

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	6312 6312
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6 2591	

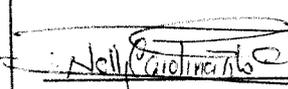
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	069	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	720.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										720.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										720.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										720.00

SON: SETECIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 770 No Entrada: 3664

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/11/2018	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD Funcionario Responsable	 Director Financiero

*17000
17720 gestión contable. Contabilización y
17720 tres unidades pertenecientes. NAC*

22 de agosto

05 NOV 2018

 <p>Ministerio de Relaciones Laborales</p>	 <p>INEC instituto nacional de estadística y censo</p>
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 076 – CGTPE-DIES- GESRA- 2018	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 06-11-2018
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 Dirección de Estadísticas Sociodemográficas
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Elizabeth Armijos y Natali Mendoza	
<p>Objetivo:</p> <p>Capacitar al personal que será seleccionado para trabajar en campo como encuestadores y supervisores, críticos - codificadores y digitadores de la Encuesta de Desarrollo Infantil ENDEIN 2018 y Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2018.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capacitar al personal preseleccionado de la Encuesta Nacional de Desarrollo Infantil - ENDEIN - 2018, en las cuatro Coordinaciones Zonales del INEC. • Supervisar la capacitación, en las cuatro Direcciones Zonales. • Supervisar la correcta indicación de directrices emitidas para la encuesta. • Supervisar la capacitación en cuanto al diligenciamiento de los Módulos que necesitan información directa <p>ACTIVIDADES A CUMPLIR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capacitar a 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. • Observación de ejercicios en oficina. • Observaciones de pruebas de campo. • Apoyo logístico en las actividades de evaluación. • Reuniones de trabajo con los instructores y equipos técnicos de ENDEIN. • Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados. • Supervisar la impartición de directrices de diligenciamiento de los módulos y consideraciones necesarias para el normal funcionamiento. 	

IMPRESIÓN ORDEN 7 A.
CONTABILIDAD
2018-11-06
15:30

DIRECCIÓN FINANCIERA
us
RECIBIDO POR
FECHA 05 NOV 2018
FIRMA /SAB

Lunes 22 de octubre de 2018

A las 09:00 se arriba a la ciudad de Ambato y nos presentamos Colegio Juan Montalvo, en donde se inició la capacitación, presentándonos ante Nancy Ocaña, quien es Responsable de ENSANUT – ENDEIN en la Coordinación Centro, en la tarde nos presentamos ante el con el Coordinador Zonal encargado, con quien se presentó la preocupación el poco personal llegó a la capacitación.

En todas las aulas se encontraron un promedio de 20 espirantes, por esta razón en la coordinación zonal se realizó para ser capacitados. En este día se realizó la capacitación de la sección 1 del formulario 1.

En este día se cumplió con la capacitación de acuerdo a lo siguiente:

- Formularios a utilizarse, responsabilidad, obligaciones, prohibiciones del encuestador. Hogar, MEF, (Mujeres en edad fértil, Lactancia, Salud de la Niñez), Factores de Riesgo, Salud reproductiva y Sexual hombres y Desarrollo Infantil
- Formulario del Hogar con las secciones 1 a 4

Martes 23 de octubre de 2018

Se continúa con la capacitación de acuerdo a la agenda, considerando que este día desertó 1 persona.

Las actividades cumplidas fueron:

- Formulario del Hogar con las secciones 7 a 8

Miércoles 24 de octubre de 2018

Se realiza las secciones de 1 a la 4 del formulario MEF.

Este se cumplió con las siguientes actividades:

- Ejercicios y preguntas de las secciones desde la sección 1 a la 8
- Taller de revisión de manual y formulario para determinar inquietudes de los participantes
- Inicio de la capacitación formulario 2 MEF (mujer en Edad Fértil)

Jueves 25 de octubre de 2018

Conforme a lo establecido en la agenda, se realizó la capacitación de las secciones 5 a la 10, también se realizó un ejercicio completo del formulario de la MEF.

Se cumplió las siguientes actividades:

- Retroalimentación de preguntas e inquietudes por parte de los participantes con la finalidad de reforzar conocimientos, en cuanto a todo lo aprendido.
- Plenaria para aclarar dudas y reforzar el conocimiento en las preguntas que fueron necesarios.
- Ejercicios y preguntas de los formularios revisados.

Viernes 26 de octubre de 2018

Se realizó la capacitación de los formularios 3 y 4.

