Director General
REGISTRADO:	APROBADO:						
							
Director Regional	Director General						

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 083 -CGTPE - DICA - 2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 01/08/2017
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Calderón Heredia Oswaldo Marcelo C.I.: 170526784-5	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 5
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cuenca - Azuay.	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: Calderón Heredia Oswaldo Marcelo	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivos:

- Levantar la información en campo conjuntamente con los encuestadores cartográficos.
- Efectuar control de calidad de 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.

Actividades Realizadas:

Lunes 24 de julio de 2017

- Traslado desde la ciudad de Quito a la ciudad de Cuenca
- Planificación supervisión, equipos de campo.

Martes 25 de julio de 2017

- Revisión 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, número de miembros que conforman el mismo y graficación de edificios, según directrices.
- Supervisión en los sectores: 01015004100901 y 01015003100303.

Miércoles 26 de julio de 2017

- Revisión de material diligenciado en campo.
- Verificación en campo de la información registrada en el formulario Ca-04 anexo.
- Comprobación de nombres del jefe de hogar, número de miembros que conforman el mismo y graficación de edificios, según directrices.
- Supervisión en los sectores: 01015002901001 y 01015003000602

Jueves 27 de julio de 2017

- Revisión de material diligenciado en campo.
- Verificación en campo de la información registrada en el formulario Ca-04 anexo.
- Comprobación de nombres del jefe de hogar, número de miembros que conforman el mismo y y graficación de edificios, según directrices.
- Supervisión en los sectores: 01015003100503.
- Recuperación de información de local registrado como desocupado.
- Reunión con el equipo de trabajo.

Viernes 28 de julio de 2017

- Traslado desde la ciudad de Cuenca a la ciudad de Quito

Dirección Cartográfica Estadística y Operaciones de Campo

01 AGO 2017

2017-08-02 09:45

DIRECCIÓN GENERAL

01 AGO 2017

10657

Conclusiones.

- La actualización levantada en el campo de: manzanas, listado de viviendas y establecimientos económicos se ajusta a las directrices emitidas para este proyecto.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24/07/2017	28/07/2017	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	18:00	

TRANSPORTE

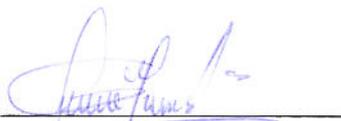
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRADO	QUITO-CUENCA	24/07/2017	06:00	24/07/2017	16:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-CUENCA	25/07/2017	07:00	25/07/2017	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-CUENCA	26/07/2017	07:00	26/07/2017	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA-CUENCA	27/07/2017	07:00	27/07/2017	19:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA- QUITO	28/07/2017	07:00	28/07/2017	18:00

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 el campo.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: OSWALDO M. CALDERÓN H.
170526784-5

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: MILTON NOGUERA

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



NOMBRE: CATALINA VALLE

Sanchez



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 083-CGTPE-DICA-2017
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 14-07-2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CALDERÓN HEREDIA OSWALDO MARCELO C.I.1705267845		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY		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)
24-07-2017	06:00 am	28-07-2017	18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CALDERÓN HEREDIA OSWALDO MARCELO

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 - Cuenca	24-07-2017	06:00	24-07-2017	15:30
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Cuenca - Quito	28-07-2017	08:00	28-07-2017	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Machala	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 114-0062479
------------------------------	----------------------------	-------------------------------

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
OSWALDO M. CALDERÓN HEREDIA

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Firma manuscrita]

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
CATAPIÑA VALE

ESTÁ EN DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO	014	FUENTE	001
ACTIVIDAD	001	FECHA	14/07/2017

VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTO

VISTO BUENO DIRECTOR FINANCIERO

DIRECCIÓN FINANCIERA

14 JUL 2017 15:32

