

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	07 09 2015	4184	4184
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	1808
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	280.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										280.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										280.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										280.00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 488 No Entrada: 1764

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	PATRICIA MONTENEGRO CONTABILIDAD	
FECHA: 29/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

033-DIRAD-2015

02/09/2015

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

Puerto Baquerizo Moreno - Galápagos

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

Dirección de Registros Administrativos - DIRAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Cecilia Valdivia, Magnolia Zumárraga, Consuelo Fernández y Lourdes Jacho

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivos:

- Realizar las pruebas del Sistema Informático, para el Censo de Población y Vivienda Galápagos 2015, en las tablets.
- Pruebas de los reportes generados, de la base precensal, y areas de empadronamiento
- Verificar la información recolectada a través de formularios de re entrevista
- Pruebas de transmisión de datos

Actividades Realizadas:

Martes 25 de Agosto del 2015

- Reunión con la persona delegada del Consejo de Gobierno de Galápagos, a la que se le comunicó sobre actividades a realizarse durante los dos días y medio
- De acuerdo a la carga entregada, se procedió a realizar el reconocimiento físico de las manzanas y viviendas a ser empadronadas los días 26 y 27 de Agosto.

Miércoles 26 de Agosto del 2015

- Se realizó el empadronamiento de la manzana 34 y 43 correspondiente a la identificación 200150010303.
- Reunión de Evaluación sobre las actividades realizadas, en esta reunión se informo del número de viviendas empadronadas, novedades de cartografía y del sistema informático.
- Sobre el Sistema informático, las novedades fueron especialmente en el salto automático de una pregunta a otra sin la utilización del enter.

Jueves 27 de Agosto del 2015

- Se realizó el empadronamiento de la manzana 43 correspondiente a la identificación 200150010303.
- Se realizó la re entrevista en los formularios físicos, para el control de calidad de la toma de la información de dos viviendas, correspondientes a las identificaciones: 20015001030330, viviendas 001 y 017.
- Mantenimiento del Sistema Informático de acuerdo a las novedades encontradas en el primer día del empadronamiento.
- Obtención de respaldos de cada una de las tablets, para realizar el correspondiente envío.
- Reunión de Evaluación sobre las actividades realizadas, novedades de cartografía y del proceso de empadronamiento (la toma del código de medidor).

Viernes 28 de Agosto del 2015

Reunión de Evaluación sobre las actividades realizadas, en lo que se refiere al sistema se trato sobre el proceso que se debería realizar cuando existen novedades en la toma de la información, la identificación corresponde a otra vivienda y cuando hay incremento de viviendas.

Productos Alcanzados:

- Sistema Informático probado para el proceso de empadronamiento.
- El personal que participo en esta prueba, está capacitado en el manejo de la tablet, para este proceso de empadronamiento.

Recomendaciones:

- La difusión del Censo, se lo debería realizar anticipadamente en los sectores en los que al día siguiente, se realizara el empadronamiento, para que las personas traten de permanecer en la vivienda, ya que son días laborables.
- Cuando se va realizar la toma de información en la tablet, el empadronador debe asegurarse que la vivienda seleccionada corresponde en el sistema informático con la vivienda físicamente, para evitar errores de identificaciones de la vivienda.

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 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	19:30	

TRANSPORTE

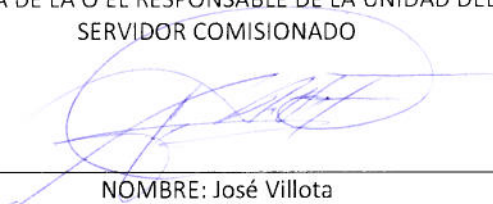
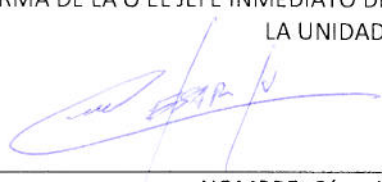
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	Quito – Puerto Baquerizo	25/08/2015	09:30	25/08/2015	13:20
Aéreo	Tame	Puerto Baquerizo - Quito	28/08/2015	12:40	28/08/2015	17:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. Adjunto Facturas S 003-003 0098454 y S002-004 0111747 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