

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	023	011	2018	6310	6310
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2589	

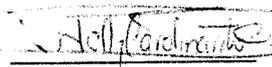
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
55	00	000	069	530303	1701	001	0000	0000	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: Rendicion de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 759 No Entrada: 3653

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/11/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

Handwritten notes in the top left corner.

seguridad Social. Control para y de... [unclear]

05 NOV 2018



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
008 – CGTPE – DINEM - 2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
31-10-2018

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
GUAYAQUIL - GUAYAS

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:

- Capacitar en cascada a los instructores de la capacitación de personal preseleccionado en las cuatro Coordinaciones Zonales.
- Apoyar en todas las inquietudes y actividades necesarias dentro de las capacitaciones de ENDEIN.
- Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.
- Reuniones de trabajo con instructores y equipos técnicos de ENDEIN

ACTIVIDADES:

Lunes 22 de octubre del 2018

Las actividades que se desarrollaron fueron las siguientes:

Debido a que no se encontraba la Sra. Directora, se mantuvo la reunión con el Ing. Joffre León Jefe de Sociodemográficas para dar a conocer las actividades a cumplirse durante la comisión; Igualmente se mantuvo una reunión con el Responsable Zonal de la ENSANUT para tratar asuntos de la capacitación.

Para la capacitación se tuvo la participación de los 2 instructores, quienes serán los encargados de impartir la capacitación a los aspirantes a Críticos – Codificadores

Este día se trabajó revisando el Manual de Crítica conjuntamente con el Formulario 1:

Stamp: MINISTERIO DE RELACIONES LABORALES

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR: [Signature]
FECHA: 31 OCT 2018 HORA: 14:38

Formulario 1: Hogar

- Sección 1 Datos de la Vivienda y del Hogar
- Sección 2 Información de los Miembros del Hogar
- Sección 3 Actividades Económicas (Para las personas de 10 años y más)
- Sección 4 Uso de servicios y gastos en salud (todos los miembros del hogar)
 - Parte A: Atención Ambulatoria - últimos 30 días
 - Parte B: Hospitalización últimos 30 días
 - Parte C: Atención de Salud preventiva - últimos 30 días
 - Parte D: Hospitalización - últimos 12 meses
 - Parte E: Percepción de salud
 - Parte F: Satisfacción de necesidades
- Sección 5 Uso de servicios y gastos en salud (mujeres de 10 a 49 años de edad)
 - Parte A: Control prenatal
 - Parte B: Atención de parto
 - Parte C: Control post parto
- Sección 6 Seguridad Alimentaria (jefe o cónyuge)
- Sección 7 Antropometría (para todas las personas)
- Sección 8 Etiquetado de alimentos y bebidas procesadas (para una persona de 10 años y más)

Martes 23 de octubre del 2018

Se continuó con la revisión del Manual de Critica del Formulario 2 MEF, cumpliendo con lo programado para este día:

Formulario 2: Mujeres en Edad Fértil (MEF)

- Sección I Características Generales de la Entrevistada
- Sección II Historia de Embarazos y Nacimientos
 - Parte A: Sesiones demostrativas y visitas domiciliarias (Consejería Nutricional)
- Sección III Lactancia materna (niños menores de 3 años)
 - A. Inicio temprano de la lactancia materna
 - B. Lactancia materna exclusiva

- C. Lactancia materna continua
- D. Alimentación complementaria
- Sección IV Salud en la Niñez (niños menores de 5 años)
 - A. Identificación del niño(a)
 - B. Control prenatal
 - C. Atención del parto
 - D. Atención del recién nacido
 - E. Control post parto
 - F. Control del niño
 - G. Enfermedad diarreica aguda (EDA)
 - H. Infección respiratoria aguda (IRA)
 - I. Desparasitación y micronutrientes
 - J. Inmunizaciones
- Sección V Servicios Asociados a la Salud Materna
- Sección VI Planificación familiar
- Sección VII Preferencias reproductivas
- Sección VIII Actividad sexual y salud reproductiva
- Sección IX Nupcialidad
- Sección X Infecciones de transmisión sexual (ITS/VIH/SIDA)

Miércoles 24 de octubre del 2018

Se continuó con la revisión de los siguientes Manuales:

Formulario 3: Salud sexual y reproductiva Hombres de 12 años y más

- Sección I Selección del Hombre de 12 años y más
- Sección II Actividad sexual y salud reproductiva
- Sección III Planificación familiar
- Sección IV Infecciones de transmisión sexual (ITS/VIH/SIDA)

Formulario 4: Factores de Riesgo de 5 años a menores de 18 años de edad

- Sección I Selección de la persona de 5 años a menores de 18 años
- Sección II Salud oral
- Sección III Actividad Física
- Sección IV Alimentación y Nutrición
- Sección V Consumo de Bebidas Alcohólicas
- Sección VI Consumo de Tabaco

