COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
02 09 2019	10537	10109

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-9999-00157-026	3185

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1715601736	HERRERA JACOME MARGOTH ROCIO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	027	001	730303	1701	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	80.00
IVA	0.00
SUB - TOTAL	80.00
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: HERRERA JACOME MARGOTH ROCIO PAGO DE VIÁTICOS DEL 25 AL 26 DE JULIO EN LA CIUDAD DE AMBATO DE LAS ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN DE LOS PROCESOS DE ENSANUT, SEGÚN SUMILLA INSERTA EN SOLICITUD E INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 165-CGTPE-DIES-GESRA-2019 PMMC

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/09/2019	JUSANDA MARTINEZ CONTABILIDAD Funcionario Responsable	Director Financiero

1622

Ministerio de Relaciones Laborales	INEC instituto nacional de estadística y censos
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 166 – CGTPE-DIES- GESRA- 2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 31-07-2019
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Herrera Jácome Margoth Rocío 1715601736	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 5
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ambato – Tungurahua	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Estadísticas Sociodemográficas en base a Registros Administrativos
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Natali Mendoza, Margoth Herrera	

Objetivo:

- Supervisar las actividades de validación de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT.

ACTIVIDADES A CUMPLIR:

- ✓ Apoyar en todas las inquietudes y actividades necesarias dentro de los procesos de digitación y validación.
- ✓ Reuniones de trabajo con los equipos de ENSANUT.
- ✓ Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.
- ✓ Supervisar el diligenciamiento de los módulos y consideraciones necesarias para el normal funcionamiento de la encuesta.
- ✓ Supervisar la validación y realizar revisiones de los formularios.

Jueves 25 de julio 2019

Se realiza el traslado a la ciudad de Ambato e inmediatamente nos presentamos al Coordinador Zonal, y se comunicó el objetivo y actividades a cumplir. También nos manifestó los inconvenientes que han tenido la zonal por los problemas de caída de base de datos y todo lo que volvieron a redigitar.

Nos reunimos con la responsable de ENSANUT 2018, en donde se revisó todo el proceso y metodología de validación en cuanto a pesos y tallas que se encuentra pendiente, analizando una por una la boletas que se encuentran en el reporte.

Viernes 26 de julio 2019

Continuamos realizando la revisión; en este caso se identifica unos casos para corregís en la sintaxis de malla de validación, para esto nos guiándonos en las curvas de crecimiento de la Organización Mundial de la Salud - OMS.

Isabel
01 AGO 2019 16:45

Terrestre	Vehículo Contratado	Ambato- Quito	26-07-2019	15:00	26-07-2019	17:30

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

OBSERVACIONES

Se adjunta: Hojas de ruta en comisión
Detalle de facturas

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
Margoth Herrera	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
Andrés Albán	José Carlos Andrade

Gestión contable: de conformidad al Acuerdo MDT-2016-082 la Resolución No. C15-DIREJ-DIJO-NI-2017, normas de control interno proceder con la gestión de anticipo o registro

17-Jul-2019

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC
Instituto nacional de estadística y censos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 166- CGTPE - DIES - GESRA – 2019	**FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)** 16-07-2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARGOTH ROCIO HERRERA JÁCOME CI:1715601736	PUESTO QUE OCUPA: **SERVIDOR PÚBLICO 5**
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL **AMBATO - TUNGURAHUA**	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR **DIES: UNIDAD DE GESTIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN BASE A REGISTROS ADMINISTRATIVOS - GESRA**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25-07-2019	06H00	26-07-2019	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: XAVIER ÁVILA, NATALI MENDOZA Y MARGOTH HERRERA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Supervisar la validación de los formularios y el ingreso de las correcciones en el sistema
- Supervisar el correcto desempeño en crítica y codificación.
- Apoyar en todas las inquietudes y actividades necesarias dentro de los procesos de campo, crítica – codificación, digitación y validación.
- Reuniones de trabajo con los equipos de ENSANUT.
- Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.
- Realizar revisiones de formularios diligenciados
- Reinstruir al personal en las falencias o errores metodológicos detectados.

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	25-07-2019	06H00	25-07-2019	09H00
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	AMBATO - QUITO	26-07-2019	15H00	26-07-2019	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **PICHINCHA**	TIPO DE CUENTA: **AHORROS**	No. DE CUENTA: **4266590100**

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

DIRECCIÓN FINANCIERA
Isabel
16 JUL 2019 HORA 10:59

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SI NO
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO	27	FUENTE	202
ACTIVIDAD	001	FECHA	17-07-19

VISTO BUENO
JEFE DE PRESUPUESTO

VISTO BUENO
DIRECTOR FINANCIERO