

## 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		011   07   2017	2130	2130
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
					No. Expediente
					1094

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES 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	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 410 No Entrada: 1746

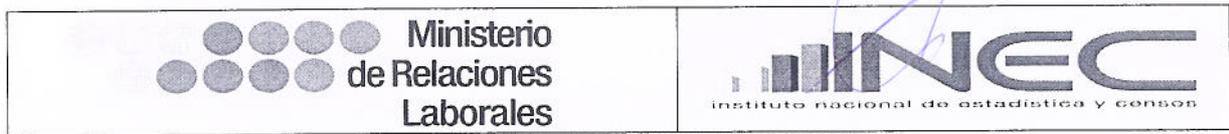
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 11/07/2017	 _____ Financiero Responsable	 _____ Director Financiero



*J. Mesa*

*gestión Contabilidad: Control  
fiscal y trámite pertinente.*

10 JUL 2017



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0012-CGTPE-DIRAD-2017	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 10-07-2017
--	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ALDAS BARRERA DARWIN VINICIO C.I.: 1719279729	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DEL SISTEMA DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS 2 SERVIDOR PÚBLICO 5
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ALDAS BARRERA DARWIN VINICIO	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**OBJETIVOS**

Realizar la capacitación y prácticas del aplicativo web "INFOCAPT-SIEEEE", módulos de crítica-codificación y administración, mismas que asegurarán el correcto procesamiento de la información de la Encuesta Estructural Empresarial (Manufactura, Comercio y Servicios), año de referencia 2016, en la Coordinación Zonal Litoral del INEC.

**ACTIVIDADES REALIZADAS**

**Coordinación Zonal Litoral**

**Guayaquil, martes 04 de julio del 2017**

- Presentación del taller de capacitación: Manejo del aplicativo web "INFOCAPT-SIEEEE", fase "Crítica-Codificación".
- Introducción al sistema INFOCAPT (Exploradores permitidos, velocidad de la red, ingreso, creación de la encuesta).
- El sistema INFOCAPT como herramienta para la Encuesta Estructural Empresarial.
- Perfiles de usuario
- Credenciales de acceso
- Interfaz de Login
- Interfaz inicial
- Edición de cuestionario - recuperación de datos enviados por el Informante
- Secciones y estados del cuestionario
- Esquema de navegación
- Disposición y funcionalidad de botones
- El Esquema de Novedades
- El capítulo de Identificación de establecimientos
- Validación y guardado por páginas
- Validación y guardado del cuestionario

**Guayaquil, miércoles 05 de julio del 2017**

- Edición del cuestionario
- Envío de cuestionario
- Visualización de reporte del cuestionario
- El Módulo de Administración
- Cambios de fase.
- Modificación de información sensible.
- Reseteo de contraseñas.

2017-07-11  
08:20

10 JUL 2017  
*JSM45*

- Reporte de cobertura.

**NOVEDADES ENCONTRADAS:**

Se redactó un informe técnico con todas las novedades encontradas por el personal presente en la capacitación, en cuanto a funcionamiento y sugerencias de mejora para el aplicativo.

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Personal capacitado (revisores de calidad y administrador zonal) sobre el uso y manejo del sistema informático.

**CONCLUSIONES**

- Se realizaron todas las actividades planificadas para la capacitación.
- Se cubrieron todos los temas necesarios para el buen uso y adecuado funcionamiento del sistema.
- Las observaciones en conjunto serán consensuadas y remitidas a planta central, a la dirección responsable de la operación estadística.

**RECOMENDACIONES**

- Se recomienda utilizar y actualizar los navegadores recomendados para un correcto despliegue y funcionamiento del aplicativo.
- Se recomienda gestionar una conexión de red por cable para el personal de la coordinación zonal que va a utilizar el sistema.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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
FECHA dd-mm-aaaa	04-07-2017	05-07-2017	
HORA hh:mm	05:30	19:00	

**TRANSPORTE**

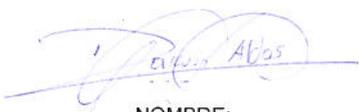
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	Quito- Guayaquil	04-07-2017	07:40	04-07-2017	08:30
AÉREO	TAME	Guayaquil - Quito	05-07-2017	16:00	05-07-2017	16:50

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

**OBSERVACIONES**

**SOLICITUD DE PAGO**

Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA 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
	
NOMBRE: Ing. Darwin Aldas	Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.

**FIRMAS DE APROBACION**

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
	
NOMBRE: Ing. José Villota	NOMBRE: Mgs. César Vicuña

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
0012-CGTPE-DIRAD-2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
03-07-2017

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALDAS BARRERA DARWIN VINICIO 1719279729		PUESTO QUE OCUPA ANALISTA DEL SISTEMA DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS 2 Servidor Público 5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
04-07-2017	04:00	05-07-2017	19:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
ALDAS BARRERA DARWIN VINICIO

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Realizar la capacitación y prácticas del aplicativo web "INFOCAPT-SIEEE", módulos de crítica-codificación y administración, mismas que asegurarán el correcto procesamiento de la información de la Encuesta Estructural Empresarial (Manufactura, Comercio y Servicios), año de referencia 2016, en la Coordinación Zonal Litoral del INEC.

**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
AEREO	TAME	Quito - Guayaquil	04-07-2017	06:00	04-07-2017	06:50
AEREO	TAME	Guayaquil - Quito	05-07-2017	18:00	05-07-2017	18:50

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA AHORROS	Nº DE CUENTA 2200508116
-------------------------------------	---------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*[Firmas manuscritas]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Ing. Darwin Aldas

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
Ing. José Villota  
Responsable Unidad de Gestión de Innovación para Automatizar la Producción Estadística.

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.

*[Firma manuscrita]*

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstanciadas.
- El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 1 día de cumplido el servicio institucional.

Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
Mgs. Cesar Vicuña  
Director Registros Administrativos

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA  
SI NO

PROYECTO	06	FUENTE	061
ACORDADO	02	FECHA	03/07/2017
VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTA		VISTO BUENO DIRECTOR REGISTROS	

03 JUL 2017

14859

