

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	030 011 2017	5361	5361	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2475	
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:	1768038279001 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: 645 No Entrada: 2530

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/11/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

Carolina Garcés
CONTABILIDAD

J. J. J.

*sección Contable? Contabil para el
trabajo posterior =*

[Handwritten signature]



28 NOV 2017

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 146 -CGTPE - DICA - 2017	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28/11/2017
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

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 ZAMORA-ZAMORA CHINCHIPE	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

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 encuestadores cartográficos.
- Revisión de formularios.
- Reunión de trabajo con los equipos.
- Re-instrucción al personal de campo.

Actividades Realizadas:

Lunes 20 de Noviembre del 2017

- Traslado desde Quito a Zamora.

Martes 21 de Noviembre del 2017

- Control de calidad sector disperso 190151999008, se verifica el registro de nombres de jefe de familia, número de miembros del hogar, número de viviendas existentes y el número de edificios, la información registrada en el formulario Ca-06 anexo, por el encuestador asignado a este sector guarda relación con campo.
- Se verifica los vértices del sector disperso 190151999008, se utiliza como soporte los terrenos incluidos y excluidos.
- Se verifica información levantada en las localidades La Quebrad, El Arenal, Rancho Alegre.

Miércoles 22 de Noviembre del 2017

- Control de calidad en el sector amanzanado 190150002004.
- Se verifica la manzana 14 del sector 004, edificio 6.
- Se verifica ingreso a los edificios 10-11-12-y13 sector 004 manzana 14.
- Se verifica información levantada en las localidades La Quebrad, El Arenal, Rancho Alegre, Los Cebadales, San Francisco, El Descanso, San José de Las Palmas, obteniendo un total de 203 Edificios y 180 Viviendas en el sector asignado.

Jueves 23 de Noviembre del 2017

- Se verifica información levantada en las localidades La Quebrad, El Arenal, Rancho Alegre, Los Cebadales, San Francisco, El Descanso, San José de Las Palmas, obteniendo un total de 203 Edificios y 180 Viviendas en el sector asignado.
- Control de calidad en el sector amanzanado 190150002004.
- Se verifica la manzana 14 del sector 004, edificio 6.
- Se verifica ingreso a los edificios 10-11-12-y13 sector 004 manzana 14.
- Acompañamiento en levantamiento información sector 110150021004.

Viernes 24 de Noviembre del 2017

- Retorno a Quito.

DIRECCIÓN FINANCIERA

[Handwritten signature]

15/11/2017 15:57

MARCELO ORDOÑEZ
CONTADOR
2017-11-28
15:57

Productos Alcanzados.

- Sectores y formularios, actualizados.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20/11/2017	24/11/2017	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	23:00	

TRANSPORTE

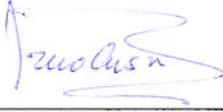
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	QUITO-ZAMORA	20/11/2017	06:00	20/11/2017	22:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ZAMORA-QUITO	24/11/2017	07:00	24/11/2017	23:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: JORGE HERRERA PAREDES 170917989-7	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. Lopez

CERT: 2860



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
146-CGTPE-DICA-2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
31 - 10 - 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
HERRERA PAREDES JORGE EDUARDO
c.i. 170917989-7

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO APOYO 4

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
ZAMORO-ZAMORA CHINCHIPE

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
Dirección Cartografía estadística y Operaciones de Campo

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm)
20-11-2017 06:00 am

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm)
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
24-11-2017 17:00 pm

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCION: **HERRERA PAREDES JORGE**

DESCRIPCION 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-instrucción al personal de campo.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	QUITO-ZAMORA	20-11-2017	06:00	20-11-2017	11:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	ZAMORA-QUITO	24-11-2017	12:00	24-11-2017	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 4325193400	NOMBRE DEL BANCO PICHINCHA
----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

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

NOMBRE: JORGE HERRERA PAREDES

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE: MILTON NOGUERA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: JAIME LOPEZ

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 quedaran insubsistentes

El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los días de festivos Autoridades o de casos excepcionales autorizados por la Máxima Autoridad o su Delegado

SI NO

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO	014	FUENTE	001
ACTIVIDAD	001	FECHA	31/10/2017

DIRECCION FINANCIERA

LISTO BURNL

