

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	015 06 2023	13213	13213	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	6150	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
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	022	003	730303	1701	202	2003	2215	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: 1752 No Entrada: 11980

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 15/06/2023</p>	 <small>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</small> Funcionario Responsable	 <small>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</small> Director Financiero

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	015	06	2023	13213 13213
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	6150

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 15/06/2023</p>	 <small>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS</small> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Funcionario Responsable</small>	 <small>EDISON ANDRES TIPAN GUALLE</small> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <small>Director Financiero</small>



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
010-INEC-CPV-PRO-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
05-06-2023

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
BONILLA CASCO ISRAEL ALEJANDRO
CI:1722587639

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE DISEÑO MUESTRAL 2

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AMBATO – TUNGURAHUA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
PROCESAMIENTO/ VIII CENSO DE POBLACION Y VII DE VIVIENDA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ISRAEL ALEJANDRO BONILLA CASCO

OBJETIVO GENERAL: Realizar la reinstrucción al personal seleccionado en la Coordinación Zonal Centro para la fase de codificación.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Reinstruir en las directrices de codificación.
- Realizar ejercicios prácticos sobre casos de codificación.
- Capacitar sobre el manejo del Sistema de Codificación Asistida.

Actividades a Desarrollar:

- Reinstruir al personal seleccionado para el proceso de Codificación de la Coordinación Zonal Centro.

INFORME DESCRIPTIVO DE ACTIVIDADES:

Lunes, 29 de mayo de 2023

- Llegada a la Coordinación Zonal Centro para la bienvenida al personal seleccionado para la fase de codificación.
- Indicaciones generales, sobre la fase de codificación (periodo de duración, jornadas de trabajo, documentos habilitantes de contratación)
- Revisión y análisis junto a los responsables zonales de casos con descripciones generales o ambiguas para el dictamen de directrices.

Martes, 30 de mayo de 2023

- Reinstrucción a codificadores sobre directrices de codificación.
- Revisión del Taller #5 y Evaluación Final junto a los codificadores, para identificar nudos críticos en el manejo del manual y clasificadores.
- Llevar a cabo un componente de ejercicios prácticos y revisión junto a codificadores
- Capacitación a Responsables Zonales en el manejo del Sistema de Codificación Asistida, módulos: Administración, Seguridad, Cargas de Trabajo y Captura.

Miércoles, 31 de mayo de 2023

- Capacitación a los Equipos: 1, 2 y 5 de codificadores sobre el manejo del Sistema de Codificación Asistida en el módulo de captura en los roles de codificadores y supervisores de mesa.
- Resolución de casos de codificación en el Sistema.
- Realizar el ejercicio de supervisión de codificación en el Sistema.

Jueves, 01 de junio de 2023

- Capacitación a los Equipos: 3 y 4 de codificadores sobre el manejo del Sistema de Codificación Asistida en el módulo de captura en los roles de codificadores y supervisores de mesa.
- Resolución de casos de codificación en el Sistema.
- Realizar el ejercicio de supervisión de codificación en el Sistema.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Personal capacitado en el manejo del Sistema de Codificación Asistida.

CONCLUSIONES:

- La capacitación mitiga los errores en la asignación de códigos. No obstante, es indispensable llevar a cabo procesos de supervisión y de control de calidad, que permitan verificar nudos críticos y errores reiterados que podrían ser solventados con reinstrucción.

RECOMENDACIONES:

- La capacitación del personal de codificación debe ser realizada en un tiempo adecuado con una infraestructura adecuada y en formato presencial, con un componente de ejercicios prácticos que puedan ser resueltos en el Sistema. Así mismo, el control de calidad es indispensable para reducir el margen de error en el proceso de codificación.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	29-05-2023	01-06-2023	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	06h30	17h30				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm

TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	QUITO-AMBATO	29-05-2023	06H30	29-05-2023	08H30
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	AMBATO-QUITO	01-06-2023	15H30	01-06-2023	17H30

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



ISRAEL ALEJANDRO
BONILLA CASCO

BONILLA CASCO ISRAEL ALEJANDRO

ANALISTA DE DISEÑO MUESTRAL 2 (PROCESAMIENTO)

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



WILLAM ROBERTH
TIRIRA QUIROZ



WILLAM ROBERTH
TIRIRA QUIROZ

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE

Willam Roberth Tirira Quiroz

**Responsable de Procesamiento VIII Censo de Población
y VII de Vivienda**

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Willam Roberth Tirira Quiroz

**Responsable de Procesamiento VIII Censo de Población y VII
de Vivienda**

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 05 de junio del 2023
NOMBRES Y APELLIDOS: BONILLA CASCO ISRAEL ALEJANDRO
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 29-05-2023 HASTA: 01-06-2023
DESTINO (CIUDAD): AMBATO - TUNGURAHUA
Nº DE SOLICITUD: 010-INEC-CPV-PRO-2023

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
29/05/2023	607-023-000024664	Alimentación	\$2,35	
29/05/2023	001-100-000059302	Alimentación	\$14,09	
30/05/2023	003-002-000018744	Alimentación	\$13,99	
31/05/2023	001-099-000000131	Alimentación	\$4,00	
31/05/2023	003-002-000000232	Hospedaje	\$135,00	
31/05/2023	001-002-000008702	Alimentación	\$12,25	
		TOTAL:	\$181,68	

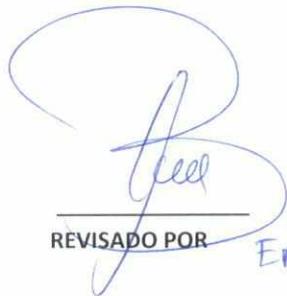
Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.



ISRAEL ALEJANDRO
BONILLA CASCO

ISRAEL BONILLA
FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:


REVISADO POR

ERIKA BRAVO

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE
 70% VALOR A JUSTIFICARSE
 GASTOS JUSTIFICADOS
 VALOR A DESCONTAR

240,00 ✓
 72,00
 168,00
 181,68
 —————
 253,68

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
010-INEC-CPV-PRO-2023

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

25/04/2023

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Israel Alejandro Bonilla Casco
CI: 1722587639

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Tungurahua - Ambato

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

PROCESAMIENTO/ VIII CENSO DE POBLACION Y VII DE VIVIENDA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

29/05/2023

HORA SALIDA (hh:mm)

06h00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

01/06/2023

HORA LLEGADA (hh:mm)

18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Israel Alejandro Bonilla Casco

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Reinstruir a los codificadores seleccionados en la Coordinación Zonal Centro.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Quito – Ambato	29/05/2023	06:00	29/05/2023	08:00
Terrestre	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	Ambato – Quito	01/06/2023	16:00	01/06/2023	18:00

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.

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 2203541642
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>ISRAEL ALEJANDRO BONILLA CASCO</p>		 <p>WILLAM ROBERTH TIRIRA QUIROZ</p>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Israel Alejandro Bonilla Casco		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Willam Roberth Tirira Quiroz Responsable Nacional de Procesamiento CPV
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<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.</p> <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 <p>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.</p>
 <p>WILLAM ROBERTH TIRIRA QUIROZ</p>		
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Willam Roberth Tirira Quiroz Responsable Nacional de Procesamiento CPV		