

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 | | 020 012 2017 | 6229 | 6229 | |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente | | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 2883 | | |

| | | | | | | |
|--------------------|----------------|--|--|-----|-----|-----|
| 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 | 306.09 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 306.09 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 306.09 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 306.09 |

SON: TRESCIENTOS SEIS DOLARES CON 09/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 670 No Entrada: 2615

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  Carolina Garcés CONTABILIDAD |  |
| FECHA: 21/12/2017 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

#1630
#1320
CF 2859

ayudas Contabilidad: Control interno
y cuentas patrimonio

[Handwritten signature]



15 DIC 2017

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 165-CGTPE - DICA - 2017 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12/12/2017 |
|--|--|

DATOS GENERALES

| | |
|--|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Calderón Heredia Oswaldo Marcelo | PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 5 |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Pto. Francisco de Orellana - Orellana | 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 04 de diciembre 2017

- Traslado desde la ciudad de Quito a la ciudad de Pto. Francisco de Orellana.
- Revisión de material diligenciado en campo.

Martes 05 de diciembre 2017

- Planificación de supervisión, equipo de campo.
- Revisión de material diligenciado en campo.
- Control de calidad en el sector 220353999006.
- Comprobación de nombres del jefe de hogar, número de miembros que conforman el mismo y graficación de edificios, según directrices en el sector 220353999006.
- Revisión de formularios

Miércoles 06 de diciembre 2017

- Revisión de material diligenciado en campo.
- Verificación en campo de la información registrada en el formulario Ca-06 anexo.
- Comprobación de nombres del jefe de hogar, número de miembros que conforman el mismo y graficación de edificios, según directrices en el sector 220151999015.
- Revisión de formularios.

Jueves 07 de diciembre 2017

- Planificación de supervisión, equipo de campo.
- Revisión de material diligenciado en campo.
- Control de calidad en el sector 220152999003
- Comprobación de nombres del jefe de hogar, número de miembros que conforman el mismo y graficación de edificios, según directrices en el sector 220152999003
- Revisión de formularios.

viernes 08 de diciembre 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 en las manzanas 1, 2, 3 4, 5, 6 y 8 del sector 220350002002.

2017-12-15
13:10

DIRECCIÓN FINANCIERA

15 DIC 2017

[Handwritten signature]

- Revisión de formularios

Conclusiones y productos alcanzados

- La actualización cartográfica e información levantada en campo correspondiente a: manzanas, viviendas y establecimientos económicos, se ajusta a las directrices emitidas en este proyecto.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 04/12/2017 | 08/12/2017 | 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 | 20:00 | |

| 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-Pto. Orellana | 04/12/2017 | 06:00 | 04/12/2017 | 15:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO CONTRATADO | Pto Orellana-Quito | 08/12/017 | 13:00 | 08/12/2017 | 20:00 |

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 | NOTA |
|--|--|
|  NOMBRE: OSWALDO M. CALDERÓN H. 170526784-5 | 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 | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD |
|  NOMBRE: MILTON NOGUERA |  NOMBRE: CATALINA VALLE |

J. Heredia

DIRECCIÓN FINANCIERA

1915

RECIBIDO POR

24 NOV 2017

HORA

10:29

CEA: 2869

| | |
|---|--|
|  Ministerio de Relaciones Laborales |  INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos |
|---|--|

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 165-CGTPE-DICA-2017 | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 31-10-2017 |
|--|--|

| | | | | | | | |
|----------|---|----------------|---|---------------|--|--------------|--|
| 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 ORELLANA - DE ORELLANA | | 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) |
| 04-12-2017 | 06:00 am | 08-12-2017 | 19:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CALDERON 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.

DIRECCIÓN FINANCIERA

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 - Orellana | 04-12-2017 | 06:00 | 04-12-2017 | 15:00 |
| TERRESTRE | VEHICULO CONTRATADO | Orellana - Quito | 08-12-2017 | 10:00 | 08-12-2017 | 19:00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.

| | |
|---|--|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
| <i>[Firma]</i> | <i>[Firma]</i> |
| 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 | 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 JAIME LOPEZ SUBROGANTIA | |

| | | | |
|-----------|-----|--------|------------|
| PROYECTO | 014 | FUENTE | 001 |
| ACTIVIDAD | 001 | FECHA | 01/11/2017 |