Se cumplió las siguientes actividades:

- Presentación de diapositivas y lectura dinámica del Manual de Salud Sexual y Reproductiva de Hombres y Factores de Riesgo.
- Se realizó las preguntas de los formularios revisados, con las correspondientes observaciones.
- Se realizó un ejercicio del llenado de los formularios.

Sábado 27 de octubre de 2018

Nos trasladamos al sector, para realizar la prueba de campo, se conformaron grupos de 10 aspirantes; además se contó con el apoyo del personal de campo de la encuesta de empleo, quienes colaboraron con la ubicación de las personas seleccionadas.

El sector en el cuál se realizó la prueba de campo, fue un estrato medio; también según el personal que se encontraba apoyando, nos informó que el mismo era sector de dominio de la encuesta de Empleo.

Actividad cumplida:

- Realización de la prueba práctica de los formularios

Domingo 28 de octubre de 2018

Se realizó la revisión del llenado de los formularios, en la prueba de campo.
Se identificó los errores cometidos en el llenado de los formularios.

Lunes 29 de octubre de 2018

Se unificaron aulas, puesto que desde este día se incorporó el personal que participó en la fase de Enlistamiento de ENSANUT, para recibir la capacitación; quienes iniciaban desde el formulario 1.

Formando 4 aulas de antiguos con un promedio de 30 personas, y 3 aulas de formularios nuevos.

En este día se inició con la capacitación del formulario 5 (Desarrollo infantil).

Martes 30 de octubre de 2018

Se realizó la capacitación de la sección 9 a la 14;

Actividades realizadas:

- Realizaron ejercicios prácticos de todo el formulario 5, pero también se realizó ejemplos de la sección IX PEABODY.
- Se consiguió un niño y se hizo el ejercicio para que los participantes al curso realicen el ejercicio del llenado de la sección IX.
- Además se realizó una plenaria de inquietudes encontradas y se reinstruyó en los errores detectados en la prueba de campo.

operativo.

- ✓ Debe garantizarse que el lugar elegido para la realización de la prueba de campo, no debe ser muestra de ninguna otra encuesta.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22-10-2018 ✓	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	05:30 ✓	16:15 ✓	

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	Transporte institucional	Quito - Ambato ✓	22-10-2018 ✓	05:30 ✓	22-10-2018 ✓	09:00 ✓
Terrestre	Transporte institucional	Ambato - Quito	31-10-2018 ✓	13:00 ✓	31-10-2018 ✓	16:15 ✓

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

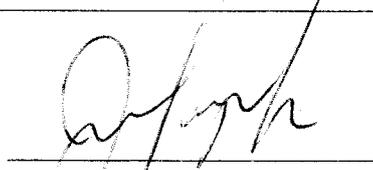
OBSERVACIONES

Se adjunta Hoja de control de Comisión de Servicios.

Hoja de ruta en comisión.

El retorno estaba previsto a la 16:30, pero debido al feriado del 1 al 4 de noviembre, el vehículo debía retornar a la institución antes de las 16:30; por tal motivo nos recogieron a las 13:00.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO


Margoth Herrera

NOTA

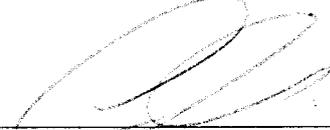
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número 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


Andrés Albán

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


Andrés Albán

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 076 - CGTPE-DIES - GESRA - 2018		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 17-10-2018	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X
SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARGOTH ROCIO HERRERA JACOME 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)
22-10-2018	06H00	31-10-2018	20H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Margoth Herrera y Marisol Carrasco

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Capacitar a encuestadores de la Encuesta ENSANUT
- Apoyar en todas las inquietudes y actividades necesarias dentro de las capacitaciones de ENDEIN.
- Observación de ejercicios en oficina.
- Observaciones de pruebas de campo.
- Apoyo logístico en las actividades de evaluación.
- Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.
- Supervisar la impartición de directrices de diligenciamiento de los módulos y consideraciones necesarias para el normal funcionamiento.

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	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - AMBATO	22-10-2018	06H00	22-10-2018	08H00
TERRESTRE	VEHICULO INSTITUCIONAL	AMBATO - QUITO	31-10-2018	18H00	31-10-2018	20H00

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

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Margoth Herrera

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Andrés Albán Fernández

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Andrés Albán Fernández

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 quedarán insubsistentes
- El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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.

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR:

FECHA:

17 OCT 2018

ESTADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

000
089
FUENTE: 001
FECHA: 17/10/2018

VISTO BUENO