



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



### COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 ✓ Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -  
No. CUR: 1389 ✓ Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 40,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 40,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 40,00

CANCELADO  
ADMINISTRACION DE CAJA

Estado: APROBADO

Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 4087078800

TAPIA MOLINA WILMER IVAN. PAGO DE SUBSISTENCIA POR LA  
COMISION DE SERVICIO EFECTUADA A AMBATO DEL 7 AL 8 DE MAYO  
DEL 2015, SEGUN INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N°  
023-CGTPE-DICA-2015 (REFERENCIA CUR COMPROMISO 1249,

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI                | SI                     | SI               |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 18/05/2015    | 40,00            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 40,00            | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |      |  |
|-------------------------|--|--|--|--|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  | 0,00 |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

### Deducciones Sin Factura

| Código         | Nombre | Monto |
|----------------|--------|-------|
| Monto Líquido: |        | 40,00 |

MFP  
13-05-2015C = 1249 120  
D = 1250 80

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

023 -CGTPE - DICA - 2015 ✓

13/05/2015 ✓

13 MAY 2015

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Tapia Molina Wilmer Iván ✓

CI: 0502282775 ✓

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Publico 5 ✓

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL

Ambato - Tungurahua. ✓

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

Dirección Cartográfica Estadística DICA ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Iván Tapia, Luis Palma - Conductor Contratado ✓

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

## Objetivo:

Supervisar al personal de Encuestadores Cartográficos, Supervisores de Equipo de Campo y Revisores, que se encuentran levantando la información de campo con TABLET, para el Proyecto de Actualización de la Información Cartográfica Estadística 2015.

## Actividades Realizadas:

- Supervisar el levantamiento de la información con TABLET conjuntamente con los encuestadores cartográficos
- Efectuar control de calidad en sectores trabajados
- Observar el cumplimiento de la metodología de supervisores y actualizadores/encuestadores
- Revisión de formularios
- Reunión de trabajo con los equipos
- Re-instruir al personal de campo

## Jueves 07 de Mayo del 2015 ✓

- Traslado a la ciudad de Ambato.
- Reunión con el jefe de cartografía estadística sobre novedades que se están presentando con el aplicativo de edición cartográfica en dispositivo móvil en campo.
- Verificación de los límites de los sectores 180155999017 y 180155999006.
- Verificar que se cumpla con la metodología para la actualización cartográfica de campo, se solventa dudas sobre algunas novedades que está presentando el aplicativo de edición cartográfica.
- Los senderos de ingresos a las viviendas se los está dibujando en la cobertura de otras líneas.
- Se importa la información actualizada del sector disperso a la Tablet de supervisión nacional el cual se ejecuta sin inconvenientes mientras que del sector amanzanado no se logra cumplir con este proceso para ningún nivel de supervisión.

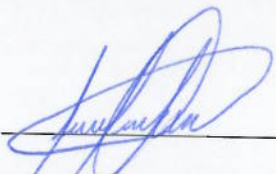
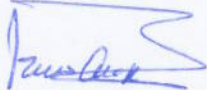
DIRECCION ADMINISTRATIVA  
FINANCIERA

RECIBIDO POR

14635

Fecha

13 MAY 2015

|                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><b>NOMBRE:</b> Iván Tapia Molina | <b>NOTA</b><br>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 |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br>        | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>NOMBRE:</b> Milton Noguera Trujillo                                                                                                                                | <b>NOMBRE:</b> Catalina Valle P.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |



