| | | | | | (| COMP | PROB | ANTE | UNICO DE REG | ISTRO | |
|--|--------|-------|---------------|----------------|---|----------------------|------------------------------------|--|-----------------------|--|--|
| Institucion | n: [| 0 | 64 | INSTITUTO | NACION | AL DE E | STADIS | TICAS Y C | ENSOS | Reporte rpt | ComprobanteGastos.rdic |
| U. Ejecuto | ora: | 99 | | | NACION | AL DE E | STADIS | TICAS Y C | ENSOS - PLANTA | Fecha Elaboración | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc | c: F | 00 | \rightarrow | CENTRAL 00 | | | | 027 011 2017 | 5306 5306 | | |
| Tipo Documento Respaldo | | | | | | T | Clase Documento | | No. | No. Expediente | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | | | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE 6 DE FACTURAS | | | 2445 | | | |
| Clase de REGULARIZACIÓN | | | | | Clase d Gasto: | e OTROS GASTO | | RTO DEV | | | |
| Banco: | anco: | | | | 100 | Cuenta Monetaria: | 1121502 FTE 1 AN INVERSION RECU | TICIPO DE VIATICOS RSOS FISCALES | | | |
| Comproba | ante | G | AST | os | | | | The state of the s | Numero Operación | | 0 |
| Beneficiar | rio: | 1 | 7680 | 38270001 | INSTITU | TO NAC | IONAL ! | DE ESTADÍ | STICA Y CENSOS | | - |
| | | | OPPORT | | | AF | ECTA | CION P | RESUPUESTARIA | | |
| PG S | SP : | PΥ | ACT | ! (EM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | 4. | MONTO |
| 55 | 00 0 |)14 | 001 | 73 03 03 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistenc | ias en el Interior | 160.00 |
| | | | | | | | | | Т | OTAL PRESUPUESTARIO | 160.00 |
| | | | | | | | | | | IVA | 6.00 |
| | | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 160.00 |
| | | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCC! | ONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 160.00 |
| SON: | | CIENT | ro s | ESENTA DO | LARES | | - TOTAL PROPERTY - 1-1-1 | | | | |
| DESC | RIPCIO | ON: | R | endición de la | e Entidad | :64-999 | 9-0 No de | e fondo: 624 | No Entrada: 2478 | ACCUMENTATION OF THE PARTY OF T | 941 PRANTE PER PER PEN |

| | DATOS APROBACIÓN | |
|--------------------|------------------------------|---------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO |
| APROBADO FECHA: | Carolina Garcés CONTABILIDAD | Join) |
| 28/11/2017 | Monday | 2/ |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

Dineam

system Portabile Sod.

23 MOV 2017





| INFORME DE S | SERVICIOS INSTITUCIONALES |
|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) |
| 145-CGTPE-DICA-2017 | 23/11/2017 |
| DA | TOS GENERALES |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
| Ocaña Ocaña Ninfa Narcisa Cl: 1710830421 | Servidor Público 7 |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL |
| INSTITUCIONAL | SERVIDOR |
| Las Naves- Bolívar | Cartografía Estadística |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTIT Ninfa Ocaña | UCIONAL: |

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

Supervisar las actividades de Actualización Cartográfica del Proyecto Actualización Cartográfica para el Refrescamiento de la Muestra de la Encuesta de Empleo, Desempleo y Subempleo.

ACTIVIDADES:

Miércoles 15 de Noviembre de 2017

- Traslado de la ciudad de Quito a Las Naves
- Acompañamiento durante el desarrollo de la actualización cartográfica del sector disperso, observando que se cumpla directrices y la metodología establecida para la actualización y precenso de viviendas, se verificó los vértices correspondientes al sector y recuperó NN.

NOTA: En la ciudad de las Naves no se encontró alojamiento, es por eso que se pernoctó en la ciudad de Quinsaloma que se encuentra a 10 minutos de las Naves.

Jueves 16 de Noviembre de 2017

 Recorrido y observación en la toma de información por parte del actualizador en el sector disperso de San Luis de Pambil perteneciente a las Naves.

DIRECCIÓN FINANCIERA

23 NOV 2017 /3 h27

Se apoyó en el levantamiento de información en el mencionado sector ya que por estar colindando con el área amanzanada presentaba un gran crecimiento de viviendas.

