						COM	PROB	ANTE	UNICO DE REG	ISTRO		
Institucion: 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADI					IAL DE I	ESTADIS	ADISTICAS Y CENSOS Reporte			e rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecu	utora:	-	9999	999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADIS							No. CUR No. Original	
Unid. D	esc:	-	0000 CENTRAL							4176 4176		
		Tipo I	Docum	ento Respa	ldo	1/5		Clas	e Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS RE					os		ICION DE ACTURAS	FONDOS SIN DETALLE	6	1800		
Clase de Registro:		3	REGL	GULARIZACIÓN				Clase o Gasto:		- C-C-C-C-C-C-C-C-C-C-C-C-C-C-C-C-C-C-C	RTO DEV	
Banco:								Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 AN INVERSION RECU	TICIPO DE VIATICOS RSOS FISCALES		
Comprobante			GAS1	GASTOS				Numero Operación			0	
Beneficiario:			17680	38270001	INSTITU	JTO NAC	CIONAL	DE ESTAD	ISTICAS Y CENSOS			
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA	Α		
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		MONTO	
55	00	001	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistend	cias en el Interior	280.00	
									8-7	OTAL PRESUPUESTARIO	280.00	
										IVA	0.00	
										SUB - TOTAL	280.00	
										RETENCIONES IVA	0.00	
									TOTAL DEDUCC	ONES PRESUPUESTARIO	0.00	
					95					TOTAL A PAGAR	280.00	
SON	۷:	DC	SCIEN	TOS OCHEN	TA DOL	ARES						
DES	CRIP	CION:	R	endición de la	a Entidad	1:64-999	9-0 No de	fondo: 48	5 No Entrada: 1760			

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO
APROBADO	PATRICIA MONTENEGRO'	
ECHA:	CONTABILIDAD	X
29/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero









## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)		
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  077 – CGTPE - DIES - 2015	1/09/2015		
/ DA	ATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:		
Fernández Cuenca Consuelo Noemi CI: 110191199-6	Servidor Público 4		
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL		
INSTITUCIONAL	SERVIDOR		
	Dirección de Estadísticas Sociodemográficas-DIES		
Puerto Baquerizo Moreno - Galápagos.			

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Cecilia Valdivia, Lourdes Jacho, Magnolia Zumárraga y Consuelo Fernández

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo: Someter a prueba la metodología diseñada para la prueba piloto, sistemas informáticos y demás instrumentos para el levantamiento de la información del Censo de Población y Vivienda en la provincia de Galápagos con el fin de evaluar y verificar el cumplimiento de las metas previstas y otras actividades inherentes al operativo censal.

#### Actividades Realizadas:

#### Martes 25 de Agosto del 2015

Reunión con la persona delegada del Consejo de Gobierno de Galápagos.- Cecilia Valdivia Jefe de Unidad de las Estadísticas Demográficas presento al equipo de trabajo, comunicó sobre actividades a realizarse durante los dos días y medio, espacio físico a ser utilizado en el mes de noviembre y demás actividades operativas y de difusión para el Censo.

Reconocimiento censal.- Se realizó el recorrido de las manzanas y viviendas, de acuerdo a las normas establecidas en cartografía y asignadas en la planificación de la prueba piloto.

## Miércoles 26 de Agosto del 2015

#### Total de viviendas-29

16 entrevistas completas

- 7 viviendas con personas ausentes
- 4 viviendas en construcción
- 1 vivienda temporal
- 1 vivienda desocupada

## Levantamiento de la información

El primer día se visitó un total de **13 viviendas**, de las cuales se realizó 5 entrevistas completas, 4 viviendas en construcción, 1 vivienda desocupada, 3 viviendas con personas ausentes

#### Novedades

1.- Cartografía: 3 viviendas en primer piso, en el listado cartográfico estaba en el segundo piso

2.- Levantamiento: Tiempo de entrevista una hora, porque en dos viviendas atendían el negocio, el resto de entrevista el tiempo aproximado fue de 20 y 30 minutos.

