

**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  | 07 010 2016                                 | 4509                      | 4509           |  |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento                             | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                         | 2211           |  |

|                    |                |  |  |     |     |     |
|--------------------|----------------|--|--|-----|-----|-----|
| 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 ESTADÍSTICA Y CENSOS |  |     |     |     |

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO         |
|---|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|---------------|
| 55                                      | 00 | 018 | 001 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 208.08        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>208.08</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>208.08</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00          |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>208.08</b> |

**SON:** DOSCIENTOS OCHO DOLARES CON 08/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 206 No Entrada: 686

| DATOS APROBACIÓN                            |   |  |
|---|---|--|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>09/10/2016 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
100 -CGTPE - DIES - 2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

04/10/2016

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Rivadeneira Vega Liliana del Carmen  
CI: 1705426946

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 6

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Puerto Ayora- Galápagos

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

Dirección de Estadísticas Sociodemográficas- DIES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Liliana Rivadeneira, Ninfa Ocaña y Angel Gaibor

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVOS:**

- Apoyo técnico en la actualización de la base catastral- censal entregada y en el llenado de variables relativas a las viviendas
- Apoyo metodológico en el llenado de las variables relativas a las viviendas en la información catastral a actualizar
- Revisión de la información recolectada en la actualización cartográfica catastral y la emisión de recomendaciones para su mejoramiento en el futuro
- Evaluación de las variables y categorías investigadas, propuestas de mejoramiento en la recolección y diseño metodológico

**ACTIVIDADES:**

**Martes 27 de septiembre de 2016**

- Llegada a Puerto Ayora, se contactó Sheila Rosero Funcionaria del Municipio, para coordinar la reunión de inducción en los conceptos de vivienda utilizados en los Censos de Población y Vivienda; y verificación de actualizaciones de información cartográfica.
- Preparación del material para la reunión con los funcionarios del Municipio

**Miércoles 28 de septiembre de 2016**

- Reunión de asistencia técnica y metodológica con los funcionarios que laboran en la Secretaría Técnica de Planificación y catastro municipal, se le explico los objetivos de la visita y las actividades a llevarse a cabo, principalmente se explicó sobre el procedimiento de la prueba de campo los lugares y se les invito a participar.
- Reunión con los técnicos Sheila Rosero funcionaria de la Secretaría Técnica de Planificación y Jimmy Reina funcionario de Catastros del Municipio, para socializar las variables y conceptos utilizados en la recolección de los datos de vivienda y hogar.
- Si bien es cierto no se pudo realizar la verificación de las actualizaciones de información cartográfica, ya que recién en el mes de octubre van a contratar a la persona que se encargará de esta actividad y

*Severo*

*certif. 2132 fondo 206 \$240*

*Gestión Catastral, Censal y  
tráct. pertinentes.*

*[Signature]*

DIRECCIÓN FINANCIERA

04 OCT 2016

*[Signature]*

*SAC EG...  
re-ab*

será la fiscalizadora de la Consultaría que llevará acabo el levantamiento catastral el próximo año, para lo cual nos pidieron se socialice las variables de vivienda para incluir en el sistema; sin embargo se comprometieron en entregar las bases del catastro y el departamento de agua.

- Aplicación de la prueba de campo-nueva metodología de selección muestral en área rural.
- Mediante la utilización de la cartografía catastral se verificó que las viviendas seleccionadas se encuentren correctamente ubicadas.

#### Jueves 29 de septiembre de 2016

- Aplicación de la prueba de campo-nueva metodología de selección muestral en el área urbana.
- Ubicación de las viviendas utilizando el mismo procedimiento que en el área rural.
- Para el cálculo del promedio del recorrido de las viviendas se aplicó dos procedimientos: 1) verificando vivienda por vivienda el nombre de los jefes de hogar; y 2) verificando al inicio, intermedio y al final los nombres de los jefes. Para el primer caso el promedio de recorrido máximo fue de 30 minutos y en el segundo caso el tiempo utilizado fue de 12 minutos.

