

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-0003-0000 COORDINACION ZONAL 3 - INEC
 No. CUR: 1945 Tipo Registro: DEV
 Monto: 120,00
 IVA: 0,00
Sub Total: 120,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 120,00

Estado: APROBADO Descripción: COORDINACION ZONAL 3 INEC-CARVAJAL CARLOS-PAGO DE VIATICO Y SUBSISTENCIA EN COMISION REALIZADA A LA MANA PUJILI LOS DIAS 23-24 DE JULIO-2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA No.207-INEC-CZ3C-GOPZ-15 PJTC.
 Cuenta Monetaria No.: 3068039304

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	30/07/2015	120,00	0,00
Sub - Total				120,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deduciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 120,00

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	028	07	2015	1945 1938
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		207-INEC-CZ3C-GOPZ-15	
					No. Expediente
					830

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0200478121	CARVAJAL VERDESOTO CARLOS NAPOLEON				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	003	001	730303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										120.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										120.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										120.00

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC-CARVAJAL CARLOS-PAGO DE VIATICO YSUBSISTENCIA EN COMISION REALIZADA A LA MANA PUJILI LOS DIAS 23-24 DE JULIO-2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA No.207-INEC-CZ3C-GOPZ-15 PJTC.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Pedro Javier Toaza CONTABILIDAD	 Nery Villavicencio JEFE FINANCIERA
FECHA: 28/07/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0003 COORDINACION ZONAL 3 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	028 07 2015	1938	1938	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	207-INEC-CZ3C-GOPZ-15	830	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0200478121	CARVAJAL VERDESOTO CARLOS NAPOLEON				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	003	001	730303	1801	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										120.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										120.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										120.00

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: COORDINACION ZONAL 3 INEC-CARVAJAL CARLOS-PAGO DE VIATICO YSUBSISTENCIA EN COMISION REALIZADA A LA MANA PUJILI LOS DIAS 23-24 DE JULIO-2015, SEGUN SOLICITUD E INFORME DE LICENCIA No.207-INEC-CZ3C-GOPZ-15 AA.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Alexandra Aguilar ANALISTA	
FECHA: 28/07/2015	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 207-INEC-CZ3C-GOPZ-15		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 22-07-2015	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	X
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: CARVAJAL VERDEZOTO CARLOS NAPOLEON 0200478121		PUESTO QUE OCUPA DENOMINACIÓN: SERVIDOR PUBLICO 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: COTOPAXI - LA MANA-PUJILI		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: GESTION DE OPERATIVO DE CAMPO	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): 23-07-2015	HORA SALIDA (hh:mm): 05H00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): 24-07-2015	HORA LLEGADA (hh:mm): 16h45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
CARLOS CARVAJAL V Y EDWIN MANJARREZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Con memorando N° INEC-CZ3C-2015-0468-M, se me autoriza el traslado a la provincia de Cotopaxi cantón La Mana, con la finalidad de realizar el Control de Calidad al Proyecto de Actualización Cartográfica, durante los días 23 y 24 de julio del 2015.

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
Terrestre	VEHICULO DE OFICINA TEA-775	AMBATO-LA MANA	23/07/2015	05H00	23/07/2015	09H00
Terrestre	VEHICULO DE OFICINA TEA-775	LA MANA-PUJILI	24/07/2015	07H00	24/07/2015	07H30
Terrestre	VEHICULO DE OFICINA TEA-775	PUJILI-AMBATO	24/07/2015	13H00	24/07/2015	16H45

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	Nº. DE CUENTA: 30680393-04
--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: Sr. Carlos Carvajal V. 0200478121	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: CARGO: Ing. Fernando Goyes M.

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"> 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.
Ing. Carlos Omar Fuentes Coordinador Zonal CZ3C - INEC	Esta 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.

10 80
15 40
120

3-1



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 207-INEC-CZ3C-GOPZ-15	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 27-07-2015
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARVAJAL VERDEZOTO CARLOS NAPOLEON 0200478121	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL La Mana- Pujili- - Cotopaxi	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Operativo de Campo
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Calos Carvajal y Edwin Manjarres	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

Realizar control de calidad de Actualización Cartográfica en los sectores del cantón La Mana y Pujili, verificando algunas variables de acuerdo al formulario utilizado para el efecto, siendo estas:

Dirección correcta de edificios y viviendas, condición de ocupación de la vivienda, nombres de jefes de hogar, número de habitantes por vivienda, número de pisos del edificio, establecimientos económicos existentes, verificación de vértices y descripción de los límites del sector que sean correctos.

Desarrollo de Actividades:

Jueves 23.- Nos trasladamos a la ciudad de la Mana, sede del equipo de trabajo al cual se va a realizar el control de calidad, quien tenía el material como son, croquis con la ubicación de los edificios trabajados y listados de jefes de hogar.

Llegamos a esta ciudad a las 09H00, nos contactamos con el señor Luis Nuñez Supervisor de campo del equipo de trabajo, a quien le solicitamos que nos proporcione una copia Xerox de los croquis y listados de jefes de hogar de los siguientes sectores terminados, 050250999017, 050250999004 de La Mana y 050457999009 del Tingo Pujili, luego de lo cual nos trasladamos al sector 004 ubicado en la Cooperativa Tres Coronas de Manguila, sector que tiene un total de 87 edificios de los cuales se realizó el control de calidad a 28 edificios de acuerdo a la muestra que arroja el programa elaborado por este departamento (control de calidad), verificando las variables antes indicadas a cada uno de ellos sin encontrar ninguna novedad en el sector.