DIRECCIÓN FINANCIERA

**3.- Equipo Tablet:** Dejó de funcionar y no se pudo seguir con la entrevista, a pesar de tener un 50% de batería.

**Evaluación.-** Reunión con el equipo de empadronadores para conocer el trabajo realizado y las novedades encontradas.

### Jueves 27/08/2015

El segundo día de levantamiento, se visitó un total de **16 viviendas**, de las cuales se realizó 11 entrevistas completas, 1 vivienda temporal y 4 viviendas con personas ausentes.

Se realizo dos entrevistas en formulario físico

Evaluación y transferencia de la información de cada uno de los empadronadores

# Viernes 28/08/2015

Se realizo re entrevistas a 2 hogares Evaluación final de trabajo Viaje de regreso

#### Productos Alcanzados:

- Constancia física de la cartografía levantada en el precenso y congruencia con el ingreso de la información en el sistema.
- La redacción de las preguntas fluyo sin ninguna novedad en la tablet,
- La funcionalidad del equipo en la mayor parte del tiempo fue el correcto
- Se realizó el tiempo de duración de las entrevistas en tablet y en físico
- Se realizaron evaluaciones diarias

#### Recomendaciones

- En cuatro casos en el listado cartográfico, se constató las viviendas del primer piso en el segundo piso. Las viviendas en construcción no fueron mencionadas en el listado. Los planos, croquis y listado de viviendas,se debería revisar antes de salir al campo.
- En general la redacción de las preguntas fluyeron sin ninguna novedad, sin embargo en la pregunta 5 de hace 5 años donde vivía?, para los niños menores a esta edad, debe ir automáticamente a la parte B, Características Educacionales. En el formulario físico preg 4, la vivienda Arrendada, debe cambiarse la redacción del flujo a capítulo VIII, parte B del cuestionario. Para los señores que arriendas un cuarto o media agua no tienen número de medidor
- Sobre el equipo Tablet, se recomienda apagar el equipo unos 10 minutos hasta que vuelva a
  funcionar en caso de que no permita ingresar la información. Todas las recomendaciones
  deben constar en el manual del Empadronador. Los saltos de las preguntas en viviendas
  arrendadas, deben ser automáticos, tanto en rama, ocupación y migración se debería
  permitir que haya texto y números.
- El tiempo promedio de la entrevistas, está en función del número de miembros del hogar, si en la vivienda funciona un negoció con mucha afluencia de clientes. Si es negocio la entrevista podrá ser aproximadamente una hora, si tiene 2 miembros del hogar unos 20 minutos y si tiene de 3 a 6 miembros del hogar seria de 30 a 40 minutos. Un 50% de los jefes de hogar llegan pasada las 18h00.
- Las evaluaciones serian diarias para poder realizar inmediatamente los ajustes necesarios al operativo de campo en general.

#### Conclusiones

- La información recibida por los informantes no tuvo ningún inconveniente, no hubo rechazos en las manzanas asignadas, las personas se portaron muy amables.
- Realizar los ajustes a las novedades encontradas
- Todas las actividades programadas para este operativo, se cumplieron en su totalidad.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25/08/2015	28/08/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar
HORA hh:mm	06:00	19:00	de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA  Quito – Puerto Baquerizo Moreno	SALID	Α	LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame		25/08/2015	09:30	25/08/2015	13:20
Aéreo Tame		Puerto Baquerizo Moreno - Quito	28/08/2015	12:40	28/08/2015	17:00

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

**OBSERVACIONES** 

Adjunto Factura S 003-003 0098462 AERO SERVICIOS R.U.C.1792252903001 ida y vuelta

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA				
NOMBRE: Consuelo Fernández Cuenca	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL				
DEL SERVIDOR COMISIONADO	RESPONSABLE DE LA UNIDAD				
Coalingh					
NOMBRE:	NOMBRE:				
Cecilia Valdivia	Andres Alban				

