

**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		029	09	2017	3312
						3312
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1587	

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	312.73
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>312.73</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>312.73</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>312.73</b>

**SON:** TRESCIENTOS DOCE DOLARES CON 73/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 499 No Entrada: 2029

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 29/09/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

121-CGTPE - DICA - 2017

27/09/2017

**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  
Santa Rosa – El Oro

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 18 de septiembre 2017**

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

**Martes 19 de septiembre 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 8 manzanas del sector 071250004006
- Supervisión en el sector: 071250004006
- Verificación de la manzana 3
- Reunión con el supervisor zonal y equipo de trabajo.

**Miércoles 20 de septiembre 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 6 manzanas del sector 071250006004
- Supervisión en el sector: 071250006004
- Revisión de formularios
- Reunión con el supervisor zonal y equipo de trabajo.

**Jueves 21 de septiembre 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 5 manzanas del sector 071250008001
- Supervisión en el sector: 071250008001.
- Verificación de la unión de las manzanas 1 y 2; 4 y 5

**Viernes 22 de septiembre 2017**

- Revisión de material diligenciado en campo
- Verificación en campo de la información registrada en el formulario Ca-04 anexo de las manzanas 1 y 2; 4 y 5 del sector 071250008001.
- Reunión con el equipo de trabajo.

**Conclusiones y productos alcanzados**

- La actualización cartográfica e información levantada en campo de: manzanas, listado de viviendas y establecimientos económicos, se ajusta a las directrices emitidas para este proyecto.
- En las reuniones de trabajo mantenidas con los compañeros actualizadores cartográficos, así, como también con el supervisor zonal Sur, se llegó a un consenso en las diferentes novedades encontradas en día de trabajo.

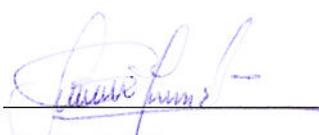
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	18/09/2017	22/09/2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:00	19:00	

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-SANTA ROSA	18/092017	06:00	18/092017	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	SANTA ROSA - SANTA ROSA	19/092017	07:00	19/09/2017	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	SANTA ROSA - SANTA ROSA	20/09/2017	07:00	20/09/2017	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	SANTA ROSA - SANTA ROSA	21/09/2017	07:00	21/09/2017	18:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	SANTA ROSA - QUITO	22/09/2017	09:00	22/09/2017	19:00

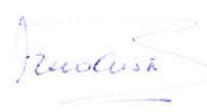
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**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



