

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

|  |   |   |                           |                |  |
|--|---|---|---------------------------|----------------|--|
| Institucion:                           | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                   | Reporte                                     | rptComprobanteGastos.rdic |                |  |
| U. Ejecutora:                          | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración                           | No. CUR No. Original      |                |  |
| Unid. Desc:                            | 0000  | 020 011 2015                                | 6214 6214                 |                |  |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                         | 2769           |  |

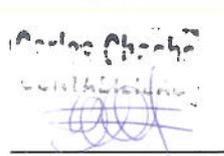
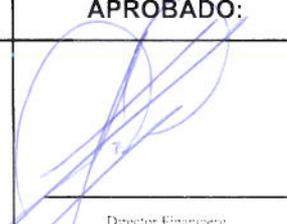
|                    |   |                   |  |     |     |     |
|--------------------|---|-------------------|--|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN  | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS   | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |   | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO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

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 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

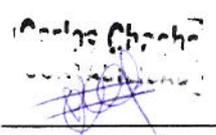
**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 649 No Entrada: 2241

| DATOS APROBACIÓN     |   |  |
|----------------------|---|--|
| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>20/11/2015 | 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  | 020 011 2015                                | 6214   | 6214           |         |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             | No.  | No. Expediente |         |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6  | 2769           |         |
| 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 ESTADISTICAS Y CENSOS         |   |  |                |         |

**DEDUCCIONES**

| DATOS APROBACION                            |  |   |
|---|--|---|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:  | APROBADO:   |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>20/11/2015 | <br><hr/> Funcionario Responsable | <br><hr/> Director Financiero |

2015-10-21



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
096-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  
Avilés Masapunte Marco Javier  
C.I. 171754929-7

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Cuenca – Azuay

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Dirección de Cartográfica Estadística y Operaciones de Campo DICA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  
29/10/2015

HORA SALIDA (hh:mm)  
05:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)  
30/10/2015

HORA LLEGADA (hh:mm)  
16:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Marco Avilés

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Supervisión digitalización ESPAC 2015
- Controlar que la información recabada no tenga inconsistencias
- Verificación de la cobertura muestral

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Aéreo   | TAME                 | Quito – Cuenca | 29/10/2015           | 07:05         | 29/10/2015           | 08:00         |
| Aéreo   | TAME                 | Cuenca - Quito | 30/10/2015           | 14:05         | 30/10/2015           | 15:00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Banco del Pacífico

TIPO DE CUENTA: Ahorros

No. DE CUENTA: 101665353-7

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Marco Javier Avilés Masapunte  
C.C. 171754929-7

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
Milton Noguera

**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  
Catalina Valle  
Directora DICA

VERSION FORMULARIO MRI ACTUALIZADA 11/06/2013

|                                      |     |                                     |          |
|--------------------------------------|-----|-------------------------------------|----------|
| ESTADO                               |     | ESTADO                              |          |
| PROYECTO                             | 000 | FUENTE                              | 000      |
| AUTORIZACIÓN                         | 000 | FECHA                               | 22/10/15 |
| VISTO BUENO<br>DIRECCIÓN PRESUPUESTO |     | VISTO BUENO<br>DIRECCIÓN FINANCIERA |          |

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR

FECHA

22 OCT 2015 11:30





**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

*es. c. Jones putin...*  
11 NOV 2015

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
10-11-2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
AVILÉS MASAPUNTE MARCO JAVIER  
1717549297

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Cuenca - Azuay

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Dirección de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo DICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
Marco Javier Avilés

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVO**

Supervisar las actividades del proceso de digitalización material ESPAC.

**ACTIVIDADES A REALIZARSE**

- Supervisión digitalización ESPAC 2015
- Controlar que la información recabada no tenga inconsistencias
- Verificar la cobertura muestral

*Jueves 29,*

Se efectuó las reuniones pertinentes con los responsables de la Zonal, donde se indicó el trabajo a realizar y se enfatizó en la supervisión del proceso ESPAC digitalización.

Con el responsable GIS se procedió a verificar la información de las primeras jornadas del material ESPAC, y se tomó una muestra para comprobar el proceso de digitalización.

Se verificó la existencia de errores del material de campo, el mapa de segmento presenta incongruencias con la base ESPAC digitada, no se presenta las directrices emitidas para los cuestionarios 9999.

El método que se utiliza para verificar el material es que cada encuestador le presente el material al personal que digitalizará luego de su aprobación pasa a la fase de digitación, este proceso ha mejorado conforme las jornadas han avanzado, y cada jornada presenta menos errores, esto debido al trabajo en conjunto con el personal de digitalización.

*es. c. Jones putin...*

11 NOV 2015

DIRECCIÓN FINANCIERA

*9200*

Viernes 30,

Se comprobó la base digitalizada con la base digitada y existen inconsistencias debido a que existe gran cantidad de material devuelto y que debe corregirse pero que aún no se verifica en la base digitada.

El proceso de control de digitalización establece un control a la revisión del material de campo ESPAC, y al no tener una instrucción formal ni capacitación en este tema, el proceso de control de código en el uso del suelo retrasa la digitalización.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

Se realizó la reunión con los encargados y responsables de la zonal, se brindó apoyo técnico y soluciones a las inquietudes planteadas.

**RECOMENDACIONES:**

Se recomienda realizar una instrucción más detallada en relación a la utilización del material cartográfico y como debe tratarse, al personal de campo existen falencias que recién al momento de realizar la digitalización se verifica que no se ha capacitado correctamente al personal de campo en su utilización ni manejo.

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>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<br>hh:mm       | 05:00      | 16:30      |  |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA         | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|--------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |              | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Aéreo   | TAME                 | Quito-Cuenca | 29-10-2015           | 07:05         | 29-10-2015           | 08:00         |
| Aéreo   | TAME                 | Cuenca-Quito | 30-10-2015           | 14:05         | 30-10-2015           | 15:00         |

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   |
|--|--|
| <br>NOMBRE: Marco Javier Avilés | 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  |
|---|--|
| <br>NOMBRE: Milton Noguera | <br>NOMBRE: Catalina Valle |