

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0005 COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	014 011 2018	6847	6744
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2018-064-0005-00015-008	2733

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0802087338 CALDERON BASTIDAS ANA KARINA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	024	001	730303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	154.09
TOTAL PRESUPUESTARIO										154.09
IVA										0.00
SUB - TOTAL										154.09
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										154.09

SON: CIENTO CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 09/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CALDERON BASTIDAS ANA. PAGO DE VIATICOS POR REALIZAR CAPACITACION DE MANEJO DE TABLETS AL PERSONAL DE REGISTRO SOCIAL EN SANTO DOMINGO DEL 29 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2018, SEGUN INFORME N° 219, AUTORIZADO EN MEMORANDO N° INEC-CZ8L-2018-2613-M, CERTIFICACION N° 824, MVQ

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0005	COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		014	011	2018
					6847 6744
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2018-064-0005-00015-008
					No. Expediente
					2733

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0802087338	CALDERON BASTIDAS ANA KARINA				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/11/2018	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
219 CZ8L GOPZ 2018

FECHA DE INFORME: 05/11/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL
SERVIDOR
CALDERON BASTIDAS ANA KARINA
C.I. 0802087338

PUESTO QUE OCUPA:

Servidor Público 1

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
SANTO DOMINGO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
GESTIÓN DE OPERACIONES DE CAMPO

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- Solórzano Tierra Jonathan Santiago
- Ana Calderón Bastidas
- Jimmy Castro

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

Mediante Memorando de autorización para cumplimiento de servicios institucionales N° INEC-CZ8L-2018-2613-M, la Coordinadora Zonal aprueba salida a comisión a la ciudad de Santo Domingo en el periodo comprendido entre el 29 al 31 de octubre del 2018 con la finalidad de realizar la capacitación sobre manejo de dispositivos Tablets al personal de Actualización del Registro Social.

OBJETIVOS:

- Brindar capacitación sobre manejo de dispositivos tablets al personal del proyecto “Actualización del Registro Social”.

EQUIPO DE TRABAJO:

- Solórzano Tierra Jonathan Santiago
- Ana Calderón Bastidas

DESCRIPCIÓN DE LA RUTA REALIZADA:

Días	Jurisdicción / establecimiento	Sede
29/10/2018	Traslado Guayaquil-Sto. Domingo	Santo Domingo
31/10/2018	Traslado Sto. Domingo-Guayaquil	Santo Domingo

DETALLE DE LABORES POR DÍAS TRANSCURRIDOS:

Día 29 de octubre del 2018

Se realizó el traslado desde la ciudad de Guayaquil hacia la ciudad de Santo Domingo a través de vehículo institucional con horario de salida, a las 5:00.

La capacitación se brindó en las instalaciones del Hospital Gustavo Domínguez, sobre manejo de dispositivos tablets al personal del proyecto "Actualización del Registro Social". Se realizó un resumen de la metodología implementada y software utilizado a detalle, que permita la réplica de los resultados y la eventual actualización del índice.

El personal a capacitar se

Se procedió con la entrega de tablets al personal del proyecto, así como la verificación de la codificación asignada a cada uno de los dispositivos móviles (tablets), con el fin de que puedan ingresar al sistema del aplicativo, para poder trabajar en el respectivo formulario y así poder identificar posibles errores que se puedan presentar en campo al realizar el levantamiento de información.

Día 30 de octubre del 2018

Se inicia la jornada en las instalaciones del Hospital Gustavo Domínguez, continuando con la capacitación al personal del proyecto "Actualización del Registro Social".

- Se realizan ejercicios y evalúan conceptos de la metodología.
- Fortalecer conocimientos sobre las herramientas tecnológicas para el levantamiento de información, en el cual se detallan los siguientes puntos:
 1. Revisar instructivo para uso de las tablets.
 2. Conocer instrucciones básicas sobre el manejo del aplicativo.
 3. Evaluar e interpretar los archivos de Control de cobertura.
 4. Revisar instructivo del control de visita.

Día 31 de octubre del 2018

En este último día se realizan ejercicios en grupos con el personal del proyecto, para poder identificar los tipos de errores o validaciones que se podrán presentar en el llenado del formulario, así como la sincronización de los formularios.

Se realiza traslado hacia la ciudad de Guayaquil desde las 14:00, horario en el que me traslado mediante transporte INEC desde el Hospital Gustavo Domínguez, llegando a Guayaquil a las 20:00.

Culminando la comisión con el respectivo ingreso de Dispositivos Móviles (tablets) al departamento de TICS.

CONCLUSIONES GENERALES:

- Se brindó la capacitación al personal del proyecto "Actualización del Registro Social", en la ciudad Santo Domingo cumpliendo con los objetivos planteados.

RECOMENDACIONES

A pesar que las instalaciones brindaron todas las herramientas necesarias igual nos vimos en la necesidad

de facilitar del internet de uso personal a los presentes.

ANEXOS

Facturas originales

Resumen de gastos

Memorando de autorización

Control de comisión

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29/10/2018	31/10/2018	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	5:00	20:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:m m	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	GUAYAQUIL-STO. DOMINGO-GUAYAQUIL	29/10/2018	5:00	29/10/2018	10:00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	STO. DOMINGO-GUAYAQUIL	31/10/2018	14:00	31/10/2018	20:00

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: CALDERON BASTIDAS ANA KARINA
C.I 0802087338

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: ING. JOFFRE LEÓN V.

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



NOMBRE: ING. JÉSSICA MENÉNDEZ C.

RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACIÓN

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 05 de noviembre del 2018
NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Karina Calderón Bastidas
FECHA DE COMISIÓN: Desde: 29-10-2018 Hasta: 31-10-2018
DESTINO (CIUDAD): Santo Domingo
N° DE SOLICITUD: 219 CZ8L GOPZ 2018

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA N°	DESCRIPCIÓN	VALOR	OBSERVACIONES
29-oct-18	001-001-0001441	Consumo de alimentos	\$ 7,84	
30-oct-18	001-001-000034104	Hospedaje	\$ 70,00	
30-oct-18	001-001-00-0012920	Consumo de alimentos	\$ 8,00	
30-oct-18	001-001-00-0004913	Consumo de alimentos	\$ 10,50	no procede
30-oct-18	001-001-000004921	Consumo de alimentos	\$ 10,25	
31-oct-18	001-001-000012930	Consumo de alimentos	\$ 10,00	
		TOTAL:	\$ 116,59	


FIRMA DE RESPONSABILIDAD

Alim = 36,09
hosp = 70,00