Por la tarde nos trasladamos al sector 017 ubicado en la localidad El Moral vida a Valencia con un total 91 edificios de los cuales se realizó el control de calidad a 28 edificios de acuerdo a la muestra, luego de visitar a cada edificio seleccionado no se encontró novedad alguna tanto en las variables a verificar como en la numeración y descripción de vértices.

Por la noche no reunimos con el equipo de trabajo para indicarles sobre el control de calidad, esta noche se pernocto en la ciudad de la Mana, Hotel Somagg.

Viernes 24 .- Este día nos trasladamos al cantón Pujili, parroquia El Tingo localidad El Progreso sector 009 con 151 edificios de los cuales se realizo el control de calidad en 32 edificios, verificando algunos vértices y la descripción del sector así como los edificios seleccionados sin encontrar novedad alguna, debo indicar que este es un sector muy extenso no se pudo verificar todos los vértices, este sector se extiende desde el Tingo hasta límites con Moraspungo, se realizo todo el recorrido de los edificios seleccionados por tener acceso vehicular y sin lluvia.

Conclusiones.

Después de realizar el control de calidad en los tres sectores seleccionados, se pudo observar que están realizando correctamente y de acuerdo a lo descrito en el manual de cartografía, no se tuvo ningún inconveniente en ubicar los edificios y constatar el número de viviendas por edificio.

Recomendaciones.

Para los próximos controles de calidad deben ser en el área urbana, donde suelen haber omisiones de viviendas, por la complejidad de las construcciones y disponibilidad de tiempo de los informantes.

Nota: Se cambio la ruta inicial debido a que el material trabajado lo tenían en la sede del equipo este es en La Mana, lo del Tingo faltaba de pasar a limpio el croquis, por lo que se inicio por los sectores de la Mana. Llegada a la ciudad de Ambato a las 16H45.

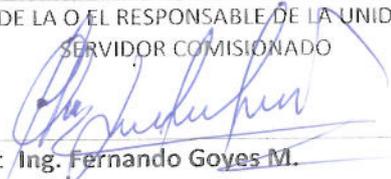
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23/07/2015	24/07/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H00	16H45	

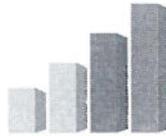
TRANSPORTE

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
Terrestre	VEHICULO DE OFICINA TEA 775	AMBATO-LA MANA	23-07-2015	05H00	23-07-2015	09H00
Terrestre	VEHICULO DE OFICINA TEA 775	LA MANA-PUJILI	24-07-2015	07H00	24-07-2015	07H30
Terrestre	VEHICULO DE OFICINA TEA 775	PUJILI - AMBATO	24-07-2015	13H00	24-07-2015	16H45

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

OBSERVACIONES

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: Sr. Carlos Carvajal Verdezoto 0200478121</p>	<p>NOTA</p> <p>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</p>
<p>FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>NOMBRE: Ing. Fernando Goyes M.</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>NOMBRE: Ing. Carlos Omar Fuentes</p>



Memorando Nro. INEC-CZ3C-2015-0468-M

Ambato, 22 de julio de 2015

PARA: Sr. Fernando Goyes Morales
Jefe de Unidad

ASUNTO: Comisión de servicios para el Control de Calidad en Actualización Cartográfica

Autorizado, trámite respectivo

De mi consideración:

Señor Coordinador Zonal 3 Centro, por medio del presente solicito de la manera más comedida autorice el presente plan de trabajo el mismo que tiene como objetivo realizar el Control de Calidad del proyecto Actualización Cartográfica los días 23 y 24 de julio, actividad que lo realizara el Señor Carlos Carvajal con siguiente recorrido:

Fecha	Provincia	Jurisdicción	Sectores	Observación
23/07/2015	Cotopaxi	Tingo	009	
23/07/2015	Cotopaxi	La Mana	017	Pernoctación.
24/07/2015	Cotopaxi	La Mana	004	

La movilización lo realizara en vehículo de oficina.

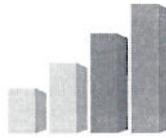
Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas
COORDINADOR ZONAL 3 - INEC, ENCARGADO

Referencias:
- INEC-CZ3C-DZT-OCPEEE-2015-0179-M



Memorando Nro. INEC-CZ3C-DZT-OCPEEE-2015-192-TEMP

Ambato, 22 de julio de 2015

PARA: Sr. Ing. Carlos Omar Fuentes Cárdenas
Coordinador Zonal 3 - INEC, Encargado

ASUNTO: Comisión de servicios para el Control de Calidad en Actualización Cartográfica

De mi consideración:

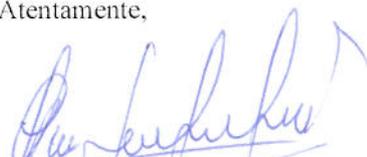
Señor Coordinador Zonal 3 Centro, por medio del presente solicito de la manera más comedida autorice el presente plan de trabajo el mismo que tiene como objetivo realizar el Control de Calidad del proyecto Actualización Cartográfica los días 23 y 24 de julio, actividad que lo realizara el Señor Carlos Carvajal con siguiente recorrido:

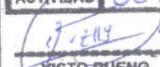
Fecha	Provincia	Jurisdicción	Sectores	Observación
23/07/2015	Cotopaxi	Tingo ✓	009	
23/07/2015	Cotopaxi	La Mana ✓	017	Pernoctación.
24/07/2015	Cotopaxi	La Mana ✓	004	

La movilización lo realizara en vehículo de oficina.

Con sentimientos de distinguida consideración,

Atentamente,


 Sr. Fernando Goyes Morales
JEFE DE UNIDAD

<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO 003	FUENTE 001
ACTIVIDAD 001	FECHA 22/07/2015
 VISTO BUENO UNIDAD FINANCIERA	AUTORIZADO DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO

