

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	010	2018	5002 5002
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2302

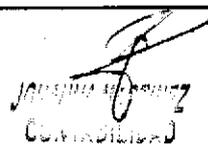
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 700 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS DONACIONES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	027	002	730303	1701	701	3036	0037	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

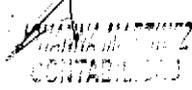
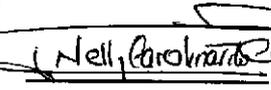
DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 698 No Entrada: 3450

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 30/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

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	010	2018	5002 5002
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2302
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RT0 DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 700 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS DONACIONES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS				

DEDUCCIONES

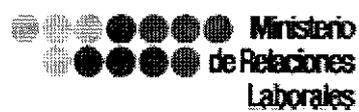
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 30/10/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

[Handwritten signature]

11616
2018
CP 5011

gestión contable: Cuental preno
y trámite pertinente. *[Signature]*
51-17

04 OCT 2018



INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 097 / CGTPE - DICA - 2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 04-10-2018
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR CALDERÓN HEREDIA OSWALDO MARCELO C.I. 1705267845	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 5
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Tulcán-Carchi	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Cartografía Estadística.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: CALDERÓN HEREDIA OSWALDO MARCELO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- Supervisar el proceso de actualización cartográfica en campo conjuntamente con los encuestadores cartográficos.
- Observar el cumplimiento de la metodología de supervisores y encuestadores.

Actividades cumplidas:

Lunes 24 de Septiembre del 2018:

- Traslado de la ciudad de Quito a la ciudad de Tulcán.
- Verificación del levantamiento de información a los grupos de trabajo que se encontraban en el Angel Huaca y Mira (Chontahuasi).

Martes 25 de Septiembre del 2018:

- Verificación de la metodología establecida para la actualización cartográfica y Enlistamiento de los miembros del hogar.
- Control de calidad a sector, se recorrió en su totalidad verificando el dibujo de los edificios en el Ca-06 y recolección de la información, se instruyó sobre la manera de interpretar la ortofotografía a fin de que la actualización se la realice de acuerdo a lo que se observa en el terreno apoyándose de los instrumentos de recolección en la ciudad de Tulcán.
- Verificación del trazado de la nueva poligonal en 04015000100515 y división de manzanas en 04015000500708.

Miércoles 26 de septiembre del 2018:

- Acompañamiento en el reconocimiento de las manzanas asignadas en las cargas de trabajo
- Solventar dudas en los siguientes temas:
 - Punto de inicio de las manzanas.
 - Criterios para enlistar lotes vacíos.
 - Interpretación de la ortofotografía.
 - Dibujo de los edificios en el Ca-04 (croquis de la manzana)
 - Control de calidad de manzanas ya trabajadas

MERCEDES ORDÓÑEZ A.
CONTABILIDAD
2018-10-05
19:40

DIRECCIÓN FINANCIERA

04 OCT 2018
[Signature]

Jueves 27 de Septiembre del 2018:

- Control de calidad de manzanas ya trabajadas
- Verificación del Dibujo de los edificios en el Ca-04 (croquis de la manzana)
- Recuperación de N/N, listado de miembros del hogar y recuperación de datos faltantes.
- Solventar dudas generadas en el registro de los formularios Ca-EA y formulario Ca-Enlistamiento en temas como:
 - ✓ Registro de las bodegas cuando son parte de la vivienda y cuando no son parte de la vivienda.
 - ✓ Enlistamiento de los miembros de hogar de acuerdo al parentesco con el jefe de hogar.

Viernes 28 de Septiembre del 2018:

- Control de calidad de manzanas ya trabajadas. Verificando información en formularios y Ca-04 (Croquis de la manzana)
- Reconocimiento, ubicación y recorrido manzana asignada en la carga de trabajo.
- Retorno a Quito.

Productos alcanzados:

- Que el personal de actualización cartográfica y enlistamiento tengan con los criterios claros de acuerdo a la metodología.
- Solventar dudas generadas en campo.

Conclusiones:

- Se cumplió con la supervisión a los equipos de campo, realizándose los correctivos necesarios.
- El personal de campo se encuentra cumpliendo con la actualización de acuerdo a la metodología impartida.

Recomendaciones:

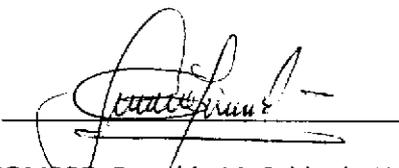
- En la preparación de material tomar en consideración que exista el espacio suficiente que le permita al actualizador ubicar los edificios.
- Que los reemplazos en los equipos de trabajo se los realice lo más pronto posible a fin de que los grupos estén completos y cuenten con supervisor de equipo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24/09/2018 ✓	28/09/2018 ✓	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	06:00 ✓	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 – Tulcán	24/09/2018 ✓	06:00 ✓	24/09/2018 ✓	12:00 ✓
Terrestre	Vehículo Contratado	Tulcán – Quito	28/09/2018	12:00	28/09/2018 ✓	18:00 ✓

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

OBSERVACIONES	
<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: Oswaldo M. Calderón H. C.C.: 1705267845</p>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: Milton Noguera</p>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: Catalina Valle</p>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 097-CGTPE-DICA-2018		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 17-09-2018	
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 TULCAN - CARCHI		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)
24-09-2018	06:00 am	28-09-2018	18:00

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.

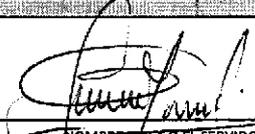
TRANSPORTE

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 - Tulcán	24-09-2018	06:00	24-09-2018	11:00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	Tulcán - Quito	28-09-2018	13:00	28-09-2018	18:00

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
	
<small>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</small> OSWALDO M. CALDERÓN HEREDIA	<small>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</small> CATALINA VALLE
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 el 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 • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>• Esta 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>
<small>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</small> CATALINA VALLE	

SI NO

PROYECTO	027	FUENTE	701
ACTIVIDAD	002	FECHA	11/09/2018

DIRECCIÓN FINANCIERA

17 SEP 2018