Formulario 5: Desarrollo Infantil para niños menores de 5 años

- Sección I Selección del menor de 5 años
- Sección II Programas de primera infancia para niños/as de 0 a menores de 5 años
- Sección III Oportunidades de juego en el hogar para niños/as menores de 5 años
- Sección IV Disciplina Infantil
 - Parte A Disciplina infantil para niños/as de 1 a menores de 5 años
 - Parte B Disciplina Infantil para niños/as menores de 1 año
- Sección V Desarrollo, aprendizaje y educación para niños/as de 3 a menores de 5 años)
- Sección VI Lenguaje de Niños/as de 12 a 18 meses (1 año a 1 año 6 meses)
- Sección VII Lenguaje de Niños/as de 19 a 30 meses (1 año 7 meses a 2 años – 6 meses)
- Sección VIII Lenguaje de Niños/as de 31 a 42 meses (2 años 7 meses a 3 años – 6 meses)
- Sección IX Lenguaje PEABODY para Niños/as de 43 a 59 meses (3 años - 7 meses a 4 años 11 meses)
- SECCIÓN X. Inventario HOME para niños/as menores de 3 años
- SECCIÓN XI. Inventario HOME para niños/as para 3 a menores de 5 años
- SECCIÓN XII. Motricidad gruesa y desarrollo para niños/as de 0 a 23 meses Menores de 2 años.
- SECCIÓN XIII. Madurez emocional para niños/as de 4 a menores de 5
- SECCIÓN XIV. Parte A. Sintomatología depresiva - para madres o cuidadores principales en ausencia permanente de la madre

Parte B. buen trato - solo para madres o cuidadores principales en ausencia permanente de la madre

Jueves 25 de octubre del 2018.

- Se revisó el Manual de Codificación; las metodologías de las Clasificaciones: de Actividades CIU Rev. 04. y de Ocupaciones CIUO 8.0; Se resaltó la importancia de la revisión de las variables de apoyo para la correcta codificación (sitio de trabajo), especialmente en los casos que se trata de actividades de Comercio que es donde se comete gran número de errores.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA <small>dd-mm-aaa</small>	22-10-2018	26-10-2018	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 <small>hh:mm</small>	04h30	22h00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE <small>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>
Aéreo	Tame	Quito - Guayaquil	22-10-2018	06h00	22-10-2018	07h00
Terrestre	Vehículo particular	Guayaquil - Quito	26-10-2018	15h00	26-10-2018	22h00

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

OBSERVACIONES

Se Adjunta: Control de Comisión, Tiket de pase a bordo Detalle de facturas y Facturas

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: Alexandra Silva Espinoza	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: Christian Garcés	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  NOMBRE: Patricia Vizúete

Viernes 26 de octubre del 2018

- Por pedido del Responsable Zonal del Proyecto se procedió a realizar una prueba, además que es necesario efectuar talleres prácticos de la Crítica con los formularios que llenaron para que realicen la respectiva Crítica: revisión, detección y registro de novedades de lo que habían registrado mal en:
 - Flujos
 - Omisiones
 - Inconsistencias.

Finalmente se procedió a realizar la revisión y calificación de las pruebas indicadas de crítica y de codificación y entregar el cuadro de calificaciones (Anexo 1)

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Personal capacitado para ser Instructores de crítica - codificación para la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT – 2018, respecto a los Manuales de Crítica de los 5 Formularios, el Manual de Codificación y de la Clasificación Nacional de Actividades Económicas Revisión 04 CIU-04, y la Clasificación Nacional de Ocupaciones CIUO.08.

RECOMENDACIONES

Al ser una encuesta tan importante y extensa, la programación de las capacitaciones debería efectuarse con la debida holgura de los tiempos, tanto para la preparación de todos los instrumentos necesarios para las capacitaciones (Formularios y Manuales), como el tiempo para las capacitaciones de los instructores y aspirantes a encuestadores y aspirantes para críticos-codificadores.

Debido a esta falta de tiempo se tuvo que trabajar con Manuales y Formularios que no eran los definitivos y tampoco estaban bien elaborados.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 008- CGTPE - DINEM - 2018-
FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): 17 10 2018

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Silva Espinoza Alexandra Magnolia		PUESTO QUE OCUPA Servidor Publico 5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil - Guayas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DINEM - G.C.N.	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 22-10-2018	HORA SALIDA (hh:mm) 5H00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 26-10-2018	HORA LLEGADA (hh:mm) 22H00
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Alexandra Silva			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE			
<ul style="list-style-type: none"> • Capacitar en cascada a los instructores de la capacitación de personal preseleccionado en las cuatro Coordinaciones Zonales • Apoyar en todas las inquietudes y actividades necesarias dentro de las capacitaciones de ENDEIN • Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados. • Reuniones de trabajo con instructores y equipos técnicos de ENDEIN 			

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo terrestre 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	22-10-2018	07H00	22-10-2018	08H00
Terrestre	Particular	Guayaquil - Quito	26-10-2018	16H00	26-10-2018	22H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA Ahorros	NO DE CUENTA 1040320146	NOMBRE DEL BANCO Banco del Pacifico
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: Alexandra Silva Espinoza CC: 0602295313		NOMBRE: Patricia Vizuet

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

 NOMBRE: Christian Garcés	<p>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</p> <p>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán ineficaces.</p> <p>El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</p> <p>Esta 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.</p>
---	--

