

# 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                                                     |                                                              | 029 011 2018                                | 6519                                                               | 6519           |             |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                          |                                                              | Clase Documento                             | No.                                                                | No. Expediente |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                          |                                                              | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                                                                  | 2658           |             |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN                                           |                                                              | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS                                                       |                | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |                                                          |                                                              | Cuenta Monetaria:                           | 1121502 FTE 700 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS DONACIONES |                |             |
| Comprobante                            | GASTOS                                                   |                                                              | Numero Operación                            | 0                                                                  |                |             |
| Beneficiario:                          | 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS |                                                              |                                             |                                                                    |                |             |

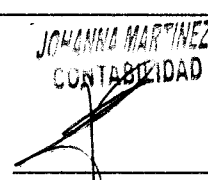
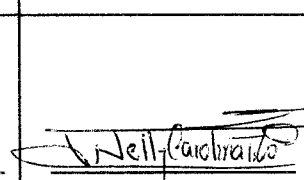
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 027 | 002 | 730303 | 1701 | 701 | 3036 | 0037     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 305.76 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 305.76 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 305.76 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 305.76 |

**SON:** TRESCIENTOS CINCO DOLARES CON 76/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad-64-9999-0 No de fondo: 781 No Entrada: 3694

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             | JUANNA MARTINEZ<br>CONTABILIDAD                                                                                |                                                                                                             |
| FECHA:<br>29/11/2018 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |

*12 hojas*

7781  
\$ 320  
CP 8226

116-11

*Agencia Contable Contable para el  
trabajo permanente. 2000*

29 OCT 2018



## INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

120 – CGTPE – DICA– 2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

29-10-2018

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DELA O EL SERVIDOR

Ocaña Ocaña Ninfa Narcisa  
C.I. 1710830421

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Santa Elena – Santa Elena

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

Cartografía Estadística.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Ninfa Ocaña

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivo:

- Levantar la información en campo conjuntamente con encuestadores cartográficos.
- Efectuar control de calidad en sectores trabajados.
- Supervisar el proceso de actualización cartográfica en campo conjuntamente con los encuestadores cartográficos.
- Observar el cumplimiento de la metodología de supervisores y encuestadores.
- Revisión de formularios.
- Re-instruir al personal de campo.

#### Actividades realizadas:

##### Lunes 22 de octubre del 2018:

- Traslado de la ciudad de Quito a la ciudad de Santa Elena.
- Acompañamiento en el levantamiento de información en la manzana 5 que pertenece a la carga de trabajo # 18 verificando que se cumpla con la metodología establecida para la actualización cartográfica y enlistamiento de miembros de hogar.
- Revisión de la información levantada en campo de las cargas de trabajo # 17 y 15, conjuntamente con el encuestador, contrastando el formulario Ca\_04 (Croquis de la manzana) con los registros de los formularios Ca-EA y Ca\_Enlistamiento, y posterior corrección de los errores existentes.

##### Martes 23 de octubre del 2018:

- Acompañamiento y apoyo en el levantamiento de información en las manzanas 6 y 7 que pertenece a la carga de trabajo # 18 verificando que se cumpla con la metodología establecida para la actualización cartográfica y enlistamiento de miembros de hogar.
- Revisión de la información levantada en campo de la carga de trabajo # 13, conjuntamente con el encuestador, contrastando el formulario Ca\_04 (Croquis de la manzana) con los registros de los formularios Ca-EA y Ca\_Enlistamiento, y posterior corrección de los errores existentes.

*INTERCEDEZ ORDÓNEZ A.  
CONTABILIDAD  
2018-10-30  
08:05*

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR

FECHA 29 OCT 2018

*10016*

#### **Miércoles 24 de octubre de 2018:**

- Control de Calidad a las manzanas 6 y 7 de la carga de trabajo # 137; se realizó el recorrido completo de las manzanas verificando:
  - Punto de inicio de la manzana.
  - Criterios para enlistar lotes vacíos.
  - Interpretación de la ortofotografía.
  - Número de piso
  - Número de viviendas dentro del edificio
  - Número de hogares en las viviendas
  - Enlistamiento de miembros de hogar
  - Dibujo de los edificios en el Ca-04 (croquis de la manzana)Se efectuó la verificación, corrección y completamiento de la información durante el recorrido.
- Control de Calidad a la manzana 8 de la carga de trabajo # 141; se efectuó la verificación, corrección y completamiento durante el recorrido completo de la manzana.
- Revisión de la información levantada en campo de las cargas de trabajo # 19 y 24, contrastando el formulario Ca\_04 (Croquis de la manzana) con los registros de los formularios Ca-EA y Ca\_Enlistamiento.

#### **Jueves 25 de octubre de 2018:**

- Control de calidad del sector correspondiente a la carga de trabajo # 86, verificando la desaparición de viviendas existentes en CPV 2010 e inclusive se visualizan en la ortofotografía, la cual se debe al desalojo de viviendas de los predios de la Petrolera.
- Acompañamiento en el levantamiento de información en la manzana 9 que pertenece a la carga de trabajo # 88 verificando que se cumpla con la metodología establecida para la actualización cartográfica y enlistamiento de miembros de hogar.
- Revisión de información de la carga de trabajo # 84 y 85, verificando dibujo de los edificios en el Ca-04 (croquis de la manzana) y el ingreso de datos en los formularios Ca\_EA y Ca-Enlistamiento. Se detectó errores en las direcciones, omisión y equivocación en el registro de las preguntas 7 y 8 del formulario Ca-Enlistamiento.
- Control de calidad de la manzana 4 del sector correspondiente a la carga de trabajo # 106, se efectuó la verificación, corrección y completamiento durante el recorrido completo de la manzana.
- Revisión de información de la carga de trabajo # 105, verificando dibujo de los edificios en el Ca-04 (croquis de la manzana) y el ingreso de datos en los formularios Ca\_EA y Ca-Enlistamiento.

