

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGasbs.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	031 010 2018	5348	5348
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2464

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 ESTADISTICA Y CENSOS					

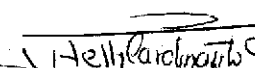
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESCIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 739 No Entrada: 3548

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD	
FECHA: 31/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

4/739
 E 280
 CP 2812
 Aval
 116-2

gestión Contable: Contable preno
 y turnos pertinentes

18 OCT 2018

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 113 – CGTPE – DICA – 2018		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 18-10-2018	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Noguera Trujillo Milton Rodrigo C.I. 1705133658		PUESTO QUE OCUPA: Responsable de la Gestión de Cartografía Estadística – SP2	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ibarra - Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Milton Noguera			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
Objetivo: Supervisar el proceso de Actualización Cartográfica – Enlistamiento en campo, en cada una de las Coordinaciones Zonales, del Plan de Dirección de Proyecto “Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2018.			
Actividades cumplidas: <u>Lunes 08 de octubre de 2018:</u> - Traslado de la ciudad de Quito a la ciudad de Ibarra - Supervisión en campo de las cargas de trabajo: - CT-304 CT-307 - CT-308 CT-293 – MZ-014 - CT-293 – MZ-002 CT-293 – MZ-011 - Revisión de formularios - Reinstrucción al personal supervisado			
<u>Martes 09 de octubre de 2018:</u> - Supervisión en campo de las cargas de trabajo: - CT-220 – MZ-004 CT-220 – MZ-001 - CT-252 – MZ-005 CT-232 – MZ-001 - CT-262 – MZ-007 CT-261 – MZ-007 - CT-321 – MZ-006			

MERCEDES GONZALEZ A
 CONTABLE
 2018-10-18
 14400

DIRECCIÓN FINANCIERA
 RECIBIDO POR
 FECHA 18 OCT 2018

- Revisión de formularios
- Reinstrucción al personal supervisado
- Acompañamiento en el levantamiento de información

Miércoles 10 de octubre de 2018:

- Supervisión en campo de las cargas de trabajo y sectores:
100150999009
CT-264 – MZ-004
- Revisión de formularios
- Reinstrucción al personal supervisado
- Actualización cartográfica
- Instrucción y acompañamiento en el levantamiento de información al equipo nuevo de Enlistamiento
CT-241 – MZ-003 CT-238 – MZ-004

Jueves 11 de octubre de 2018:

- Supervisión en campo de las cargas de trabajo:
CT-266 CT-267
C-T265
- Instrucción y acompañamiento en el levantamiento de información al equipo nuevo de Enlistamiento
CT-240 – MZ-003 CT-238 – MZ-004
- Revisión de formularios
- Reinstrucción al personal supervisado

Viernes 12 de octubre de 2018:

- Supervisión en campo de las cargas de trabajo:
CT-291 – MZ-019 CT-291 – MZ-022
CT-291 – MZ-003
- Revisión de formularios
- Reinstrucción al personal supervisado
- Salida a la ciudad de Quito

Productos alcanzados:

- Cargas de trabajo supervisadas
- Formularios revisados y corregidos
- Personal reinstruido

Conclusiones:

- Se cumplió con el objetivo propuesto
- La calidad de información es mejor que las jornadas anteriores
- Es necesario que el personal porte la respectiva identificación y vestimenta para no tener problemas con los informantes y fuerza pública

Recomendaciones:

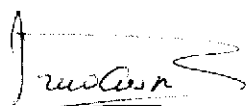
- Reinstruir a todo el personal en los siguientes temas:
 - ✓ Flujo y diligenciamiento del formulario de Enlistamiento en las variables 7-8 y 9
 - ✓ Gráficos de los edificios en el área amanzanada

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	08/10/2018	12/10/2018	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	07:00	19:00	

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 contratado	Quito – Ibarra	08/10/2018	07:00	08/10/2018	09:30
Terrestre	Vehículo institucional	Ibarra – Quito	12/10/2018	16:00	12/10/2018	19:00

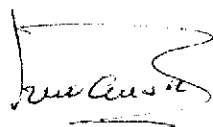
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**

NOMBRE: Milton Noguera Trujillo
C.C.: 1705133658

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

FIRMAS DE APROBACIÓN**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**

NOMBRE: Milton Noguera Trujillo

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: Catalina Valle
Directora de Cartografía Estadística y Operaciones de Campo

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
05 - 10 - 2018

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS ☒ MOVILIZACIONES ☒ SUBSISTENCIAS ☐ ALIMENTACION ☐

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR NOGUERA TRUJILLO MILTON RODRIGO C.I. 1705133658		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ibarra - Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Cartografía Estadística	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 08-10-2018	HORA SALIDA (hh:mm) 07:00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 12-10-2018	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Milton Noguera

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Supervisar el proceso de actualización cartográfica - enlistamiento en campo, del Plan de Dirección de Proyecto "Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2018.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	VEHICULO CONTRATADO	Quito - Ibarra	08-10-2018	07:00	08-10-2018	09:30
Terrestre	VEHICULO CONTRATADO	Ibarra - Quito	12-10-2018	14:30	12-10-2018	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 9176467	NOMBRE DEL BANCO BANCO DE GUAYAQUIL
---------------------------	--------------------------	--

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 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 								
NOMBRE: Milton Noguera T.	NOMBRE: Milton Noguera T.								
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 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.								
NOMBRE: Catalina Valle P.	SI NO EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA <table border="1"> <tr> <td>PROYECTO</td> <td>027</td> <td>FUENTE</td> <td>701</td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD</td> <td>002</td> <td>FECHA</td> <td>05/10/2018</td> </tr> </table> VISTO BUENO	PROYECTO	027	FUENTE	701	ACTIVIDAD	002	FECHA	05/10/2018
PROYECTO	027	FUENTE	701						
ACTIVIDAD	002	FECHA	05/10/2018						

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO
05 OCT 2018

FECHA 05 OCT 2018 HORA 15:51

VISTO BUENO

VISTO BUENO