INstituto Nacional de Estadística y Censos

## CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

Lugar de origen: QUITO

| N° | NOMBRE DEL SERVIDOR EN<br>LICENCIA O COMISION | DESTINO<br>LUGAR | CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO |            |                       |                                      | CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO                                                |       |            |                       |                                      |                                                                                    |
|----|-----------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|------------|-----------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|-----------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                               |                  | HORA                                | FECHA      | NOMBRE                | CARGO                                | FIRMA                                                                              | HORA  | FECHA      | NOMBRE                | CARGO                                | FIRMA                                                                              |
| 1  | IVAN TAPIA                                    | Ambato           | 8:45                                | 07/05/2015 | Psc. SILVANA<br>SOLIS | DIRECTORA<br>ADMINISTRATIVA<br>ZONAL |  | 15:00 | 08/05/2015 | Psc. SILVANA<br>SOLIS | DIRECTORA<br>ADMINISTRATIVA<br>ZONAL |  |
|    |                                               |                  |                                     |            |                       |                                      | ADMINISTRACION DE<br>TALENTO HUMANO                                                |       |            |                       | ADMINISTRACION DE<br>TALENTO HUMANO  |                                                                                    |
|    |                                               |                  |                                     |            |                       |                                      | AMBAATO ECUADOR                                                                    |       |            |                       | AMBAATO ECUADOR                      |                                                                                    |

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: SUPERVISION DE ACTUALIZACION CARTOGRAFICA EN CAMPO CON DISPOSITIVOS MOVILES

OBSERVACIONES :



ORDEN DE  
MOVILIZACION No.:

OBSERVACIONES

EL JEFE DE LA COMISION

M.T!

MEX  
05-05-2015

|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                                                           |                      |                     |                     |  <b>INEC</b><br>Instituto Nacional de Estadística y Censos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|--|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                       |                      |                     |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                      |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>023-CGTPE - DICA-2015                                                                                                                                                                                                |                      |                     |                     | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br>05/05/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                      |  |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                    | MOVILIZACIONES      | X                   | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X                   | ALIMENTACIÓN         |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |                     |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                      |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Tapia Molina Wilmer Ivan<br>C.I. 0502282775                                                                                                                                                                                                                |                      |                     |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>Servidor Público 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                      |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Ambato - Tungurahua                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                     |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Dirección Cartográfica Estadística DICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                      |  |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      | HORA SALIDA (hh:mm) |                     | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |
| 07/05/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      | 06:30               |                     | 08/05/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     | 17:30                |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>Ivan Tapia, Luis Palma - Conductor Contratado.                                                                                                                                                                                              |                      |                     |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br>Supervisar al personal de Encuestadores Cartográficos, Supervisores de Equipo de Campo y Revisores, que se encuentran levantando la información de campo con TABLET, para el Proyecto de Actualización de la Información Cartográfica Estadística 2015 |                      |                     |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                      |  |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                     |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                      |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                             | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                | SALIDA              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | LLEGADA             |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                     | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm        |  |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INEC - CONTRATADO    | Quito - Ambato      | 07/05/2015          | 06:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 07/05/2015          | 09:00                |  |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INEC - CONTRATADO    | Ambato - Quito      | 08/05/2015          | 15:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 08/05/2015          | 17:30                |  |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                     |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                      |  |
| NOMBRE DEL BANCO:                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      | TIPO DE CUENTA:     |                     | No. DE CUENTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                     |                      |  |
| Banco Pichincha                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      | Ahorros             |                     | 4087078800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                      |  |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                     |                     | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                      |  |
| <br>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Ivan Tapia Molina                                                                                                                                                                |                      |                     |                     | <br>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Milton Noguera Trujillo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                      |  |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                     |                     | 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. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> 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. |                     |                      |  |
| <br>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Catalina Valle Piñuela<br>Director DICA                                                                                                                     |                      |                     |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                      |  |

DIRECCION ADMINISTRATIVA  
FINANCIERA

RECIBIDO POR  
14645  
05 MAY 2015

|                                                                       |     |                                                  |            |
|-----------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------|------------|
| SI NO<br><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |     | VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013    |            |
| <b>EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA</b>                           |     |                                                  |            |
| PROYECTO                                                              | 003 | FECHA                                            | 001        |
| ACTIVIDAD                                                             | 001 | FECHA                                            | 05/05/2015 |
| PRESUPUESTO<br>14645                                                  |     | AUTORIZADO<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO |            |