Viernes 17 de Noviembre de 2017

- Revisión de sector disperso de San Luis de Pambil, verificación de vértices.
- Retorno a la ciudad de Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Sectores dispersos revisados

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- La actualización y precenso de viviendas se realiza conforme las directrices y manuales establecidos para el efecto.
- Hubo un poco de resistencia en el sector de San Luis de Pambil porque una brigada del Ministerio de Salud se encontraba realizando actualización de datos del sector, y los habitantes se molestaban indicando que hace poco fueron personas del gobierno hacerles las mismas preguntas.
- El realizar supervisiones constantes tanto al equipo de actualización como a digitalización es de gran utilidad para ayudar a despejar dudas y obtener un producto de mejor calidad.

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA | | | |
|---------------------|------------|------------|---|--|--|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 15-11-2017 | 17-11-2017 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de recidencia e trabaja habituales e del cumplimiento. | | | |
| HORA hh:mm | 07:00 | 18:00 | de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. | | | |
| | | | | | | |

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DE | | SALIE |)A | LLEGADA | |
|--|------------------------|-----------------|----------------------|---------------|----------------------|-------|
| (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA |
| TERRESTRE | VEHICULO CONTRATADO | Quito-Las Naves | 15-11-2017 | 07H00 | 15-11-2017 | 13H00 |
| TERRESTRE | VEHICULO CONTRATADO | Las Naves-Quito | 17-11-2017 | 12H00 | 17-11-2017 | 18H00 |

NOTA: Se adjunta hoja de ruta del vehículo y resumen de gastos de alimentación y hospedaje con las facturas.

OBSERVACIONES

En la ciudad de las Naves no se encontró alojamiento, es por eso que se pernoctó en la ciudad de Quinsaloma que se encuentra a 10 minutos de las Naves.

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | NOTA |
|---|--|
| NOMBRE: Ninfa Ocaña Ocaña | 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 |
| FIRMA | AS 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 |
| Persocus A | Juneta 11 |
| NOMBRE: | NOMBRE: |
| Milton Noguera Trujillo | Catalina Valle Piñuela |





