

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		016 04 2018	1010	1010
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	501	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES 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	M O N T O
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	287.69
TOTAL PRESUPUESTARIO										287.69
IVA										0.00
SUB - TOTAL										287.69
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										287.69

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE DOLARES CON 69/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 577 No Entrada: 3074

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/04/2018	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD	
	(Funcionario Respaldo)	(Funcionario)



*Agencia Contable Fiscal y de
prevención y recaudación tributaria*

JRM

12 ABR 2018



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
037-CGTPE-DICA-2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

12-04-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
VEJA MORENA AGUEDA MARGARITA
CI: 170691096-3

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO A. 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ibarra - Imbabura

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:

DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

VEJA MORENO AGUEDA MARGARITA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Revisar la correcta ubicación de las viviendas seleccionadas para levantar la información.
- Verificación de novedades presentadas en sectores censales

Día 1 - 03-04-2018

Partimos de la ciudad de Quito siendo las 06:00, llegamos a la ciudad de Ibarra a las 08:30 de la mañana, iniciando las labores detalladas a continuación:

- Contacto con el equipo designado a esta ciudad.
- Verificación de los sectores asignados.
- Revisión de formularios diligenciados en campo.
- Apoyo a los equipos para el levantamiento de información.
- Re-entrevistas de formularios diligenciados en campo.
- Verificación de novedades encontradas en campo.

Se encontró únicamente una novedad, con condición de ocupación, desocupada y se utilizó el reemplazo para cubrir la muestra en 100% de este sector.

- Reunión con equipos para retro-alimentación.

Se termina el primer día siendo las 20:00

DIRECCION FINANCIERA

12 ABR 2018

15h00

11/04/2018

Día 2 – 04-04-2018

Salida a las **08:00** hacia los sectores designados para el levantamiento de información:

- Verificación de sectores asignados.
- Revisión de formularios diligenciados en campo.
- Apoyo al equipo para el levantamiento de información.
- Re-entrevistas de formularios diligenciados en campo.
- Verificación de novedades encontradas en campo.

Se termina el día siendo las **20:00**.

Día 3 – 05-04-2018

Salida a las **07:00** hacia los sectores designados para el levantamiento de información:

- Verificación de novedades como son, rechazos, nadie en casa, temporales, desocupadas y otra razón.
- Revisión de formularios diligenciados en campo.
- Apoyo al equipo para el levantamiento de información.

Se inició la supervisión del equipo, terminando las labores a las **20:00**.

Día 4 – 06-04-2018

- Verificación de las viviendas asignadas.
- Revisión de formularios diligenciados en campo.
- Apoyo al equipo para el levantamiento de información.

Terminando la jornada a las **20:00**.

Día 5 – 07-04-2018

- Verificación de las viviendas asignadas.
- Revisión de formularios diligenciados en campo.
- Apoyo al equipo para el levantamiento de información.

Las actividades culminaron a las **15:00**, regresando a la Ciudad de Quito a las **18:00**

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Se logró el 100% de los objetivos planteados.
- Se verifico novedades reportadas desde errores cartográficos.

CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES

- Se cumplió con el cronograma establecido.
- Se recomienda tomar en cuenta que en proyectos de un mes como es la Enemdu la supervisión se hace en base a las novedades encontradas en campo y según la metodología del proyecto por lo cual debemos contar con estas consideración por parte de la parte financiera para que nos ayuden agilizando el trámite de viáticos que son necesarios para cumplir con las actividades obligatorias y necesarias se supervisión por el proyecto.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03-04-2018	07-04-2018	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 <small>(Aéreo, Terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Quito-Ibarra	03-04-18	06:00	03-04-18	08:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Ibarra - Ibarra	03-04-18	08:00	03-04-18	20:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Ibarra - Ibarra	04-04-18	08:00	04-04-18	20:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Ibarra - Ibarra	05-04-18	08:00	05-04-18	20:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Ibarra - Ibarra	06-04-18	08:00	06-04-18	20:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Ibarra - Ibarra	07-04-18	08:00	07-04-18	16:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Ibarra - Quito	07-04-18	16:00	07-04-18	18:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: VEGA MORENO AGUEDA MARGARITA	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: ING. CATALINA VALLE DIRECTORA DICA	 NOMBRE: ING. CATALINA VALLE DIRECTORA DICA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

ING. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
037-CG-196-DICA-2018	28/03/2018

VIAJES	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
--------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALBA MORENO AGUEDA MARGARITA CI: 170691096-3		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO APOYO 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL: Ibarra - Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
02/04/2018	06:00	06/04/2018	13:00

REAFIRMA DEL CUARTO DE LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
MARGARITA AGUEDA MARGARITA

RECOMENDACIÓN DE LAS AUTORIDADES A RESPECTARSE:
 - Verificar los factores causales.
 - Revisar la correcta ubicación de las viviendas censales y el cumplimiento de la información.
 - Verificar la calidad de la información levantada.

TRANSITO

NOMBRE SERVIDOR (Apellido y Nombre)	EMPRESA (Institución)	CATEGORÍA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)	FECHA (dd-mm-aaaa)	HORA (hh:mm)
MARGARITA AGUEDA	DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO	037-CG-196-DICA-2018	02-04-2018	06:00	06-04-2018	13:00
MARGARITA AGUEDA	DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO	037-CG-196-DICA-2018	02-04-2018	06:00	06-04-2018	13:00
MARGARITA AGUEDA	DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO	037-CG-196-DICA-2018	02-04-2018	06:00	06-04-2018	13:00
MARGARITA AGUEDA	DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO	037-CG-196-DICA-2018	02-04-2018	06:00	06-04-2018	13:00
MARGARITA AGUEDA	DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO	037-CG-196-DICA-2018	02-04-2018	06:00	06-04-2018	13:00

DIRECCIÓN FINANCIERA

28 MAR 2018

15610

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: AHORRO	Nº. DE CUENTA: 050075131-2	NOMBRE DEL BANCO: INTERNACIONAL
En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 3 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	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SRA. MARGARITA VEGA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECO. SHYRLEY PADILLA	
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 al 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 <p>El informe de Servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</p> <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 ING. CATALINA VALLE DIRECTOR DICA		

