

### 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
Unid. Desc:	0000	014	010	2016
				No. Original
				5105
				5105
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente
				2503

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	211.83
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>211.83</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>211.83</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>211.83</b>

**SON:** DOSCIENTOS ONCE DOLARES CON 83/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 202 No Entrada: 682

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 17/10/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



(B)

ejecución contables contables y  
trámite. puntualmente

Artif. 2124 fondo 202

06 OCT 2016

			
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  020-CGTPE-DINEM-2016		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  06-10-2016	
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  GAIBOR COSTTA ANGEL GABRIEL 0604816124		PUESTO  SERVIDOR PÚBLICO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  Puerto Ayora – Galápagos		NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR  DINEM	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL  Angel Gaibor			
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>			
<p><b><u>OBJETIVOS</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificar los resultados de la aplicación del algoritmo de generación de conglomerados en la ciudad de Puerto Ayora.</li> <li>• Comprobar la factibilidad de la nueva distribución de las viviendas para aplicarla en la ENEMDU diciembre 2016</li> </ul> <p><b><u>ACTIVIDADES CUMPLIDAS EN LA CIUDAD PUERTO AYORA:</u></b></p> <p><b>Martes 27 de Septiembre del 2016</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparación del material cartográfico de los conglomerados seleccionados en la parte dispersa.</li> </ul> <p><b>Miércoles 28 de Septiembre del 2016</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Socialización de los objetivos de la visita y las actividades a realizar con los responsables de catastros de la ciudad Puerto Ayora.</li> <li>• Ubicación de los conglomerados y recorrido por las viviendas que lo conforman además de la toma del tiempo que llevaba completar el recorrido, las localidades visitadas fueron Miramar, Occidental y El Cascajo.</li> </ul> <p><b>Jueves 29 de Septiembre del 2016</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ubicación de los conglomerados y recorrido por las viviendas que lo conforman además de la toma del tiempo que llevaba completar el recorrido, en el área amanzanada de la ciudad Puerto Ayora.</li> </ul>			

07 OCT 2016

08:57

Suu vls

DIRECCIÓN FINANCIERA

07 OCT 2016 16h39

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Prueba de algoritmo de generación de conglomerados tanto en el área urbana y rural.

FECHA	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaaa	27-09-2016 ✓	30-09-2016 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios			
HORA hh:mm	07:00	18:00 ✓				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	Quito – Puerto Ayora	27-09-2016	08:00	27-09-2016	09:00
Aéreo	Tame	Puerto Ayora - Quito	30-09-2016	16:00	30-09-2016	17:00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

**OBSERVACIONES****ADJUNTO:**

- Pasajes a bordo
- Facturas
- Resumen de gastos

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Angel Gaibor

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

**FIRMAS DE APROBACION**

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Francisco Céspedes

Jefe de Unidad

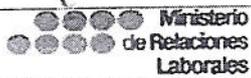
JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: Christian Garcés

Director DINEM

*Su...*

# 2129



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

No. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>020 - CGTPE-DINEM - 2016</b> ✓		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) <b>08 - 09 - 2016</b> ✓	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>Gaibor Costa Angel Gabriel</b> C.I. 0604816124		PUESTO QUE OCUPA: <b>Servidor Público 1</b> ✓	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>Puerto Ayora - Galápagos</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DINEM - Diseño Muestral.</b>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>27-09-2016</b> ✓	<b>5H00</b> ✓	<b>30-09-2016</b> ✓	<b>19H00</b> ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**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.
- Levantamiento de información a viviendas para verificación de estratos socio económicos.
- Identificación y verificación de límites de segregación residencial
- Verificación de muestra Enemdu diciembre 2015, en base al modelo aplicado.
- 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 (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo ✓	Tame	Quito - Puerto Ayora ✓	27-09-2016	08H00 ✓	27-09-2016	09H00
Aéreo ✓	Tame	Puerto Ayora - Quito ✓	30-09-2016	16H00	30-09-2016	17H00 ✓

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: <b>Banco del Pichincha</b>	TIPO DE CUENTA: <b>Ahorros</b>	No. DE CUENTA: <b>5836262400</b>
---	-----------------------------------	-------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Angel Gaibor</b> ✓		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Francisco Céspedes</b> ✓	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de la autorización institucional</li> </ul> <p>Estipulado en los servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los días de Autorización o de casos excepcionales debidamente justificados por la</p>	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>Christian Garcés</b>			

55

**EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA**

PRONÓSTICO: **001** FUENTE: **001**

ACTIVIDAD: **001** FECHA: **13/09/2016**

**VISTO BUENO**  
JEFE DE PRESUPUESTO

**VISTO BUENO**  
DIRECTOR FINANCIERO

ACTUALIZADA 12/06/2013

DIRECCIÓN FINANCIERA

13 SEP 2016

5408