#### **Viernes 26 de octubre de 2018:**

- Revisión de información de la carga de trabajo # 7, 9 y 11, verificando dibujo de los edificios en el Ca-04 (croquis de la manzana) y el ingreso de datos en los formularios Ca\_EA y Ca-Enlistamiento. Se detectó errores en las direcciones, omisión y equivocación en el registro de las preguntas 7 y 8 del formulario Ca-Enlistamiento, código único, no actualización de croquis de la manzana, número de miembros de hogar.
- Retorno a Quito.

#### **Productos alcanzados:**

- Personal de actualización cartográfica y Enlistamiento con los criterios claros de acuerdo a la metodología.
- Solventar dudas generadas en campo.

#### **Conclusiones:**

- Se cumplió con la supervisión a los equipos de campo y se realizó los correctivos necesarios.
- El personal de campo se encuentra cumpliendo con la actualización de acuerdo a la metodología impartida

**Recomendaciones:**

- Proveer los insumos necesarios para la correcta identificación (chaleco, gorra, camisetas) del personal que está trabajando para el INEC.
- Otorgar recursos para impresión de formularios o material de ayuda en campo a los supervisores.

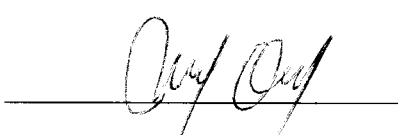
| ITINERARIO          | SALIDA       | LLEGADA      | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|--------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 22-10-2018 ✓ | 26-10-2108 ✓ | 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       | 07:00 ✓      | 18:00 ✓      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

**TRANSPORTE**

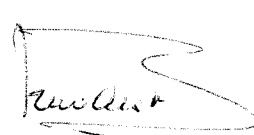
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                  | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                       | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Vehículo Contratado  | Quito – Santa Elena ✓ | 22/10/2018 ✓         | 07:00 ✓       | 22/10/2018           | 16:00         |
| Terrestre                                                 | Vehículo Contratado  | Santa Elena – Quito ✓ | 26/10/2018           | 09:00         | 26/10/2018 ✓         | 18:00 ✓       |

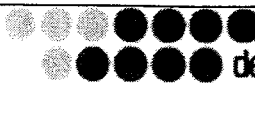
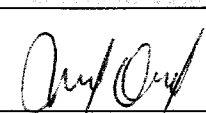
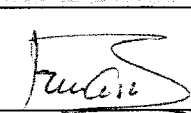
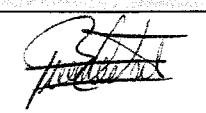
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                   | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>NOMBRE: Ninfa N. Ocaña Ocaña<br>C.C.: 1710830421 | 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                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>NOMBRE: Milton Noguera | <br>NOMBRE: Catalina Valle |

|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |  <b>INEC</b><br>instituto nacional de estadística y censos |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                      |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|---------------|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                      |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>120-CGTPE-DICA-2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>18-10-2018                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                      |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | X                    | MOVILIZACIONES                                                                                                                               | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      | ALIMENTACIÓN                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                      |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                      |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Ocaña Ocaña Ninfa Narcisca<br>C.I. 1710830421                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PUBLICO 2                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                      |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Santa Elena - Santa Elena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Dirección de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                      |               |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | HORA SALIDA (hh:mm)  | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                  | HORA LLEGADA (hh:mm)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                      |               |
| 22-10-2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 06:00                | 26-10-2018                                                                                                                                   | 18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                      |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: NINFA OCAÑA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                      |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: <ul style="list-style-type: none"> <li>Levantar la información en campo conjuntamente con los encuestadores cartográficos</li> <li>Efectuar control de calidad en sectores trabajados.</li> <li>Observar el cumplimiento de la metodología de supervisores y encuestadores cartográficos.</li> <li>Revisión de formularios.</li> <li>Reunión de trabajo con los equipos.</li> <li>Re-instruir al personal de campo.</li> </ul> |                      |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                      |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                      |               |
| 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 |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VEHICULO CONTRATADO  | Quito - Santa Elena                                                                                                                          | 22-10-2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 06:00                      | 22-10-2018           | 15:00         |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VEHICULO CONTRATADO  | Santa Elena - Quito                                                                                                                          | 26-10-2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 09:00                      | 26-10-2018           | 18:00         |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                      |               |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO DE GUAYAQUIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      | TIPO DE CUENTA:<br>Ahorros                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | No. DE CUENTA:<br>28909319 |                      |               |
| 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 INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                      |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                                                                                                                              | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                      |               |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>NINFA N. OCAÑA O.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                                                                                                                              | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>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. <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 cumplido el servicio institucional</li> </ul> |                            |                      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                                                                                                                                              | Está 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                      |               |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>CATALINA VALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                      |               |

DIRECCIÓN FINANCIERA  
 RECIBIDO POR  
 18 OCT 2018  
 FECHA

|                                      |            |
|--------------------------------------|------------|
| SI NO                                |            |
| EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA |            |
| PROYECTO                             | 027        |
| ACTIVIDAD                            | 002        |
| FUENTE                               | 701        |
| FECHA                                | 18/10/2018 |