| | | | WE CHAILEIALO D | E SEKVIC | IOS INSTITU | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTO INSTITUCIONALES | DRIZACIÓN PARA CUMPL 145-CGTPE-DICA-2017 | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 30-10-2017 | | | |
| SELECCIONE LO QUE RE | EQUIERA SOLICITAR | - | | | | |
| VIATICOS X MOVILIZACIONES X SU | | | JBSISTENCIAS | AL | IMENTACION | 1 |
| | | DATOS G | ENERALES | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES I | DE LA O EL SERVIDOR | | PUESTO QUE OCUPA: | | | |
| 00 | CAÑA OCAÑA NINFA NAF C.I. 1710830421 | SERVIDOR PUBLICO 7 | | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DE | EL SERVICIO INSTITUCIO | NAL | NOMBRE DE LA UNIDA | AD A LA QUE PE | ERTENECE LA O EL S | ERVIDOR: |
| | Las Naves-Bolívar | Ž. | | Cartograf | ía Estadística | |
| ECHA SALIDA (dd-mmm | I-aaaa) HÖRA SA | LIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd- | | HORA LLEGADA (h | |
| 15-11-2017 | | 07:00 | (LUGAR HABITUAL DE | | (LUGAR HABITUAL | |
| 15-11-2017 | | 07.00 | 17-11-2017 | 7 | 17 | 7:00 |
| SERVIDORES QUE INTE | GRAN EL SERVICIO INST | 'ITUCIONAL: | | | | |
| Ninfa Ocaña | | | | | | |
| DESCRIPCION DE LA | AS ACTIVIDADES A E. | JECUTARSE: | | | | |
| | dades de Actualización eo, Desempleo y Sube | n Cartográfica del Proye empleo. | cto Actualización Carl | tográfica para | el Refrescamiento | de la Muestra (|
| | | TRAN | SPORTE | | | |
| TIPO DE | NOMBRE DEL | DUTA | SALID | | LLEGADA | |
| TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) | TRANSPORTE | RUTA | FECHA | HORA | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA |
| TERRESTRE | VEHICULO CONTRATADO | Quito – Las Naves | 15-11-2017 | 07:00 | 15-11-2017 | 12:00 |
| TEDOSSTOR | VEHICULO CONTRATADO | Las Naves - Quito | 17-11-2017 | 12:00 | 17-11-2017 | 17:00 |
| TERRESTRE | | | | | | |
| TERRESTRE | | DATOS PARA | | CIA | | |
| | | NO. DE CUENTA | TRANSFEREN | | DEL BANCO | |
| TIPO DE CUENTA | DRROS | NO. DE CUENTA | TRANSFERENC 909319 | NOMBRE | BANCO GUAYA | |
| TIPO DE CUENTA AHO | ORROS utilizar el boleto e | NO. DE CUENTA 289 | TRANSFERENC 909319 | NOMBRE | BANCO GUAYA | |
| TIPO DE CUENTA AHC En el caso de no siguientes a su en | DRROS utilizar el boleto e misión, autorizo al | NO. DE CUENTA | TRANSFERENC 909319 Ilimiento de la con ida con el descuen | nombre nisión y no to del valor | BANCO GUAYA | nte los 8 días |
| TIPO DE CUENTA AHC | DRROS utilizar el boleto e misión, autorizo al | NO. DE CUENTA 289 | TRANSFERENC 909319 Ilimiento de la con ida con el descuen | nombre nisión y no to del valor | BANCO GUAYA justificarlo dura respectivo. | nte los 8 días |
| TIPO DE CUENTA AHC En el caso de no siguientes a su en | DRROS utilizar el boleto e misión, autorizo al | NO. DE CUENTA 289 | TRANSFERENC 909319 Ilimiento de la con ida con el descuen | nombre nisión y no to del valor | BANCO GUAYA justificarlo dura respectivo. | nte los 8 días |
| TIPO DE CUENTA AHC En el caso de no siguientes a su en | DRROS utilizar el boleto e misión, autorizo al | NO. DE CUENTA 289 | TRANSFERENC 909319 Ilimiento de la con ida con el descuen | nombre nisión y no to del valor | BANCO GUAYA justificarlo dura respectivo. | nte los 8 días |
| TIPO DE CUENTA AHC En el caso de no siguientes a su en | DRROS utilizar el boleto e misión, autorizo al | NO. DE CUENTA 289 emitido para el cump INEC para que proce | TRANSFERENC 909319 Ilimiento de la con ida con el descuen | nisión y no to del valor | BANCO GUAYA justificarlo dura respectivo. | nte los 8 días |
| TIPO DE CUENTA AHO En el caso de no siguientes a su en | DRROS utilizar el boleto e misión, autorizo al VIDOR SOLICITANTE NOMBRE: Ninfa Ocaña | NO. DE CUENTA 289 emitido para el cump INEC para que proce | TRANSFERENCE 309319 Ilimiento de la conida con el descuen FIRMA DE LA O EL R Nota: Esta solici | NOMBRE nisión y no to del valor ESPONSABLE I NOMBRE: | BANCO GUAYA justificarlo dura respectivo. DE LA UNIDAD SOLICI CCCCCCA Milton Noguera T. presentada para su A | TANTE |
