

133

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	09	2019	11929 11664
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		222-CGTPE-DIES-GEPH-201	
					No. Expediente
					3463

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5467695600			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0802130344 RIVADENEIRA CHICA DAMIAN ALBERTO					

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	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: RIVADENEIRA CHICA DAMIAN ALBERTO, PAGO DE VIATICOS A CUENCA DEL 1 AL 4 DE SEPTIEMBRE DE 2019 PROYECTO ENEMDU, SEGÚN SOLICITUD E INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES NO. 222-CGTPE-DIES-GEPH-2019, MOA

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD	
FECHA: 26/09/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gestión contable de conformidad al Acuerdo MDT-2016-002, la Resolución N. 015-DIRES-DISE-NI-2017 y normas de control interno, proceder con la gestión de liquidación. 20/09/2019

F
1
0

	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 222 – CGTPE – DIES - GEPH - 2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 16 de septiembre de 2019
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Rivadeneira Chica Damián Alberto C.I. 0802130344	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cuenca – Azuay	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión Estadística Permanente de Hogares
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Damián Rivadeneira	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
OBJETIVOS:	
<ul style="list-style-type: none"> • Controlar la cobertura muestral. Verificación y control de reemplazos. • Revisión de consistencia entre la correspondencia de viviendas de seguimiento entre cartografía 2010 y cartografía 2014. • Observación de entrevistas. • Revisión de la consistencia en la información recolectada. • Reuniones de trabajo con los equipos de campo. Re instrucción a sus integrantes. • Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados. 	
ACTIVIDADES:	
Domingo 01 de septiembre de 2019:	
<ul style="list-style-type: none"> • Me trasladé a la ciudad de Cuenca de la provincia del Azuay, con el fin de realizar la supervisión a los equipos de trabajo que se encontraban en esta ciudad, correspondiente a la Zonal Sur. • Se realizaron reuniones con el Coordinador Zonal, en la que se le explicó el motivo de la visita a la zonal. 	
Lunes 02 septiembre de 2019:	
<ul style="list-style-type: none"> • Acorde al cronograma de trabajo se inicia las actividades a las 08:00 con los equipos de trabajo de la encuesta y re instrucción, tomando en cuenta las novedades encontradas, las actividades termina siendo las 19:00. 	
Martes 03 septiembre de 2019:	
<p>Me dirigí a oficina, en la cual se consultó sobre el desarrollo de cada uno de los procesos del operativo de levantamiento de la ENEMDU. Se pudo constatar que los procesos son muy rigurosos para obtener una alta calidad de la información recolectada en campo.</p>	

MINISTERIO DE RELACIONES
LABORALES
COMPTABILIDAD
2019-09-20
16:15

14.83

17/09/2019
14:23

formulario y sus categorías de respuesta.

- Novedades encontradas en el diligenciamiento del formulario.

RECOMENDACIONES:

- Se recomienda realizar el diligenciamiento del formulario apegados a la metodología del mismo, lo que significa realizar las preguntas leyendo el texto que consta en el formulario.
- Las reinstrucciones también deben enfocarse en insistir sobre la aplicación metodológica en todo momento del operativo de campo, y si es necesario realizar llamados de atención a los encuestadores que no apliquen la metodología de la encuesta.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	01-09-2019	04-09-2019	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	06H00	22H00	

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 - Cuenca	01-09-19	06H00	01-09-19	16H00
Terrestre	Vehículo Contratado	Cuenca - Quito	04-09-19	12H00	04-09-19	22H00

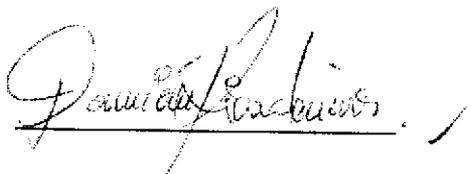
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

ADJUNTO:

- Facturas
- Hoja de control de comisión

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Damián Alberto Rivadeneira Chica
C.I. 0802130344

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

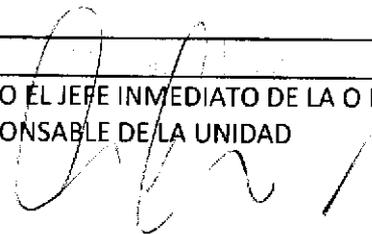
FIRMAS DE APROBACIÓN

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

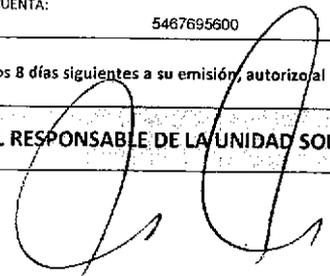
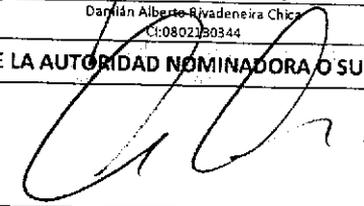


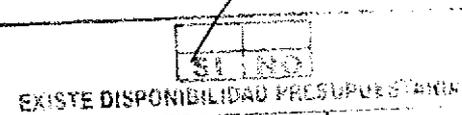
NOMBRE: Damián Rivadeneira

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



NOMBRE: Andrés Albán

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 222-CGTPE-DIES- GEPH-2019/			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 30-08-2019			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Damián Alberto Rivadeneira Chica			PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5			
CI:0802130344			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTIÓN DE ESTADÍSTICA PERMANENTES A HOGARES			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cuenca - Azuay						
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
01-09-2019	06H00	04-09-2019	21H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Damián Alberto Rivadeneira Chica						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<ul style="list-style-type: none"> ➤ 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. 						
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 CONTRATADO	QUITO - CUENCA	01-09-2019	06H00	01-09-2019	14H00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	CUENCA - QUITO	04-09-2019	14H00	04-09-2019	21H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 5467695600		
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						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 Damián Alberto Rivadeneira Chica CI:0802130344			 Andrés Albán			
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.			
 Andrés Albán			<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 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.			
VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013						

			
PROYECTO	000	FUENTE	001
ACTIVIDAD	004	FECHA	30/08/2019
VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTA		VISTO BUENO DIRECTOR DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	

30 AGO 2019

Sabel
16:33


30/08/19
2:51