

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		016	011	2018	6205	6205
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6			2555	

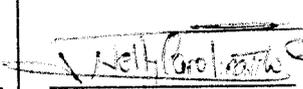
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 700 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS DONACIONES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS				

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	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

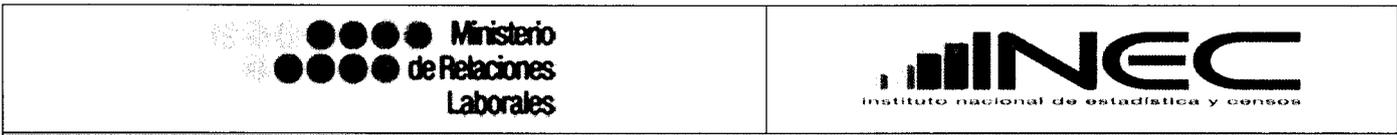
DESCRIPCION: Rendición de la Entidad 64-9999-0 No de fondo: 748 No Entrada: 3600

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Ileana Martinez Cobarrubias	 Nelson Rodriguez
FECHA: 16/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

5/2018
2018
2018

Asamblea Contable: Control previo
y de unificación de cuentas

23-10-2018



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 122 – CGTPE – DICA – 2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23-10-2018
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Velásquez Franco María Isabel C.I. 1715994123	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 5
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil – Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Cartografía Estadística

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Isabel Velásquez

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- Capacitar al personal en el proceso de preparación de material y digitalización cartográfica para el proyecto ENSANUT 2018.

Actividades cumplidas:

Miércoles 17 de Octubre del 2018:

- Traslado de la ciudad de Quito a la ciudad de Guayaquil.
- Visita a la oficina ubicada en Hurtado para reunión con Coordinadora Zonal, la cual no se concretó ya que la coordinadora no estaba.
- Traslado al edificio de la Planta.
- Reunión con el Jefe Zonal para indicar motivos de supervisión.
- Revisión junto con la responsable del proceso de digitalización, de la validación de base geográfica y alfanumérica.
- Revisión del material digitalizado (archivos .mxd, .pdf, .shp).

Jueves 18 de Octubre del 2018:

- Revisión del material digitalizado (archivos .mxd, .pdf, .shp y topología de los mismos).
- Elaboración de documento con las novedades encontradas en las cargas de trabajo revisadas.
- Entrega de documento de novedades a Jefe Zonal.

2018-10-23
16148

DIRECCIÓN FINANCIERA
23 OCT 2018
14658

Viernes 19 de Octubre del 2018:

- Entrega y explicación de novedades a responsable de digitalización.
- Reunión con feje zonal para informar las novedades encontradas y las recomendaciones al proceso.

Productos alcanzados:

- Documento con la recopilación de todas las novedades encontradas en el proceso de digitalización.
- Archivos shapefile con topología.

Conclusiones:

- La organización de las carpetas en cuanto a preparación de material es correcto, sin embargo al trasladar a digitalización hubo una pequeña confusión la cual fue informada tanto al jefe zonal como a los responsables de digitalización para que procedan con la corrección.
- En la validación de base geográfica con alfanumérica, se detectaron muchos errores en la base geográfica con respecto a la codificación de la manzana con 15 dígitos. En la base alfanumérica hubo menos errores y los que se identificaron fueron en el número de viviendas o errores en el tipeo de nombres y direcciones.
- Se identificaron errores en codificación, ingresos, entradas, sobreposición, duplicados, archivos mal nombrados y simbología diferente a la establecida.
- El plano se está actualizando sobre el que salió a campo.

Recomendaciones:

- La zonal debe organizar la información digitalizada de acuerdo a la estructura establecida en el manual.
- El control de calidad debe ser más riguroso para que en validación de bases al final de cada jornada no se acumulen tantos errores.
- Se sugiere que vayan corriendo reglas topológicas en el control de calidad para seguir detectando los errores y no se acumulen al final.
- La actualización del plano debe realizarse de acuerdo a la directriz enviada, es decir sobre el plano de la parroquia con las actualizaciones de los anteriores proyectos.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	17/10/2018	19/10/2018	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	04:00	17:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Aéreo	TAME	Quito – Guayaquil	17/10/2018	06:00	17/10/2018	07:00
Aéreo	TAME	Guayaquil – Quito	19/10/2018	14:20	19/10/2018	15:20

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
 NOMBRE: María Isabel Velásquez C.C.: 1715994123	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
 NOMBRE: Milton Noguera	 NOMBRE: Catalina Valle Piñuela

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
122-CGTPE-DICA-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
10-10-2018

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APPELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARIA ISABEL VELASQUEZ FRANCO
C.I. 1715994123

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Guayaquil - Guayas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:
Cartografía Estadística

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)
17-10-2018

HORA SALIDA (hh:mm)
05:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
19-10-2018

HORA LLEGADA (hh:mm)
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Isabel Velásquez

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Capacitar al personal en el proceso de preparación de material y digitalización cartográfica para el proyecto ENSANUT 2018

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, 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	17-10-2018	07:00	17-10-2018	08:00
Aéreo	TAME	Guayaquil - Quito	19-10-2018	14:00	19-10-2018	15:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 12381026758	NOMBRE DEL BANCO PRODUBANCO
---------------------------	------------------------------	--------------------------------

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
Maria Isabel Velásquez F.

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Milton Noguera T.

NOMBRE: María Isabel Velásquez F.

NOMBRE: Milton Noguera T.

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Catalina Valle P.

NOMBRE: Catalina Valle P.

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 quedaran 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.

SI NO

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO	027	FUENTE	701
ACTIVIDAD	002	FECHA	10/10/2018

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR:

FECHA:

16/10/2018

VISTO BUENO

VISTO BUENO