

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	028	04	2022	1178 1178
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	584

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	M O N T O
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	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: 991 No Entrada: 9231

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 <small>Funcionario Responsable</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 <small>Director Financiero</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 28/04/2022		

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	028	04	2022	1178 1178
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	584

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					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 28/04/2022</p>	 <p>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</p> <p>Funcionario Responsable</p>	 <p>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</p> <p>Director Financiero</p>

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
011-SUGEN- 2022

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

21-04-2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
VIVANCO GARZÓN MATEO SEBASTIÁN
CI. 180551116-7

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Estadísticas Sociodemográficas 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL

CUENCA - AZUAY

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

Dirección de Estadísticas Sociodemográficas

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: MATEO VIVANCO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO GENERAL :

- Llevar a cabo reuniones de trabajo para conocer el estado actual de la actualización cartográfica y capacitación de personal zonal.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Lunes, 11 DE ABRIL DEL 2022

- Actualización cartográfica

Martes, 12 DE ABRIL DEL 2022

- Actualización cartográfica

Miércoles, 13 DE ABRIL DEL 2022

- Actualización cartográfica

Jueves, 14 DE ABRIL DEL 2022

- Capacitación de personal zonal

Viernes, 15 DE ABRIL DEL 2022

- Supervisión de la actualización cartográfica

HALLAZGOS Y NOVEDADES ENCONTRADAS

- El personal de campo cuenta con el material necesario para el desarrollo de sus actividades.
- El personal de campo se presentó en todo momento con la indumentaria del INEC y contaba con las medidas de bioseguridad necesarias para cumplir su trabajo.
- Sin mayor novedad en la actualización cartográfica.
- Previo a iniciar la recolección de información toman las precauciones necesarias y las normas de bioseguridad para levantar la información, organizan su trabajo y se desplazan conforme la programación de recolección.
- El personal fue muy receptivo al momento de recibir la capacitación.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Se verifico el cumplimiento de la programación de campo elaborada por la Coordinación Zonal Sur.
- Se verifico la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.

- Se verifico el correcto funcionamiento de la actualización cartográfica.
- La capacitación se logró impartir a todo el personal que estaba previsto

CONCLUSIONES

- Se realizaron todas las actividades planificadas en el plan de trabajo
- Se brindó directrices para el caso de ubicación cartográfica de las viviendas.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los encuestadores revisar el manual del encuestador constantemente a fin de solventar dudas que se presenten en el periodo de recolección.
- Se recomienda visitar las viviendas con casos detectados de nadie en casa hasta el último día de recolección.
- Se recomienda confirmar los ingresos recibidos por parte de los asalariados y dependientes.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-04-2022	15-04-2022	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	04H30	16H00	

TRANSPORTE

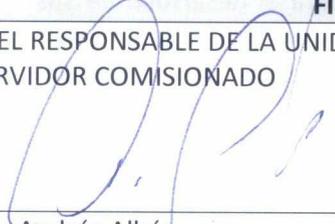
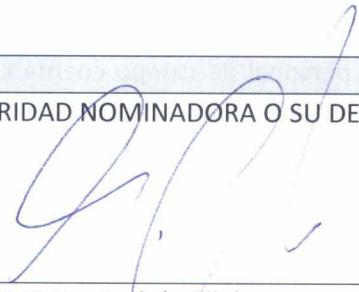
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AÉREO	LATAM	QUITO – CUENCA	11-04-2022	06H10	11-04-2022	07H05
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	CUENCA - CUENCA	11-04-2022	08h00	15-04-2022	16h45
AÉREO	LATAM	CUENCA – QUITO	15-04-2022	18h29	15-04-2022	19h20

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: Mateo Vivanco CI: 180551116-7	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 AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 NOMBRE: Andrés Albán Director de Estadísticas Sociodemográficas – Subrogante	 NOMBRE: Andrés Albán Director de Estadísticas Sociodemográficas - Subrogante

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 20 de abril del 2022 ✓
NOMBRES Y APELLIDOS: Mateo Vivanco ✓
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 11/04/2022 ✓ HASTA: 15/04/2022 ✓
DESTINO (CIUDAD): CUENCA - AZUAY ✓
Nº DE SOLICITUD: 011-SUGEN- 2022 ✓

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
11/04/2022 ✓	0000139 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	20,00 ✓	
11/04/2022 ✓	0000140 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	20,00 ✓	
12/04/2022 ✓	000094783 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	8,99 ✓	
12/04/2022 ✓	000094784 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	8,49 ✓	
13/04/2022 ✓	006-002-000028994 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	7,01 ✓	
13/04/2022 ✓	0011000024242 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	12,57 ✓	Imprimir factura
14/04/2022 ✓	0000138 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	17,00 ✓	
14/04/2022 ✓	0000115 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	11,00 ✓	
14/04/2022 ✓	0001687 ✓	HOSPEDAJE ✓	160,00 ✓	
15/04/2022 ✓	0010327 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	30,00 ✓	
		TOTAL	295,06	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015.


FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:


REVISADO POR

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
70% VALOR A JUSTIFICARSE
GASTOS JUSTIFICADOS
VALOR A DESCONTAR

320.00 ✓
 96.00
 224.00
 282.49
 —
 378.49

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
011-SUGEN -2022

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) **08-04-2022**

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VIVANCO GARZÓN MATEO SEBASTIÁN
CI: **180551116-7**

PUESTO QUE OCUPA:

Analista de Estadísticas Sociodemográficas 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

CUENCA - AZUAY

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

Dirección de Estadísticas Sociodemográficas

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

11-04-2022

04H00

15-04-2022

21H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

OBJETIVO:

- Revisar el estado de los procesos técnicos y administrativos; así como también analizar la ejecución de los procesos del Censo de Población y Vivienda en el tema de actualización cartográfica y capacitación de personal zonal.

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	AÉREO	QUITO – CUENCA	11-04-2022	06H30	11-04-2022	07H15
AÉREO	AÉREO	CUENCA – QUITO	15-04-2022	18H15	15-04-2022	19H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

2202469226

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




NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Mateo Sebastián Vivanco Garzón
CI: **1805511167**

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Estefanía Encalada
Directora de Estadísticas Sociodemográficas

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.

- 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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Estefanía Encalada
Directora de Estadísticas Sociodemográficas