

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		026 010 2018	4829	4829
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2198	
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			

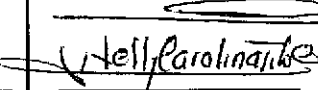
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	116.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										116.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										116.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										116.00

SON: CIENTO DIECISEIS DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 695 No Entrada: 3439

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 CONTABILIDAD	
FECHA: 26/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

Agencia Contable S.A. Control previo y trámite posterior

Ministerio
de Relaciones
Laborales

F/695
160
CP 2668

INEC
Instituto Nacional de Estadística y Censos

27 SEP 2018

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

27-09-2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARCILLO VARGAS NESTOR VICENTE
CI: 171054325-5

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO APÓYO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Esmeraldas - Esmeraldas

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:
ESCOBAR CUEVA JORGE VINICIO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Revisar la correcta ubicación de las viviendas seleccionadas para levantar la información.
- Revisión de flujos y consistencia de la información levantada en campo.
- Verificación de novedades presentadas en sectores de investigación.
- Realizar re entrevistas en viviendas investigadas.

Día 1 - 20-09-2018

Partimos de la ciudad de Quito siendo las **04:00**, llegamos a la ciudad de Esmeraldas a las **10:00** de la mañana, a la supervisión del equipo # **08**, se realizaron las labores detalladas a continuación:

- Verificación de novedades como son, rechazos, nadie en casa, temporales, desocupadas y otra razón.
- Revisión de formularios diligenciados en campo.
- Reentrevistas a viviendas previamente levantadas por encuestadores del grupo

Reunión con elequipo, retro-alimentación, fin del día 20:00.

Día 2 - 21-09-2018

Salida a las **07:30** hacia los sectores designados para el levantamiento de información con el equipo # **09**, se realizaron las labores detalladas a continuación:

- Apoyo el levantamientos de las encuestas del conglomerado 901902
- Verificación y recorrido de sectores asignados.
- Re-entrevistas de formularios diligenciados en campo.
- Revisión de formularios diligenciados en campo.
- Verificación de novedades encontradas en campo.

Reunión con equipo, retro-alimentación, fin del día 20:00.

Día 3 - 22-09-2018

Salida a las **07:30** hacia los sectores designados para el levantamiento de información con el equipo # **09**, se realizaron las labores detalladas a continuación:

- Verificación y recorrido de sectores asignados.
- Re-entrevistas de formularios diligenciados en campo.
- Revisión de formularios diligenciados en campo.

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR *MD*
FECHA **27 SEP 2018** HORA *15:58*

MERCEDES GONZALEZ A
CONTABILIDAD
2018-09-20
10:14

Phoy. 0 110 001

- Verificación de novedades encontradas en campo.

Siendo las **12:00** se regresó rumbo a la ciudad de Quito, llegando cerca de las **18:00**

Nota: No se generaron observaciones por reentrevista.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Se logró el 100% de los objetivos planteados.
- Se verificó novedades de campo y cartográficas reportadas.
- Se realizó la carga de re entrevistas establecidas

CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES

- Se cumplió con el cronograma establecido.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20-09-2018	22-09-2018	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	04:00	18:00	

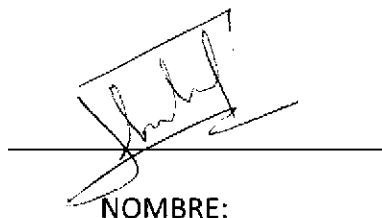
TRANSPORTE

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	VEHÍCULO CONTRATADO	Quito- Esmeraldas	20-09-18	04:00	20-09-18	10:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas - Esmeraldas	20-09-18	10:00	20-09-18	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas - Esmeraldas	21-09-18	07:30	21-09-18	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas - Esmeraldas	22-09-18	07:30	22-09-18	12:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas - Quito	22-09-18	12:00	22-09-18	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



NOMBRE:

MARCILLO VARGAS NESTOR VICENTE

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

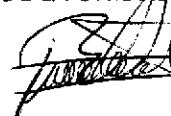
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE:

**ECO. SHYRLEY PADILLA
JEFA DE UNIDAD**

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



NOMBRE:

**ING. CATALINA VALLE
DIRECTORA DICA**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 098-CGTPE-DICA-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 14/09/2018

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARCILLO VARGAS NESTOR VICENTE CI: 1710543255		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO APOYO 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Esmeraldas - Esmeraldas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA Y OPERACIONES DE CAMPO	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 20/09/2018	HORA SALIDA (hh:mm) 04:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 22/09/2018	HORA LLEGADA (hh:mm) 18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

MARCILLO VARGAS NESTOR VICENTE

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Verificar los sectores censales.
- Revisar la correcta ubicación de las viviendas seleccionadas para el levantamiento de la información.
- Control de calidad de la información levantada.

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR

FECHA

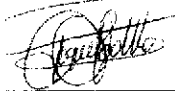
14/09/2018

HORA

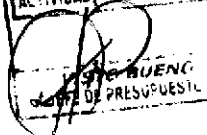
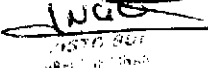
13h59

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	VEHÍCULO CONTRATADO	Quito-Esmeraldas	20-09-18	04:00	20-09-18	20:00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	Esmeraldas-Quito	22-09-18	08:00	22-09-18	18:00

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 comisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 4655202300
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR NESTOR MARCILLO		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ECO. SHYRLEY PADILLA
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 ING. CATALINA VALLE DIRECTORA DICA		

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 03/06/2013

SI NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO 003	FUENTE 001
ACTIVIDAD 004	FECHA 14/09/2018
 JEFES DE PRESUPUESTO	
 JEFES DE UNIDAD	