

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		020	09	2018	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	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: 663 No Entrada: 3354

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD	 Kelly Carolina
FECHA: 21/09/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

[Handwritten signature]

F/663
320
CP 2484.

Av. 8/
Id. 10

*agustín Contabilizado. Contable
proceso y trámite pertenencia.*

12 SEP 2018



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 *[Signature]*
FECHA 12 SEP 2018 HORA 9h19

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 amanzanada
 - ✓ 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	
HORA hh:mm	11:00	17:00	

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.


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 – 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




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

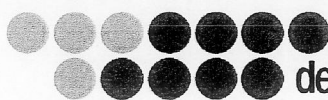


NOMBRE: Milton Noguera Trujillo

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



Ministerio
de Relaciones
Laborales



instituto nacional de estadística y censos

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-mmm-aaaa)

03-09-2018

HORA SALIDA (hh:mm)

11h00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)
(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-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-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.

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

RECIBIDO POR

FECHA

03 SEP 2018

SI NO	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO	024
ALÍNEA	002
FUENTE	701
FECHA	03/09/2018
VISTO BUENO	

