

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	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	020 09 2018	3059 3059
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6
			No. Expediente 1336
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
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	M O N T O
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: 663 No Entrada: 3354

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 JOAQUINA MARTINEZ CONTABILIDAD	 Nelly Parolin
FECHA: 21/09/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

I/663
320
CP 2484.

agosto en Pontotocedas. Contó
con 100 y treinta y cuatro
participantes.

Dv. 8/
Id. 10

12 SEP 2018



Ministerio
de Relaciones
Laborales



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 081 – CGTPE – DICA – 2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12-09-2018
--	--

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 Ambato - Tungurahua	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:

Lunes 03 de septiembre de 2018:

- Traslado de la ciudad de Quito a la ciudad de Ambato
- Reunión con el Coordinador Zonal y Responsable de ENSANUT (Cartografía) para planificar el operativo de supervisión

Martes 04 de septiembre de 2018:

- Supervisión en campo de las cargas de trabajo:
C-95 C-87
C-91 C-89
C-93 C-104
C-85 C-83
- Revisión de formularios
- Reinstrucción al personal supervisado
- Reporte de novedades al Coordinador Zonal y Responsable de ENSANUT (Cartografía)

MERCEDEZ ORDOÑEZ A.
CONTABILIDAD
2018-09-12
11400

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR _____
FECTA 12 SEP 2018 HORA 9H 10'

Miércoles 05 de septiembre del 2018:

- Supervisión en campo de las cargas de trabajo:
C-23 C-1021
C-21 C-1007
- Revisión de formularios
- Reinstrucción al personal supervisado
- Reporte de novedades al Coordinador Zonal y Responsable de ENSANUT (Cartografía)

Jueves 06 de septiembre de 2018:

- Supervisión en campo de las cargas de trabajo:
C-1011 C-28
C-1015 C-1017
C-1013 C-1025
C-27 C-1027
- Revisión de formularios
- Reinstrucción al personal supervisado
- Reporte de novedades al Coordinador Zonal y Responsable de ENSANUT (Cartografía)

Viernes 07 de septiembre de 2018:

- Supervisión en campo de las cargas de trabajo:
C-31 C-819
C-33 C-820
C-560 C-822
- 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
- A pesar que hay personal nuevo sin experiencia en Actualización Cartográfica, el trabajo realizado por los actualizadores es aceptable
- Falta mayor empuje y apoyo de los supervisores hacia sus equipos

Recomendaciones:

- Reinstruir a todo el personal en los siguientes temas:
 - ✓ Flujo y diligenciamiento del formulario de Enlistamiento en las variables 7-8 y 9
 - ✓ Punto del inicio del recorrido de la manzana
 - ✓ Gráficos de los edificios en el área amazanada
 - ✓ Apoyo a los actualizadores en las cargas de trabajo que han sufrido un incremento considerable de viviendas
 - ✓ Apoyo efectivo de los supervisores de campo a su equipo

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03/09/2018	07/09/2018	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	11:00	17:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo contratado	Quito – Ambato	03/09/2018	11:00	03/09/2018	13:30
Terrestre	Vehículo institucional	Ambato – Quito	07/09/2018	14:00	07/09/2018	17:00

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

NOTA

NOMBRE: Milton Noguera Trujillo
C.C.: 1705133658

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

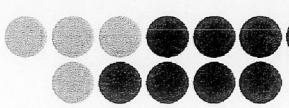
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



Ministerio
de Relaciones
Laborales



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES 081-CGTPE-DICA-2018 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03 - 09 - 2018

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR NOGUERA TRUJILLO MILTON RODRIGO C.C. 1705133658	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 2 – RESPONSABLE DE LA GESTIÓN DE CARTOGRAFÍA ESTADÍSTICA		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato – Tungurahua	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Cartografía Estadística		
FECHA SALIDA (dd-mm-aaa) 03-09-2018	HORA SALIDA (hh:mm) 11h00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 07-09-2018	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 operativo 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	Contratado	Quito - Ambato	03-09-2018	11:00	03-09-2018	13:30
Terrestre	Contratado	Ambato - Quito	07-09-2018	14:00	07-09-2018	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

NOMBRE: Catalina Valle

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.

autoridad nombradora 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

DIRECCIÓN FINANCIERA

Valle	<input checked="" type="checkbox"/>	Dolosado
SI / NO		
CAÍSTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA		
PRIMER ESTADO DE MÉXICO	027 002	FUENTE FECHA 03/09/2018

