						COM	PROE	BANTE	UNICO DE REC	SISTRO			
Instituc	ion:	_	064	INSTITUTO	NACION	IAL DE F	STADIS	STICAS Y C	ENSOS	Reporte	rpt	Comprobante	Gastos.rdlc 7
mstituc	1011.									Fecha Elaboració		No. CUR	No. Original
U. Ejeci	utora:		9999	CENTRAL	NACION	IAL DE E	STADIS	STICAS Y C	ENSOS - PLANTA			6241	
Unid. D	esc:		0000							07 012 20	16	0241	6241
		Tipo [Docume	ento Respa	ldo		T	Clas	e Documento	No.		No. E	xpediente
СОМРВ	OBAN	TES AD	DMINIST	RATIVOS D	E GAST	os		DICION DE ACTURAS	FONDOS SIN DETALLE	6		28	367
Clase de Registro			REGU	LARIZACIÓ	N			Clase o Gasto:	OTDOC CAC		RPA	RTO DEV	
Banco:		[Cuenta Monetaria:			TICIPO DE VIA RSOS FISCAL	
Compro	bante		GAST	os					Numero Operación				0
Benefic	iario:		17680	38270001	INSTITU	JTO NAC	IONAL	DE ESTAD	ÍSTICA Y CENSOS				
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARI	Α			
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION				MONTO
55	00	018	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsisten	cias en el Interior			160.00
									98	TOTAL PRESUPUESTA	ARIO		160.00
											IVA		0.00
										SUB - TO	TAL		160.00
										RETENCIONES	SIVA		0.00
									TOTAL DEDUCC	ONES PRESUPUESTA	ARIO		0.00
								ent et seguntes t		TOTAL A PA	GAR		160.00
102	۷:	CIE	ENTO S	ESENTA DO	LARES								
DES	CRIP	CION:	Re	endición de la	a Entidad	1:64-9999	9-0 No de	e fondo: 272	2 No Entrada: 905				

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
ECHA: 09/12/2016	children	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

\$ -

tidant. portingenty,

At 2005 fordo 222 1)





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

	Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA	
į	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS	
	INSTITUCIONALES	
	/	

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

02/12/2016 /

101 -CGTPE - DICA - 2016

-			-		
	1 A	T/10		IED.	ALES
- 1	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		THEIN	ER	46.5

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Tapia Molina Wilmer Iván C.I: 050228277-5 PUESTO QUE OCUPA: Servidor Publico 5

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL

SERVIDOR

Guayaquil – Guayas. Dirección Cartográfica Estadística DICA SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Iván Tapia.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Capacitar al personal seleccionado para el levantamiento de la información en el manejo y utilización de la cartografía catastral utilizada en el levantamiento del censo comprobatorio Galápagos 2015.

Actividades Realizadas:

Lunes 28 de noviembre de 2016

- Traslado desde Quito a Guayaquil.
- Capacitación al personal en el manejo y utilización de la información cartográfica catastral levantada para el censo Galápagos 2015.
- Video conferencia para recibir instrucciones de generación y lectura de MyC.

Martes 29 de noviembre de 2016

- Imprimir MyC con la muestra correspondiente a la ENEMDU diciembre Galápagos 2016.
- Seleccionar e imprimir cartografía catastral Galápagos que corresponden a las viviendas de la muestra, tanto planos, mapas, Ca-04 y Ca-06.
- Ubicar las viviendas seleccionadas de la muestra en la cartografía.

Miércoles 30 de noviembre de 2016

• Verificar 6 viviendas que no se encuentran en la cartografía (3 urbanas y 3 rurales).

Saw vis

DIRECCION FINANCIERA

02 DIC 2016

- Imprimir nueva cartografía con las correcciones pertinentes para las viviendas que se verificó la información.
- Explicar cómo y porque no existían las viviendas en la cartografía y como se las debe tratar.

Productos Alcanzados:

- Personal con conocimientos en cartografía catastral a utilizarse en Galápagos.
- Material cartográfico listo para el operativo de la ENEMDU diciembre 2016.
- Solucionados inconvenientes con un grupo de viviendas que no existía cartografía.

Conclusiones.

 Tanto el personal como el material cartográfico necesario para el desarrollo de las actividades en Galápagos se encuentran sin novedades.

Recomendaciones.

- Se debe generar información cartográfica tomando en cuenta la información levantada por el censo en vista que esta se está utilizando para las diferentes actividades que se realizan en Galápagos.
- Las viviendas de la Muestra MyC no deben estar unificadas tanto urbano como rural. Como también cuando corresponden a otra ubicación (sector catastral y/o área trabajo).

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	28/11/2016	30/11/2016	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
HORA hh:mm	06:00	18:30 /	institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TIPO DE			SALIDA		LLEGADA	\
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	Quito – Guayaquil	28/11/2016	09:00	28/11/2016	10:00
Aéreo	TAME	Guayaquil – Quito	30/11/2016	15:15	30/11/2016	16:15

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
NOMBRE: Iván Tapia Molina 0502282775	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
FIR	MAS DE APROBACIÓN
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE
UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	DE LA UNIDAD
NOMBRE: Milton Noguera T.	NOMBRE: Aldana Meza M.
	Directora DICA Encargada





Nro. SOLICITUD DE AU INSTITUCIONALES		N PARA CUMPLIMIENTO DE SERVIC	cios	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 22 - 11 - 2016			
SELECCIONE LO QUE		SOLICITAR SOVILIZACIONES X	SUI	BSISTENCIAS	ALIMENTACION		
		DATO	S GE	NERALES			
APELLIDOS - NOMBRE	APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TAPIA MOLINA WILMER IVAN C.I. 0502282775				PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 5		
CIUDAD - PROVINCIA		O INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Cartografía Estadística			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) 28-11-2016 06:00				FECHA LLEGADA (dd-mmm-aa (LUGAR HABITUAL DE TRABA	aa) HORA LLEGADA (hh:mm)		

el levantamiento de	el Censo Comprobatorio	Galápagos 2015.	V			
		TRAN	ISPORTE	***************************************		
TIPO DE	NOMBRE DEL	DUTA	SALI			GADA
TRANSPORTE		RIITA	FECULA	LIODA	FECULA	LIODA

Capacitar al personal seleccionado para el levantamiento de información en el manejo y utilización de la cartografía catastral utilizada en

TIPO DE	NOMBRE DEL	IBRE DEL		Α	LLEGADA	
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	Quito - Guayaquil	28-11-2016	08:30 /	28-11-2016	09:30
Aéreo	TAME	Guayaquil - Quito	30-11-2016	14:00	30-11-2016	15:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA						
TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA	NOMBRE DEL BANCO				
AHORROS	4087078800	BANCO PICHINCHA				

En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al MCPEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

DIRECTION FINANCIERA

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE: Iván Tapia M.

NOMBRE: Milton Noguera T.

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 quedaran insubsistentes

El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 dias de cumpildo el servicio institucional.

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado

NOMBRE: Christian Garces Subrogante

> SAISTE GISPONTBILIDAD PRESUPUESTARIA FUENTE VISTO BUENC LIRECTOR FINANCIERC

REALISE AROUND HETRACION DE PERVICIOS INEC-MATRIX RECIEF CONFORME