

**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	025	08	2015	3888 3888
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	1675

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	001	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	520.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>520.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>520.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>520.00</b>

**SON:** QUINIENTOS VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 459 No Entrada: 1703

**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 26/08/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



05/08/15



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 063-CGTPE-DICA-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03/08/2015	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ocaña Ocaña Ninfa Narcisca C.I. 1710830421		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Puerto Baquerizo Moreno -Galápagos		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Cartográfica Estadística DICA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 04/08/2015	HORA SALIDA (hh:mm) 05:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 10/08/2015	HORA LLEGADA (hh:mm) 17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Ninfa Ocaña, Iván Tapia, María José Rivadeneira, César Sosa-Conductor

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Supervisar al personal de Encuestadores Cartográficos, Supervisores de Equipo de Campo, que realizarán el levantamiento de la información de campo con TABLET, para el Proyecto "Optimización de los procesos de la producción estadística y administrativa del INEC - Censo Comprobatorio Galápagos".

**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
AEREO	TAME	Quito - Puerto Baquerizo Moreno	04/08/2015	07:00	04/08/2015	10:00
AEREO	TAME	Puerto Baquerizo Moreno - Quito	10/08/2015	13:00	10/08/2015	16:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Banco de Guayaquil	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 28909319
---	----------------------------	----------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ninfa Narcisca Ocaña Ocaña	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán in subsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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 Milton Rodrigo Noguera Trujillo Subrogante	

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013

DIRECCION FINANCIERA  
03 Ago 2015 9h30

01 SI NO  
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUE

PROYECTO	001	FUENTE	001
FECHA	001	FECHA	03/08/2015

VISTO B DIRECTOR FIN



288  
13/08/15



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

*As C. Fm y putar mltis*

063 -CGTPE - DICA - 2015

13/08/2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Ocaña Ocaña Ninfa Narcisa  
C.I: 1710830421

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público 2

14 AGO 2015

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Puerto Baquerizo Moreno - Galápagos.

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

Dirección Cartográfica Estadística DICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ninfa Ocaña

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Objetivo:**

Supervisar al personal de Encuestadores Cartográficos, Supervisores de Equipo de Campo, que realizarán el levantamiento de la información de campo con TABLET, para el Proyecto "Optimización de los procesos de la producción estadística y administrativa del INEC - Censo Comprobatorio Galápagos".

**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
- Reunión de trabajo con los equipos
- Re-instruir al personal de campo
- Validar la información levantada en campo

**Martes 04 de Agosto de 2015**

- Traslado desde Quito a Puerto Baquerizo Moreno.
- Reunión de trabajo con los grupos de Actualización en la cual se realizaron cambios al material de trabajo por un ajuste final de las coberturas; se determinó el número de manzanas que no tenían codificación y se realizó una reinstrucción en general.

**Miércoles 05 de Agosto de 2015**

- Acompañamiento en el levantamiento de información y actualización de áreas urbanas de Puerto Baquerizo Moreno; durante el mismo se observó que se cumpla con la metodología de actualización cartográfica establecida para el operativo en Galápagos y apoyo en el manejo del sistema para el ingreso de información.

DIRECCIÓN FINANCIERA

*As*  
14 AGO 2015 8 h 30

- Reunión de trabajo con los equipos para exposición de novedades encontradas durante el primer día de operativo, estandarizar criterios y determinar el procedimiento de ingreso de la información.
- Revisión de la información ingresada durante el día para determinar los errores que se cometen.

#### **Jueves 06 de Agosto de 2015**

- Reunión con los grupos para dar a conocer los errores que hasta ese momento se estaban cometiendo en el ingreso y toma de información con el fin de que se tomen los correctivos necesarios desde el inicio.
- Acompañamiento en el levantamiento de información y actualización de los sectores amanzanados.
- Control de Calidad a la manzanas trabajadas

#### **Viernes 07 de Agosto de 2015**

- Acompañamiento en el levantamiento de información y actualización de áreas urbanas y en el área rural de la Parroquia el Progreso; durante el mismo se observó que se cumpla con la metodología de actualización cartográfica establecida para el operativo en Galápagos; apoyo e instrucción del manejo del Programa QGis con la utilización del GPS; herramienta indispensable para el desarrollo de las actividades en el sector disperso para ta determinación de los límites de las áreas rurales.

#### **Sábado 08 de Agosto de 2015**

- Acompañamiento en el levantamiento de información y actualización áreas urbanas;
- Control de Calidad a manzanas terminadas
- Reunión de trabajo con los grupos y supervisión zonal para evaluar el avance y cobertura de la Actualización.

#### **Domingo 09 de Agosto de 2015**

- Validación de las áreas de trabajo terminas
- Generación de documentos con las inconsistencias, las mismas que fueron entregadas para su verificación y corrección.

#### **Lunes 10 de Agosto de 2015**

- Instalación del programa de validación e instrucción al supervisor zonal.
- Retorno a la ciudad de Quito.

#### **Productos Alcanzados:**

- Áreas de trabajo urbanas pasadas control de calidad y validadas
- Reportes de inconsistencias en el ingreso de información para su posterior revisión, verificación y corrección de ser necesario.
- La supervisión se realizó de acuerdo a la planificado

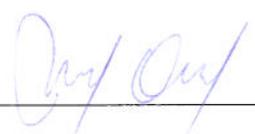
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	04/08/2015	10/08/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05:00	19:30	

**TRANSPORTE**

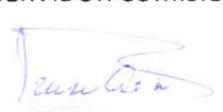
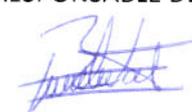
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	AVIANCA	Quito – Guayaquil	04/08/2015	07:05	04/08/2015	08:00
Aéreo	AVIANCA	Guayaquil-Puerto Baquerizo Moreno	04/08/2015	11:50	04/08/2015	12:40
Aéreo	AVIANCA	Puerto Baquerizo Moreno - Guayaquil	10/08/2015	13:20	10/08/2015	16:10
Aéreo	AVIANCA	Guayaquil - Quito	10/08/2015	16:50	10/08/2015	17:45

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: Ninfa Ocaña Ocaña 1710830421	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 O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: Milton Noguera Trujillo.	 NOMBRE: Catalina Valle P.

