

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	<table border="1"> <tr> <td>029</td> <td>010</td> <td>2015</td> </tr> </table>			029	010	2015
029	010	2015							
Unid. Desc:	0000		No. CUR	5516					
			No. Original	5516					
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento	No.	No. Expediente				
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2452				
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	360.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										360.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										360.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										360.00

SON: TRESCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 615 No Entrada: 2120

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	  Funcionario Responsable	 Director Financiero
FECHA: 30/10/2015		

* Redondeado el pte

2015-10-20 615 360 64026220

			
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 037-DIRAD-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20/10/2015	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Jacho Jami María de Lourdes C.I. 1708309438		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 6	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil - Guayas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Registros Administrativos - DIRAD	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Liliana Rivadeneira, Magnolia Zumárraga, María de Lourdes Jacho y Paola Vallejo			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
Objetivos: - Capacitar a los aspirantes en el manejo del Sistema Informático del Cuestionario Censal Galápagos 2015. Mediante el uso de las tablet's. - Prácticas del llenado del cuestionario censal electrónico en el sistema CPVG2015. - Prueba final teórica de evaluación. - Prueba de conocimientos del Levantamiento de Información (Tablets).			
Actividades Realizadas: La capacitación recibieron 31 aspirantes a empadronadores.			
Lunes 12 de Octubre del 2015 • Instalación del aplicativo en las tablet's (Window's 7) • Explicación general, sobre la configuración del equipo, estructura del sistema informático. • Programación de las áreas de empadronamiento.			
Martes 13 de Octubre del 2015 • Capacitación del Ingreso de datos en el cuestionario digital, sobre la Ubicación Geográfica, Datos de Vivienda y Datos del Hogar. (Ejercicios Prácticos). • Instalación del aplicativo en las tablet's (Window's 8)			
Miércoles 14 de Octubre del 2015 • Capacitación del Ingreso de datos en el cuestionario digital, sobre la ubicación geográfica, Datos de Vivienda y Datos del Hogar. (Ejercicios Prácticos). • Capacitación del Ingreso de datos en el cuestionario digital, sobre Datos de emigración, Datos de Población y Alquileres. • Capacitación del procedimiento de Ingreso de Viviendas con más de un hogar. • Capacitación sobre la inserción de nuevas viviendas en el sistema informático. • Ejercicios Prácticos.			
Jueves 15 de Octubre del 2015 • Prueba teórica a los aspirantes y evaluación. • Capacitación del procedimiento de Ingreso de Viviendas con más de un hogar. • Capacitación sobre la inserción de nuevas viviendas en el sistema informático. • Ejercicios Prácticos			

DIRECCIÓN FINANCIERA

20 OCT 2015 16:43

21 OCT 2015 16:47

Viernes 16 de Octubre del 2015

- Prueba práctica de campo, en las tablet's.

Productos Alcanzados:

- Sistema Informático probado para el proceso de empadronamiento.
- El personal que participo como aspirante a empadronador, está capacitado en el manejo de la tablet, para este proceso de empadronamiento, utilizando el formulario electrónico.

Recomendaciones:

Para este tipo de capacitación, se recomienda que desde el primer día, los participantes cuenten con los dispositivos (tablet's), con el objetivo que exista mayor práctica y aprendizaje con dispositivo.

Se debe mencionar que el aplicativo con window's 8, presenta novedades al momento del ingreso de datos, ya que las pantallas se desconfiguran, para lo que se debía cerrar el aplicativo y volver a ingresar. Además cabe indicar que el aplicativo con window's 7 no presenta ninguna novedad.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12/10/2015	16/10/2015	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	06:00	20:00	

TRANSPORTE

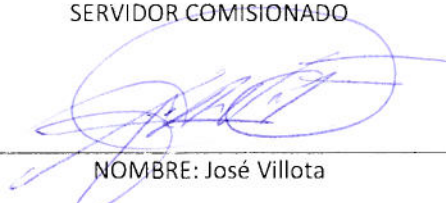
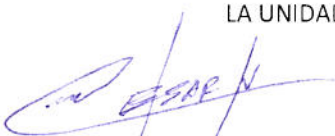
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	Quito – Guayaquil	12/10/2015	09:00	12/10/2015	10:00
Aéreo	Tame	Guayaquil - Quito	16/10/2015	16:00	16/10/2015	17:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. Adjunto Facturas S 003-001 0130293 y S002-004 0117346 de AERO SERVICIOS

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Lourdes Jacho	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: José Villota	 NOMBRE: César Vicuña