

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

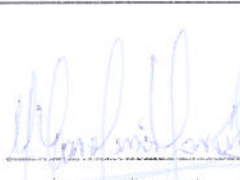
|                                        |                                                                   |                                             |                                                                |                |      |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------|------|
| Institucion:                           | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                   | Reporte                                     | rptComprobanteGastos.rdlc                                      |                |      |
| U. Ejecutora:                          | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración                           | 027                                                            | 07             | 2017 |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                              | No. CUR                                     | 2300                                                           |                |      |
|                                        |                                                                   | No. Original                                | 2300                                                           |                |      |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                   | Clase Documento                             | No.                                                            | No. Expediente |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                                                              | 1183           |      |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN                                                    | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS                                                   |                |      |
| 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 | 014 | 001 | 730303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 433 No Entrada: 1809

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>31/07/2017 | Encargado Respaldo                                                                  | Director Financiero                                                                  |



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                                                                                  |                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                    | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)                                                                                       |
| 097 -CGTPE - DICA - 2017                                                                                         | 26/07/2017                                                                                                           |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                           |                                                                                                                      |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Noguera Trujillo Milton Rodrigo<br>C.I.: 1705133658                   | PUESTO QUE OCUPA:<br>Servidor Público 2                                                                              |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Santo Domingo de los Colorados - Santo Domingo de los Tsáchilas | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Dirección Cartográfica Estadística y Operaciones de Campo |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:<br>Milton Noguera, Jorge Herrera, Javier Álvarez              |                                                                                                                      |

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

### Actividades realizadas:

- Revisión de los procesos de Actualización Cartográfica (Técnico y Administrativo)
  - ✓ Operativo de Campo
  - ✓ Revisión, Digitación y Codificación
  - ✓ Digitalización
- Validación de Bases Geográfica y alfanumérica (Errores encontrados)
- Socialización del Cronograma de entrega de muestra a nivel de manzana
- Implementación de mejoras a los procesos
- Socialización del Portal Geográfico (ArcGIS Online)
- Revisión de Actividades y Presupuestos CVP - 2020

### Martes 18 de julio 2017

- Socialización del Portal Geográfico (ArcGIS Online)

Cartografía Censal  
Comparación Político Ecuador  
Control de calidad y reportes  
Datos ACC  
Evolución de la Cartografía  
Histórico ESPAC  
Mapa Temático  
Story Map INEC  
Variables Censales

### Miércoles 19 de julio de 2017

- Revisión de los procesos del Proyecto Actualización Cartográfica 2017  
Se evalúan los procesos en los aspectos:

Administrativo - financiero  
Operativo de Campo  
Revisión, digitación y codificación  
Validación de bases

### Jueves 20 de julio de 2017

- Revisión de los procesos del Proyecto Actualización Cartográfica 2017 - Continuación

Mejoras en los procesos de Actualización Cartográfica  
Mejoras a la ESPAC  
Clasificación de sectores

DIRECCIÓN FINANCIERA

26 JUL 2017

2017-07-27  
11:30

JSNJS

Inventario de procesos y productos con georreferenciación en zonales  
Pruebas en dispositivos móviles

- Revisión de actividades y presupuestos para el CPV2020

Presupuesto preliminar CPV2020 – Para el proceso de Actualización Cartográfica  
Cronograma general de Actividades  
Universo del CPV2020 proporcionado por la Dirección de Sociodemográficas  
Documentos CPV2010 proporcionados por Cartografía Zonal de Litoral para referencia

**Viernes 21 de julio de 2017**

- Conclusiones y recomendaciones
- Acuerdos y compromisos

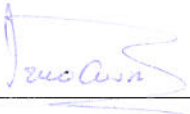
**Productos Alcanzados:**

- Informe final

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 18/07/2017 | 21/07/2017 | 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      | 16:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |

| 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 INEC        | Quito – Santo Domingo de los Colorados | 18/07/2017           | 07:00         | 18/07/2017           | 11:30         |
| Terrestre                                                 | Vehículo INEC        | Santo Domingo de los Colorados - Quito | 21/07/2017           | 11:30         | 21/07/2017           | 16:00         |

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

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><br><br>NOMBRE: Milton Noguera Trujillo<br>1705133658 | <b>NOTA</b><br>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                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><br><br>NOMBRE: | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br><br><br><br>NOMBRE: Catalina Valle |

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
097-CGTPE-DICA-2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
14-07-2017

|          |   |                |   |               |  |              |  |
|----------|---|----------------|---|---------------|--|--------------|--|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | X | SUBSISTENCIAS |  | ALIMENTACIÓN |  |
|----------|---|----------------|---|---------------|--|--------------|--|

**DATOS GENERALES**

|                                                                                                                  |                     |                                                                                                                        |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>NOGUERA TRUJILLO MILTON RODRIGO<br>C.I.1705133658                     |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PÚBLICO 2                                                                                |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Santo Domingo de los Colorados - Santo Domingo de los Tsáchilas |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>Dirección de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                        | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                                             | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 18-07-2017                                                                                                       | 07h00               | 21-07-2017                                                                                                             | 17h00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Milton Noguera, Jorge Herrera, Javier Alvarez

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

- Revisión de los procesos de Actualización Cartográfica (Técnico y Administrativo)
  - ✓ Operativo de Campo
  - ✓ Revisión, Digitación y Codificación
  - ✓ Digitalización
- Validación de Bases Geográficas y alfanuméricas (Errores encontrados)
- Socialización del Cronograma de entrega de muestra a nivel de manzana
- Implementación de mejoras a los procesos
- Socialización del Portal Geográfico (ArcGIS Online)
- Revisión de Actividades y Presupuestos CVP - 2020

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                   | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                           |                      |                                        | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | VEHICULO INEC        | Quito - Santo Domingo de los Colorados | 18-07-2017          | 07h00         | 18-07-2017          | 10h00         |
| TERRESTRE                                                 | VEHICULO INEC        | Santo Domingo de los Colorados - Quito | 21-07-2017          | 14h00         | 21-07-2017          | 17h00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                                |                            |                          |
|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>Guayaquil | TIPO DE CUENTA:<br>Ahorros | Nº DE CUENTA:<br>9176467 |
|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
MILTON NOGUERA TRUJILLO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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

CATALINA VALLE

SI NO

¿EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA?

|            |            |        |            |
|------------|------------|--------|------------|
| FECHA      | 04/07/2017 | FUENTE | 001        |
| AUTORIZADO | 001        | FECHA  | 14/07/2017 |

Jefe de Presupuesto  
 Jefe de Presupuesto  
 Jefe de Presupuesto  
 Jefe de Presupuesto

DIRECCIÓN FINANCIERA

14 JUL 2017

78455

