

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	025 07 2019	7644	7644	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2497	

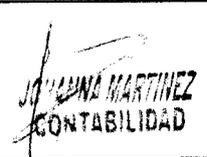
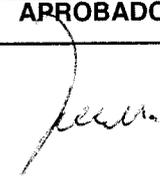
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	027	001	730303	1701	202	5093	0001	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: 1004 No Entrada: 5169

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 25/07/2019	 JOYANA MARTINEZ CONTABILIDAD Funcionario Responsable	 Director Financiero

Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2018-2019
 Resolución de la D. G. N. S. 001/2019 y normas de control interno,
 producidas por la gestión de liquidación

Juno
 8-106-1019



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES. 034 - CGTPE - DINEM - 2019 ✓	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 04-07-2019 ✓
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SILVA ESPINOZA ALEXANDRA MAGNOLIA ✓ C.I.0602295313	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 5
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO CUENCA - AZUAY ✓	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DINEM - GCN ✓
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION INSTITUCIONAL. Alexandra Silva	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETO DE LA COMISION:

- Supervisar los procesos de crítica – codificación de la **Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2018 - 2019.**
- Supervisar los procesos de validación de cada Coordinación Zonal.
- Solventar las inquietudes en los procesos de crítica – codificación y validación

ACTIVIDADES:

Martes 25 de junio del 2019 ✓

Las actividades que se desarrollaron fueron las siguientes:

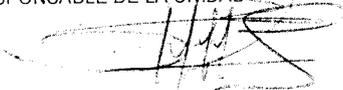
Informar las actividades a cumplirse durante la comisión al Sr. Coordinador de la Zonal, así como a la Señorita Responsable zonal del proyecto sobre la Supervisión a realizarse a los procesos de crítica – codificación – validación.

Se procedió a solicitar un juego de formularios por cada una de la Críticas (11). En este primer día se analizó 3 viviendas; las novedades se presentan en el siguiente cuadro:

DIRECCIÓN FINANCIERA
 Isabel
 04-07-2019 14:45

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Base de datos corregida en lo que corresponde a la crítica – codificación.
- Diligenciamiento del Formulario de Revisión Control de Calidad de Crítica – Codificación de las diferentes variables sometidas a este proceso.
- Personal re instruido en la Crítica – Codificación - Validación de ENSANUT.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA <small>dd-mm-aaa</small>	25-06-2019	28-06-2019	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 <small>hh:mm</small>	08h00	19h45				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE <small>RTE (Aéreo, terrestre, marítimo)</small>	NOMBRE DEL 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>
	Sin transporte	Cuenca - Cuenca	25-06-2019	08h00	25-06-2019	08h00
Terrestre	Tansp. Contratado	Cuenca - Quito	28-06-2019	12h00	28-06-2019	19h45
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
<p>No se registra transporte de llegada ya que permanecí los días anteriores (del 21 al 24 de junio) en la misma Coordinación Zonal cumpliendo la comisión No. 031-CGTPE-DINEM.2019 correspondiente a la capacitación de la ENVIGMU.</p> <p>Se Adjunta: Control de Comisión, Detalle de facturas, Facturas y Hoja de ruta</p>						
SOLICITUD DE PAGO						
Por medio del presente, mediante la firma de este documento, solicito me autorice el pago de los valores correspondientes a la comisión realizada.						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: Alexandra Silva Espinoza			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. Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.			
FIRMAS DE APROBACION						
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: Patricia Vizuite			 NOMBRE: Christian Garcés			

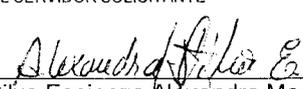
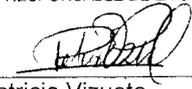
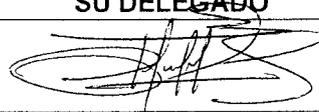
Gestión contable: de conformidad al Acuerdo MDT-2016-032 la Resolución D.A.S.-DIREC-DIC-N°2014 y normas de control interno proceder con la gestión de anticipo o registro

18 de junio 2019

 Ministerio de Relaciones Laborales			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 034 - CGTPE - DINEM - 2019		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 17-06-2019	
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIATICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACION	<input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Silva Espinoza Alexandra Magnolia		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cuenca - Azuay		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DINEM - G.C.N.	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 25-06-2019	HORA SALIDA (hh:mm) 05H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 28-06-2019	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 20H00
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Alexandra Silva			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:			
<ul style="list-style-type: none"> Supervisar la validación de los formularios y el ingreso de las correcciones al sistema por cada Crítico - Codificador en cada Coordinación Zonal de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT - 2019. Supervisar el correcto desempeño en crítica - codificación Revisar formularios criticados y codificados Apoyar en todas las inquietudes y actividades necesarias dentro de los procesos de crítica - codificación. Reuniones de trabajo con el equipo de crítica - codificación. Re instrucción a sus integrantes ENSANUT Aplicar el formulario de control de calidad de Codificación. Solventar inquietudes en el proceso de crítica - codificación. 			

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	Vehículo contratado	Quito - Cuenca	25-06-2019	05H00	25-06-2019	14H00
Terrestre	Vehículo contratado	Cuenca - Quito	28-06-2019	11H00	28-06-2019	20H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 1040320146	NOMBRE DEL BANCO Banco del Pacífico
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: Silva Espinoza Alexandra Magnolia CC: 0602295313		NOMBRE: Patricia Vizuet
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: Christian Garcés		

SIN			
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA			
PROYECTO	027	FUENTE	202
ACTIVIDAD	001	FECHA	13/06/2019
VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTO		VISTO BUENO DIRECCION FINANCIERA	

DIRECCION FINANCIERA

REVISADO POR: **Isabel**

FECHA: **11:20**