| TIPO DE CUENTA AHC En el caso de no siguientes a su en | DRROS utilizar el boleto e misión, autorizo al VIDOR SOLICITANTE NOMBRE: Ninfa Ocaña | NO. DE CUENTA 289 emitido para el cump INEC para que proce | PO9319 Nota: Esta solic lo menos 72 horas institucionales; salv | NOMBRE nisión y no to del valor ESPONSABLE I NOMBRE: Itud deberá ser de anticipació del caso de co | BANCO GUAYA justificarlo dura respectivo. DE LA UNIDAD SOLICI CCCCCCA Milton Noguera T. | ITANTE |
| TIPO DE CUENTA AHC En el caso de no siguientes a su en | DRROS utilizar el boleto e misión, autorizo al VIDOR SOLICITANTE NOMBRE: Ninfa Ocaño | NO. DE CUENTA 289 emitido para el cump INEC para que proce | Popular Service Servic | NOMBRE NOMBRE: NOMBRE: NOMBRE: itud deberá ser de anticipació o el caso de cora autorice. existir disponibilia | justificario dura respectivo. DE LA UNIDAD SOLICI Mitton Noguera T. presentada para su A fin al cumplimiento que por necesidade: dad presupuestaria, tan dad presupuestaria, tan | TANTE TANTE Sutorización, con pode los services institucionales |
| TIPO DE CUENTA AHO En el caso de no siguientes a su en | DRROS utilizar el boleto e misión, autorizo al VIDOR SOLICITANTE NOMBRE: Ninfa Ocaño | NO. DE CUENTA 289 emitido para el cump INEC para que proce | PO9319 Ilimiento de la con da con el descuen FIRMA DE LA O EL R Nota: Esta solici lo menos 72 horas institucionales; salvautoridad nominado De no e autoriza El inform | NOMBRE nisión y no to del valor ESPONSABLE I NOMBRE: itud deberá ser i de anticipació ora autorice. existir disponibilic ción quedaran ir in de servicios i | BANCO GUAYA justificarlo dura respectivo. DE LA UNIDAD SOLICI Milton Noguera T. presentada para su A 5 n al cumplimiento que por necesidade: dad presupuestaria, tan subsistentes nstitucionales deberá p | unte los 8 días ITANTE Lutorización, con por de los services institucionales to la solicitud como presentarse dentro |
| TIPO DE CUENTA AHC En el caso de no siguientes a su en | DRROS utilizar el boleto e misión, autorizo al VIDOR SOLICITANTE NOMBRE: Ninfa Ocaño | NO. DE CUENTA 289 emitido para el cump INEC para que proce | Proposition of the proposition of the provided control of the proposition of the proposit | NOMBRE NOMBRE: NOMBRE: NOMBRE: itud deberá ser ide anticipacie vo el caso de cora autorica. existir dispediara in me de servicios i de 4 días de cur cader servicios cader servicios | BANCO GUAYA justificarlo dura respectivo. DE LA UNIDAD SOLICI Milton Noguera T. presentada para su A fon al cumplimiento que por necesidade: dad presupuestaria, tan asubsistentes nstitucionales deberá a molido el servicio institu institucionales durante institucionales durante | unte los 8 días ITANTE La los services institucionales Ito la solicitud como coresentarse dentro los días de desca |
| TIPO DE CUENTA AHC En el caso de no siguientes a su en | DRROS utilizar el boleto e misión, autorizo al VIDOR SOLICITANTE NOMBRE: Ninfa Ocaño | NO. DE CUENTA 289 emitido para el cump INEC para que proce | PO9319 Nota: Esta solici lo menos 72 horas institucionales; salva autoridad nominado De no e autoriza El infom término Está prohibido cono obligatorio, con excep | NOMBRE nisión y no to del valor ESPONSABLE I NOMBRE: itud deberá ser i de anticipació de anticipació de anticipació de accidenta autorica. Existir disponibilicado de servicios de 4 días de cur uceder servicios soción de las Máximos de las Máximos de accidenta de las Máximos de las Máxim | BANCO GUAYA justificarlo dura respectivo. DE LA UNIDAD SOLICI Mitton Noguera T. presentada para su A fon al cumplimiento que por necesidade dad presupuestaria, tan subsistentes nstitucionales deberá p mplido et servicio institu institucionales durante imas Autoridades o de imas Autoridades o de imas Autoridades o de | unte los 8 días ITANTE Lutorización, con por de los servicios institucionales ato la solicitud como cicional. Los días de desca casos excepciona |