#### Viernes 30 de septiembre de 2016

- Reunión con los funcionarios de GADMS para la entrega de documentación solicitada.

#### PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Entrega de las variables utilizadas en el Censo tanto de vivienda como de hogar y consenso de los conceptos.
- Aplicación de la prueba de campo en todos los sectores seleccionados; se logró medir tiempo máximo y mínimos en la ubicación de las viviendas seleccionadas.

#### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- El principal problema que se pudo detectar en relación a las variables y conceptos utilizados para la recolección de los datos de vivienda y hogar es la toma de la información entre los casos que podemos citar tenemos: el material predominante del piso para todo el bloque de construcción corresponde al de mayor superficie; para el abastecimiento de agua la información recolectada se refiere a si tiene acceso o no tiene, los bloques de construcción con menos de 12 mts. no se les considera para el catastro, es decir no son dibujados como bloques de construcción.
- Algunas viviendas georreferenciadas en el sector rural, tienen un desplazamiento.

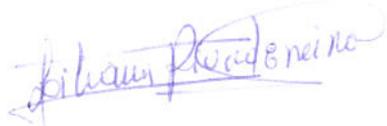
| ITINERARIO  | SALIDA               | LLEGADA              | NOTA   |               |                      |               |
|---|----------------------|----------------------|--|---------------|----------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                       | 27-09-2016           | 30-09-2016           | 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 institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |               |                      |               |
| HORA<br>hh:mm   | 06:00                | 18:00                |  |               |                      |               |
| 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 - Puerto Ayora | 27-09-2016   | 09H00         | 27-09-2016           | 11H30         |
| Aéreo   | Tame                 | Puerto Ayora - Quito | 30-09-2016   | 12H30         | 30-09-2016           | 17H00         |

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**



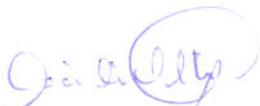
NOMBRE:  
Liliana Rivadeneira Vega

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

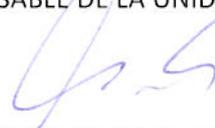
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**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:  
Cecilia Valdivia Miranda



NOMBRE:  
Andrés Albán Fernández



Ministerio de Relaciones Laborales



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
100-CGTPE-DIES-2016

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
13/09/2016

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Rivadeneira Vega Liliana del Carmen  
C.I. 1705426946

PUESTO QUE OCUPA:  
Servidor Público 6

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Puerto Ayora - Galápagos

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

Dirección de Estadísticas Sociodemográficas - DIES

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

27/09/2016

HORA SALIDA (hh:mm)

06:00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

30/09/2016

HORA LLEGADA (hh:mm)

18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Liliana Rivadeneira, Ninfa Ocaña y Angel Gaibor

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Apoyo técnico en la actualización de la base catastral-precensal-censal entregada y en el llenado de variables relativas a las viviendas.
- Apoyo metodológico en el llenado de las variables relativas a las viviendas en la información catastral a actualizar
- Revisión de la información recolectada en la actualización cartográfica catastral y la emisión de recomendaciones para su mejoramiento en el futuro.
- Evaluación de las variables y categorías investigadas, propuestas de mejoramiento en la recolección y diseño metodológico.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|---|----------------------|----------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|   |                      |                      | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| AÉREO   | TAME                 | Quito - Puerto Ayora | 27/09/2016          | 09:00         | 27/09/2016          | 11:30         |
| AÉREO   | TAME                 | Puerto Ayora - Quito | 30/09/2016          | 12:30         | 30/09/2016          | 15:30         |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

Banco de Machala

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

Nº DE CUENTA:

1200064921

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Liliana Rivadeneira Vega

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Cecilia Valdivia Miranda

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Andrés Albán Fernández

Este 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.

DIRECCIÓN FINANCIERA

**ENDEBIDA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA**

APROBADO: \_\_\_\_\_ PUESTO: \_\_\_\_\_  
 ACTIVADO: \_\_\_\_\_ FONDO: \_\_\_\_\_

VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTO  
 VISTO BUENO DIRECTOR FINANCIERO

21.09.2016

