

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	010 012 2020	14751	12896
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CGTPE-2020-0623-M	3802

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714298682	GARCES MAYORGA CHRISTIAN MARCELO				

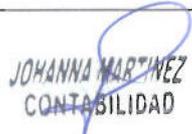
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	327.29
TOTAL PRESUPUESTARIO										327.29
IVA										0.00
SUB - TOTAL										327.29
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										327.29

SON: TRESCIENTOS VEINTISIETE DOLARES CON 29/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GARCES MAYORGA CHRISTIAN MARCELO. PAGO POR VIATICOS, A LA CIUDAD DE CUENCA, DEL 02-12-2020 AL 05-12-2020, SEGUN SOLICITUD SERVICIOS INSTITUCIONALES 030-CGTPE-DINEM-2020 Y, MEMORANDO INEC-CGTPE-DINEM-2020-0187-M, INEC-CGAF-DIFI-2020-2942-M, FJCR

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD	
FECHA: 11/12/2020	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rplComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	010 012 2020	14751	12896	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CGTPE-2020-0623-M	3802	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1714298682	GARCES MAYORGA CHRISTIAN MARCELO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	327.29
TOTAL PRESUPUESTARIO										327.29
IVA										0.00
SUB - TOTAL										327.29
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										327.29

SON: TRESCIENTOS VEINTISIETE DOLARES CON 29/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: GARCES MAYORGA CHRISTIAN MARCELO, PAGO POR VIATICOS, A LA CIUDAD DE CUENCA, DEL 02-12-2020 AL 05-12-2020, SEGUN SOLICITUD SERVICIOS INSTITUCIONALES 030-CGTPE-DINEM-2020 Y, MEMORANDO INEC-CGTPE-DINEM-2020-0187-M, INEC-CGAF-DIFI-2020-2942-M, FJCR

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



Ministerio
de Relaciones
Laborales



Instituto nacional de estadística y censos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

030-CGTPE-DINEM-2020

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

08-12-2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Garcés Mayorga Christian Marcelo
CI: 1714298682

PUESTO QUE OCUPA:

Director de Infraestructura Estadística y Muestreo

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Cuenca -Azuay

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
Dirección de Infraestructura estadística y Muestreo

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

David Sánchez y Christian Garcés

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivos:

- Revisar en el SIPE que la información ingresada desde formularios físicos sea la correcta, y que exista concordancia con la información que consta en formularios físicos, en función a una muestra de encuestas.
- Observar y evaluar el correcto cumplimiento de las funciones del personal de la encuesta.
- Conocer los procedimientos que emplean las Coordinaciones zonales para el registro y archivo del material de campo (encuestas diligenciadas).
- Reuniones de trabajo para identificar los problemas que enfrentan las Coordinaciones zonales en el desarrollo de la encuesta.
- Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
- Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
- Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.

Actividades:

Día: Miércoles, 2 de diciembre de 2020

- Reunión con el Coordinador zonal para dar a conocer las actividades a desarrollar.
- Verificación con los equipos responsables de la encuesta de la planificación del levantamiento en territorio
- Revisión de cobertura muestral hasta la fecha en la encuesta

Día: Jueves, 3 de diciembre de 2020

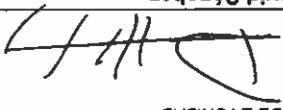
- Reunión con Dirección General
- Reunión con responsables de encuesta para dar a conocer novedades durante el levantamiento
- Visita a conglomerados en campo para verificación de selección de viviendas.
- Verificación de seguimiento de viviendas de panel y verificación de reemplazos

Día: Viernes, 4 de diciembre de 2020

- Reunión con responsables de encuesta para dar a conocer novedades durante el levantamiento
- Verificación en uso de reemplazos y sus motivos
- Socialización de estrategias de diseño muestral para el año 2021

Día: sábado, 5 de diciembre de 2020

- Retorno a la ciudad de Quito

FIRMAS DE APROBACION FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Christian Garcés GARCES MAYORGA CHRISTIAN MARCELO		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: David Sánchez	
---	--	---	--

SOLICITUD DE PAGO Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.		FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  NOMBRE: Christian Garcés GARCES MAYORGA CHRISTIAN MARCELO	
OBSERVACIONES			
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 tendrá 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 a su Delegado. Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.			

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

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RU TA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Aéreo	Quito - Cuenca	02-12-2020	07h15	05-12-2020	09h08	05-12-2020	09h58
Aéreo	Aéreo	Quito - Cuenca	02-12-2020	07h15	02-12-2020	07h15	02-12-2020	08h09

TRANSPORTE			TRANSPORTE			
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
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	11h00	05h30	05-12-2020	11h00	05-12-2020	05h30

NOTA

Recomendaciones:

- Socialización estrategia de diseño muestral 2021
- Equipos con instrucciones en el uso de reemplazos
- Verificación de cobertura muestral
- Identificación de procedimiento para actualización cartográfica continua

Productos:

- En las viviendas de seguimiento de panel realizar un monitoreo permanente en el uso de reemplazos, ya que una vivienda que fue efectiva en su primera visita en la actualidad tiene limitada su cambio de ocupación (desocupada, temporal u otra). Cambios que deben ser verificados en campo por la supervisión zonal, para garantizar el cumplimiento de la selección muestral, esto sobre todo por el desgaste que tiene el marco de muestreo que podría influir en territorio a cometer errores en la identificación de la vivienda seleccionada.



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
030-CGTPE-DINEM-2020	25-11-2020

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Garcés Mayorga Christian Marcelo CI: 1713169041	PUESTO QUE OCUPA: Director de Infraestructura Estadística y Muestreo
--	--

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cuenca - Azuay	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Infraestructura estadística y Muestreo
--	---

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
02-12-2020	06H00	05-12-2020	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
David Sanchez
Christian Garcés

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Las actividades generales que se desarrollaran son:

- Revisar en el SIPE que la información ingresada desde formularios físicos sea la correcta, y que exista concordancia con la información que consta en formularios físicos, en función a una muestra de encuestas.
- Observar y evaluar el correcto cumplimiento de las funciones del personal de la encuesta.
- Conocer los procedimientos que emplean las Coordinaciones zonales para el registro y archivo del material de campo (encuestas diligenciadas).
- Reuniones de trabajo para identificar los problemas que enfrentan las Coordinaciones zonales en el desarrollo de la encuesta.
- Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
- Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
- Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.

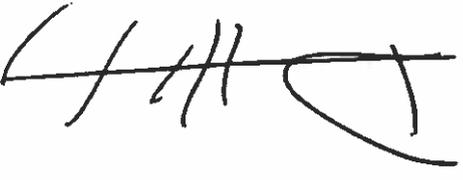
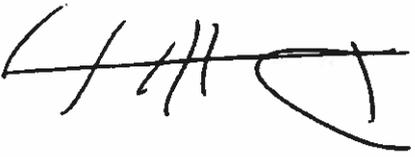
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HOR A hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	AÉREO	QUITO-CUENCA	02-12-2020	07H00	02-12-2020	08H00
AÉREO	AÉREO	CUENCA-QUITO	05-12-2020	15H00	05-12-2020	16H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 4086250700
---	-----------------------------------	-------------------------------------

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

<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>	<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>
	 <p>CHRISTIAN MARCELO GARCÉS MAYORGA</p>
<p>David Sánchez Coordinador General Técnico de Producción Estadística</p>	<p>Christian Garcés Dirección Infraestructura Estadística y Muestreo</p>
<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>	<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>  <p>David Sánchez Coordinador General Técnico de Producción Estadística</p>
<p>VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013</p>	