

### 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	018   011   2015	6113	6094
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	098-CGTPE-DICA-2015	2723

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709100000 MEZA MORENO ALDANA GEOMARA					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>120.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>120.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>120.00</b>

**SON:** CIENTO VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** MEZA MORENO ALDANA GEOMARA, POR PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIA EN VIAJE DE COMISIÓN A GUAYAQUIL DEL 29 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2015, SEGÚN SOLICITUD E INFORME DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. 098-CGTPE-DICA-2015, ADMINISTRACIÓN CENTRAL, SJMV.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>	 CONTABILIDAD	
FECHA: 18/11/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

**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	018	011	2015	6113 6094

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	098-CGTPE-DICA-2015	2723

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1709100000 MEZA MORENO ALDANA GEOMARA					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 18/11/2015	 Carlos Chacha CONTABILIDAD	
	Funcionario Responsable	Director Financiero



22 OCT 2015

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 098-CGTPE-DICA-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 21/10/2015	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Meza Moreno Aldana Geomara C.I. 1709100000		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 7	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil-Guayas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección Cartográfica Estadística DICA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
29/10/2015	05:00	30/10/2015	16:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**Aldana Meza Moreno**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Supervisión levantamiento de campo e ingreso de la información ESPAC 2015  
Controlar que la información recabada no tenga inconsistencias  
Verificación de la cobertura muestral

**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	Tame	Quito - Guayaquil	29/10/2015	07:00	29/10/2015	07:50
Aéreo	Tame	Guayaquil - Quito	30/10/2015	14:00	30/10/2015	14:50

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Banco de Guayaquil	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 928994-6
---	----------------------------	----------------------------

<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 Aldana Meza Moreno	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Milton Noguera Trujillo
<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 insubsistentes</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 Catalina Valle Directora DICA	

27 OCT 2015

13453

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR

FECHA

22 OCT 2015

11439

VERSIÓN FORMULARIO MBL ACTUALIZADA 12/06/2013

**EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA**

PREV. PRES.	000	FUENTE	001
AL. CORRIENTE	003	FECHA	22/10/15

**VISTO BUENO**  
JEFE DE PRESUPUESTA

**VISTO BUENO**  
DIRECTOR FINANCIERO



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 098 – CGTPE-DICA - 2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
06/11/2015

*M. C. Jimenez*  
06 NOV 2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Meza Moreno Aldana Geomara  
170910000-0

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público 7

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Guayaquil-Guayas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Dirección de Información Cartográfica Estadística DICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Aldana Meza Moreno

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo

- Supervisión levantamiento de campo e ingreso de la información ESPAC 2015
- Controlar que la información recabada no tenga inconsistencias
- Verificación de la cobertura muestral

Actividades Realizadas:

JUEVES 29 DE OCTUBRE

- Revisión del material digitalizado (algunos segmentos de la provincia de Manabí y de Santo Domingo)
  - Generación y corte de polígonos
  - Registro en tabla de atributos
  - Cálculo de área de polígonos
- Revisión de material de campo:
  - Se encontraron inconsistencias con respecto a los cuestionario 999 que corresponden a vías, ríos.
  - No están dibujando los límites de terrenos cuando existen esteros
  - No coinciden la información digitalizada con la base digitada
- Revisión del proceso de control de calidad del proceso de digitalización ESPAC
- Apoyo técnico en el proceso de digitalización ESPAC

VIERNES 30 DE OCTUBRE

- Reunión con el jefe de cartografía de la Coordinación Zonal de Litoral y con el responsable de ESPAC-Cartografía.
- Revisión de la matriz de seguimiento ESPAC.
- Apoyo técnico en el proceso de digitalización
- Respaldo de información cartográfica de Galápagos y de la información cartográfica de ECV y ENEMDU

Productos Alcanzados:

- Reunión con acuerdos entre el jefe de unidad y el responsable de control de calidad de

DIRECCIÓN FINANCIERA

06 NOV 2015  
17455

05 NOV 2015  
14443

*2015.11.06 F 650 b120 64366835*

digitalización ESPAC.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29/10/2015	30/10/2015	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	5:00	16:30	

**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	TAME	Quito – Guayaquil	29/10/2015	6:50	29/10/2015	7:45
Aéreo	TAME	Guayaquil - Quito	30/10/2015	13:55	30/10/2015	14:50

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

**OBSERVACIONES**

Se adjunta formulario de control de comisión, pasajes aéreos

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



NOMBRE: Aldana Geomara Meza Moreno

**NOTA**

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**



NOMBRE: Milton Noguera

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



NOMBRE: Catalina Valle  
Directora DICA