

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	018 012 2019	20322 20322		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	6149	
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				

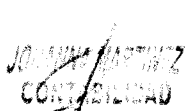

AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	217.79
TOTAL PRESUPUESTARIO										217.79
IVA										0.00
SUB - TOTAL										217.79
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										217.79

SON: DOSCIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 79/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1541 No Entrada: 6783

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 18/12/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

nos comente las novedades que había encontrado en el diligenciamiento de los otros dos conglomerados.

Miércoles 11 de diciembre de 2019:

- En la mañana nos trasladamos a la parroquia Mochache, cantón del mismo nombre para encontrarnos con el supervisor Julio Aguila, se realizó el acompañamiento y la revisión de los formularios levantados por parte de la compañera Esther Lizardo, quien es la primera vez que está trabajando en enemdu por lo sugiero que le ayuden con una re instrucción sobre el diligenciamiento del formulario, ya que tiene buena predisposición para trabajar pero necesita más conocimiento sobre el propósito de la enemdu.

Jueves 12 de diciembre de 2019:

- Se trabaja con los equipos de la coordinación zonal Litoral, se realiza el control de coberturas alcanzadas hasta el día anterior en vista de que ese día se cierra el segundo periodo.
- Se inicia el retorno a la ciudad de Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Verificación de novedades reportadas en campo, por los encuestadores.
- Revisión de formularios diligenciados por el personal seleccionado para trabajar en campo.
- Correcta ubicación de las viviendas seleccionadas en la muestra para la ENEMDU diciembre 2019.

CONCLUSIONES:

- No todo el personal diligencia correctamente el cuestionario, por falta de conocimiento de ciertas secciones del formulario.
- Los supervisores y encuestadores ubican correctamente las viviendas.
- El personal de campo tiene muy buena predisposición para el trabajo.

RECOMENDACIONES:

- Se recomienda re-instruir al personal de campo sobre conceptos de: sitio de trabajo y tipo de vivienda y diligenciamiento del formulario.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09-12-2019	12-12-2019	
HORA hh:mm	09H00	20H00	

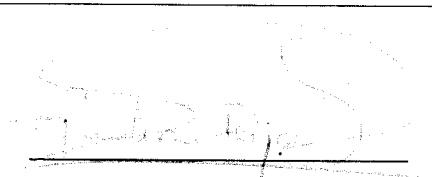
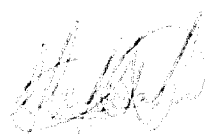

TRANSPORTE

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 – Babahoyo	09-12-2019	09H00	09-12-2019	18H00
TERRESTRE	Vehículo contratado	Babahoyo – Quito	12-12-2019	13H00	12-12-2019	20H00

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: Elizabeth Feijoó C.I. 2100385844	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: María Isabel García	NOMBRE: María Isabel García

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
08-CTIMA-DEAN-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 26-11-2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Elizabeth Paulina Feijó Sandoval

CI:2100385844

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Babahoyo-LOS RÍOS

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

Gestión de Planificación de Estudios, Análisis Coyunturales y de la Información

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

09-12-2019

HORA SALIDA (hh:mm)

06H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

12-12-2019

HORA LLEGADA (hh:mm)

19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Carmen Esperanza Granda Encarnación

Elizabeth Feijó Sandoval

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- > Observación y evaluación de la organización de los equipos de campo zonal (contratos, pago de anticipos, revisión de material para la encuesta, uniformes, mochilas, etc.,)
- > Controlar la cobertura muestral. Verificación y control de reemplazos.
- > Verificación de correcciones de formularios de muestreo y cobertura del primer periodo de levantamiento.
- > Supervisar el manejo efectivo de cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
- > Revisar y rescatar información en la que no exista información en ingresos.
- > Control de Cobertura en campo en los conglomerados investigados por los equipos de campo.
- > Verificación de la No respuesta de parte de los informantes de las viviendas seleccionadas.
- > Monitoreo de las novedades de campo reportadas por los equipos de campo.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	QUITO- BABAHYO	09-12-2019	06H00	09-12-2019	11H00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	BABAHYO -QUITO	12-12-2019	14H00	12-12-2019	19H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

5416786600

Nota:

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