

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	030 011 2017	5376	5376	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	2487	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
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	000	062	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIAS										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 636 No Entrada: 2504

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>Carolina Garcés</i> CONTABILIDAD	
FECHA: 30/11/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



Ministerio
de Relaciones
Laborales



Instituto Nacional de Estadística y Censos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
0020-CGTPE-DIRAD-2017

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
30-11-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

Escobar Borja Alba Prisila

C.I.: 0201952827

PUESTO QUE OCUPA:

Analista del Sistema de Registros Administrativos 2

SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guayaquil - Guayas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:

Dirección de Registros Administrativos

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Escobar Borja Alba Prisila

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS

Supervisar el levantamiento de información de la Encuesta Nacional de Empleo Desempleo y Subempleo –ENEMDU, en el área urbana para controlar la calidad en captura de la información a través del sistema de información INFOCAPT.

Supervisar la correcta aplicación y uso del sistema de captura de información INFOCAPT.

Supervisar el desempeño técnico del sistema de captura en las cuatro direcciones zonales, conociendo que de su cometido depende la calidad en el levantamiento de la información.

ACTIVIDADES REALIZADAS

Coordinación Zonal Litoral

Guayaquil, jueves 23 de noviembre del 2017

- Instalación de software en tablets.
- Descarga de carga de trabajo en tablets.
- Instrucciones para solución de problemas comunes.
- Ejercicio práctico de ingreso de información.
- Acompañamiento en la recolección de información en campo
- Revisión de la consistencia en la información recolectada y migrada hacia el supervisor.
- Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.

Guayaquil, viernes 24 de noviembre del 2017

- Capacitación del sistema INFOCAPT.
- Instrucciones para solución de problemas comunes.
- Acompañamiento en la recolección de información en campo
- Revisión de la consistencia en la información recolectada y migrada hacia el supervisor.

Guayaquil, sábado 25 de noviembre del 2017

- Instrucciones para solución de problemas comunes.
- Acompañamiento en la recolección de información en campo.
- Revisión de la consistencia en la información desde el supervisor hacia crítica.

NOVEDADES ENCONTRADAS:

- Se realizaron las actividades programadas sin ninguna novedad.

Expediente Control de Calidad: Control previo y trámite posterior

30 NOV 2017

2017-11-30
11:40

DIRECCION FINANCIERA

30 NOV 2017

9640

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Personal técnico capacitado en cuanto a estructura y funcionamiento del INFOCAPT tanto en aplicativo, base de datos y sincronización.
- Personal de campo (encuestadores y supervisores) capacitados en cuanto a funcionamiento y mejoras realizadas al sistema infocapt.

CONCLUSIONES

- Se realizaron todas las actividades planificadas para la capacitación.
- Se cubrieron todos los temas necesarios para el buen uso y adecuado funcionamiento del sistema.
- Las observaciones en conjunto serán consensuadas y remitidas a planta central, a la dirección responsable de la operación estadística.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda continuar incorporando el uso del sistema INFOCAPT, en los diferentes levantamientos mensuales de la ENEMDU a fin de incluirlo como sistema único de recolección de información.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	23-11-2017	25-11-2017	
HORA hh:mm	05:00	21:00	

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

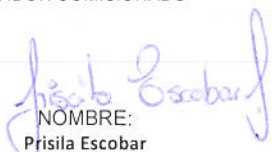
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	Tame	Quito- Guayaquil	23-11-2017	07:40	23-11-2017	08:35
AEREO	Tame	Guayaquil - Quito	25-11-2017	19:30	25-11-2017	20:15

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

OBSERVACIONES**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


NOMBRE:
Prisila Escobar

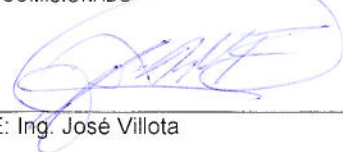
NOTA

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

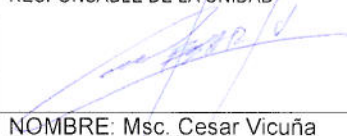
Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO


NOMBRE: Ing. José Villota

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


NOMBRE: Msc. Cesar Vicuña

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 0020-CGTPE-DIRAD-2017		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 07-11-2017				
VIÁTICOS	☒	MOVILIZACIONES	☒			
SUBSISTENCIAS	☐	ALIMENTACIÓN	☐			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Escobar Borja Alba Prisila 0201952827		PUESTO QUE OCUPA Analista de Sistemas Registros Administrativos 2 Servidor Público 5				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL Guayaquil - Guayas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Registros Administrativos				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
23 - 11- 2017	04 : 30	25 - 11- 2017	21 : 00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Alba Prisila Escobar Borja						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: • Instalación del software en tablets. • Descarga de trabajo en tablets • Capacitación del sistema INFOCAPT. • Instrucción para solución de problemas comunes. • Ejercicio práctico de ingreso de información. • Observación de entrevistas. • Revisión de la consistencia de la información recolectada. • Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	Quito - Guayaquil	23-11-2017	06:30	23-11-2017	07:40
AEREO	TAME	Guayaquil - Quito	25-11-2017	18:00	25-11-2017	18:45
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Banco Pichincha		TIPO DE CUENTA: Ahorros				
		NO. DE CUENTA: 4853468000				
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 DE LA O EL SERVIDOR Prisila Escobar		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Ing. José Villota Jefe Unidad Registros Administrativos				
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.				
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. Luis Ponce Director Registros Administrativos (s)		NOTA: Si no existe la disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como las autorizaciones quedarán insubsistentes. Si por necesidades institucionales debiera presentarse dentro del periodo de 8 días de cumplimiento del servicio institucional.				

DIRECCIÓN FINANCIERA

INEC

08 NOV 2017

10h40