| TIPO DE CUENTA AHC En el caso de no siguientes a su en | DRROS utilizar el boleto el misión, autorizo al VIDOR SOLICITANTE NOMBRE: Ninfa Ocaño AUTORIDAD N SU DELEGAD | NO. DE CUENTA 289 emitido para el cump INEC para que proce | Nota: Esta solici lo menos 72 horas institucionales; salva autoridad nominado De no e autoriza El inform Está prohibido con obligatorio, con exceptionamente pustifica | NOMBRE nisión y no to del valor ESPONSABLE I NOMBRE: itud deberá ser i de anticipació de anticipació de anticipació de accidenta autorica. Existir disponibilicado de servicios de 4 días de cur uceder servicios soción de las Máximos de las Máximos de accidenta de las Máximos de las Máxim | BANCO GUAYA justificarlo dura respectivo. DE LA UNIDAD SOLICI Milton Noguera T. presentada para su A fon al cumplimiento que por necesidade: dad presupuestaria, tan asubsistentes nstitucionales deberá a molido el servicio institu institucionales durante institucionales durante | unte los 8 días ITANTE Lutorización, con por de los servicios institucionales ato la solicitud como cicional. Los días de desca casos excepciona |
| TIPO DE CUENTA AHC En el caso de no siguientes a su en | DRROS utilizar el boleto e misión, autorizo al VIDOR SOLICITANTE NOMBRE: Ninfa Ocaño | NO. DE CUENTA 289 emitido para el cump INEC para que proce 100. IOMINADORA O O SERVICIO DE | Nota: Esta solici lo menos 72 horas institucionales; saluatoridad nominado De no e autoriza El inform Está prohibido cono obligatorio, con exceptionamente pustica | NOMBRE nisión y no to del valor ESPONSABLE I NOMBRE: itud deberá ser i de anticipació de anticipació de anticipació de accidenta autorica. Existir disponibilicado de servicios de 4 días de cur uceder servicios soción de las Máximos de las Máximos de accidenta de las Máximos de las Máxim | BANCO GUAYA justificarlo dura respectivo. DE LA UNIDAD SOLICI Mitton Noguera T. presentada para su A fon al cumplimiento que por necesidade dad presupuestaria, tan subsistentes nstitucionales deberá p mplido et servicio institu institucionales durante imas Autoridades o de imas Autoridades o de imas Autoridades o de | unte los 8 días ITANTE Lutorización, con por de los servicios institucionales ato la solicitud como cicional. Los días de desca casos excepciona |
| TIPO DE CUENTA AHC En el caso de no siguientes a su en | NOMBRE: Jaime Lop DIRECTOR DICA (SU | NO. DE CUENTA 289 Printido para el cump INEC para que proce 40. IOMINADORA O O EXISTE DISPONIBIL | Nota: Esta solici lo menos 72 horas institucionales; salvautoriza El informo biligatorio, con exceptionamente justifica INO | NOMBRE nisión y no to del valor ESPONSABLE I NOMBRE: itud deberá ser i de anticipació de anticipació de anticipació de accidenta autorica. Existir disponibilicado de servicios de 4 días de cur uceder servicios soción de las Máximos de las Máximos de accidenta de las Máximos de las Máxim | BANCO GUAYA justificarlo dura respectivo. DE LA UNIDAD SOLICI Mitton Noguera T. presentada para su A fon al cumplimiento que por necesidade dad presupuestaria, tan subsistentes nstitucionales deberá p mplido et servicio institu institucionales durante imas Autoridades o de imas Autoridades o de imas Autoridades o de | unte los 8 días ITANTE Lutorización, con por de los servicios institucionales ato la solicitud como cicional. Los días de desca casos excepciona |
| TIPO DE CUENTA AHC En el caso de no siguientes a su en | NOMBRE: Jaime Lóp DIRECTOR DICA (SU | NO. DE CUENTA 289 emitido para el cump INEC para que proce 100. IOMINADORA O O SERVICIO DE | Nota: Esta solici lo menos 72 horas institucionales; saluatoridad nominado De no e autoriza El inform Está prohibido cono obligatorio, con exceptionamente pustica | NOMBRE nisión y no to del valor ESPONSABLE I NOMBRE: itud deberá ser i de anticipació de anticipació de anticipació de accidenta autorica. Existir disponibilicado de servicios de 4 días de cur uceder servicios soción de las Máximos de las Máximos de accidenta de las Máximos de las Máxim | BANCO GUAYA justificarlo dura respectivo. DE LA UNIDAD SOLICI Mitton Noguera T. presentada para su A fon al cumplimiento que por necesidade dad presupuestaria, tan subsistentes nstitucionales deberá p mplido et servicio institu institucionales durante imas Autoridades o de imas Autoridades o de imas Autoridades o de | unte los 8 días ITANTE Lutorización, con por de los servicios institucionales ato la solicitud como cicional. Los días de desca casos excepciona |