

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	01 012 2020	11436	11436	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3119	

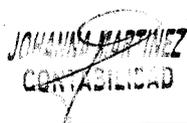
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1368 No Entrada: 7662

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 03/12/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
002-DIFI-2020

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
17/11/2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:
ALQUINGA CORO MARCIA IRENE
CI: 1709968299

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
GUAYAS - GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
DIRECCIÓN FINANCIERA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
IRENE ALQUINGA – JUAN CUMBICOS.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Actividades realizadas en la comisión de servicios llevada a cabo en la ciudad de Guayaquil, desde el día martes 10 de noviembre hasta el día jueves 12 de noviembre del 2020.

OBJETIVO GENERAL

Revisión preliminar de la documentación contractual previo al proceso para pagos del personal civil del Proyecto Registro Social, en la provincia de Guayas, durante dos días martes 10 y miércoles 11 noviembre de 2020.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Verificar la correcta aplicación de las directrices emitidas para la aplicación de la metodología de trabajo previo al pago
- Revisión de los documentos habilitantes previo a ejecutarse el pago del personal

ACTIVIDADES REALIZADAS

Martes 10 de noviembre del 2020

Reunión con el personal financiero, para la aplicación de la metodología a seguir en los procesos de pago

- Revisión de veinte y nueve (29) Supervisores correspondientes al mes de septiembre
- Revisión de Setenta y dos (72) Encuestadores correspondiente al mes de septiembre
- Revisión de cinco (5) Supervisores de Calidad correspondientes al mes de septiembre

Miércoles 11 de noviembre del 2020

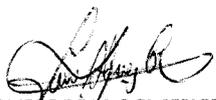
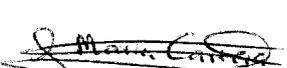
- Revisión de treinta y tres (33) Socializadores correspondientes al mes de septiembre
- Revisión de cincuenta y nueve Supervisores (59) correspondientes al mes de octubre
- Revisión de ochenta (80) Encuestadores correspondientes al mes de octubre

Jueves 12 de noviembre del 2020

- Revisión de treinta y ocho (38) Encuestadores correspondientes al mes de octubre
- Revisión de diez (10) Socializadores correspondientes al mes de octubre
- Revisión de un (1) Supervisión de calidad correspondiente al mes de octubre.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Identificación de facturas caducadas
- Identificación de errores y actualizaciones de Informes.
- Verificación de las facturas en el Régimen Impositivo Catastral para Contribuyentes

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaaa		10-11-2020	12-11-2020	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		06:05	16:30			
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aereo	LATAM	Quito- Guayaquil	10-11-2020	06:05	10-11-2020	06:59
Aereo	LATAM	Guayaquil - Quito	12-11-2020	15:39	12-11-2020	16:30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
Adjunto: 4 facturas						
UNIDAD DE GESTION CONTABLE						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: IRENE ALQUINGA CI: 1709968299			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 Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.			
FIRMAS DE APROBACION						
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 DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: SOLEDAD CARRERA DIRECTORA DE SOCIODEMOGRAFICAS			NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O DELEGADO: SOLEDAD CARRERA DIRECTORA DE SOCIODEMOGRAFICAS			

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	
002-DIFI-2020		06-11-2020	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>
		SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>
		ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ALQUINGA CORO MARCIA IRENE CI: 170996829-9		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUAYAS - GUAYAQUIL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCION FINANCIERA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
10/11/2020	06:00	12/11/2020	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Juan Cumbicos- Irene Alquina

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Objetivo General: Revisión preliminar de la documentación contractual previo al proceso para pagos de personal civil socialización, en las provincia de Guayas, durante tres días martes 10, miércoles 11 y jueves 12 de Noviembre de 2020.

Objetivos Específicos:

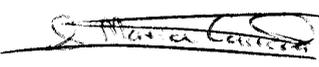
- Verificar la correcta aplicación de las directrices emitidas para la aplicación de la metodología de trabajo previo al pago.
- Revisión de documentos habilitantes previo a ejecutarse el pago de personal

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Revisión de documentación habilitante.
- Emitir observaciones a ser solventadas en los pagos de personal civil

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
Aéreo	AEREO	Quito - Guayaquil	10-11-2020	08:00	10-11-2020	10:00
Aéreo	AEREO	Guayaquil - Quito	12-11-2020	16:00	12-11-2020	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 3110467100	NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA
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
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: IRENE ALQUINGA CI: 1709968299		NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: MARIA SOLEDAD CARRERA DIRECTORA SOCIODEMOGRAFICAS
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>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.</p>
		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: MARIA SOLEDAD CARRERA DIRECTORA SOCIODEMOGRAFICAS		