			·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		COMF	ROB	ANTE	UNI	CO DE	REG	ISTR	0			=		
					·		:	:							=			
Instituc	cion:		064	INSTITUTO	NACION	IAL DE E	STADIS	TICAS Y	CENSO	S	-	Reporte rptComprobanteGastos.rdic					.rdic	
U. Ejec	utora:	-	9999		NACION	AL DE E	STADISTICAS Y CENSOS - PLANTA				Fecha Elaboración			No. CUR No. Original				
Unid. Desc:			0000	CENTRAL								024	010	201	8	4728	47	28
· ·		Tipo [Docum	ento Respa	ıldo		<u> </u>	Cla	se Doo	cumento		T	No	D.		No.	Expedier	nte
COMPR	ROBAN	res at	OMINIS	TRATIVOS D	E GAST	os		ICION DE		OS SIN DE	TALLE	 	6	5			141	
									_					- 01		TO DEV		
Clase d Registre			REGI	JLARIZACIÓ	N			Clase Gasto		OTROS	GAST	os			JA 1	(IO DEV		
Banco:									Cuent Mone							ICIPO VIATI URSOS FISC]
Compre	bante		GAS	ros					Nume	ro Operacio	öπ						0]
Benefic	iario:		1768	038270001	INSTITU	ITO NAC	IONAL E	DE ESTAL	DISTICA	Y CENSO	S							
						AFI	ECTA	CION F	PRES	UPUES	TARIA	4						
PG	ŞP	PΥ	AC.	T ITEM	UBG	FTE	ORG			CRIPCION							ΜO	NTO
55	00	000	069	9 530303	1701	001	0000	0000	Via	icos y Sub	sistenc	ias en	el Interio	or				320.00
											1	OTAL F	PRESUPL	JESTA	RIO			320.00
															IVA			0.00
													SUI	В - ТО	TAL			320.00
												ı	RETENCI	ONES	IVA			0.00
										TOTAL D	EDUCCI	ONES F	PRESUPI	JESTA	RIO			0.00
			•										TOTAL	A PAG	SAR			320.00
soi	N:	TR	ESCIE	NTOS VEINT	E DOLAI	RES												
	COLD	^I/\AI.		Pendición de l	a Entida	4 6 4 . 0000	n-0 No de	a foudo: 7	26 No E	ntrada: 352	2							

	DATOS APROBACIÓN	I .
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	#	
FECHA: 24/10/2018	CONTABILIDAD	(relly Carolina 1100
	Emicionario Responsable	Director l'inancieto

1/206 eyestion Contable Courted prenio 2 200 J travento pertenents Too

A1 00 203

Ministerio

inatituto nacional de astadística y censos
SINSTITUCIONALES
FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
11-10-2018/
NERALES
PUESTO QUE OCUPA:
Servidor Público 2
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Dirección de Estadísticas Sociodemográficas

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Marisol Carrasco

Objetivo General:

Instruir al personal que será responsable de las capacitaciones a los aspirantes para campo, crítica codificación y digitación de la Encuesta de Desarrollo Infantil ENDEIN 2018./

Objetivos específicos:

- ✓ Informar a los aspirantes a instructores la metodología para establecer la adecuada formación del personal que formará parte de la capacitación de la Encuesta de Desarrollo Infantil ENDEIN 2018. En la ciudad de Cuenca.
- ✓ Cumplir la agenda de capacitación de la Encuesta de Desarrollo Infantil ENDEIN 2018.
- ✓ Cumplir el rol de instructor durante la capacitación de la Encuesta de Desarrollo Infantil ENDEIN 2018.

ACTIVIDADES A CUMPLIR:

- ✓ Capacitar en cascada a los instructores de la capacitación de personal preseleccionado en la ciudad de
- ✓ Apoyar en todas las inquietudes y actividades necesarias dentro de la capacitación.
- ✓ Observación de ejercicios en oficina.
- ✓ Observaciones de pruebas de campo.
- ✓ Apovo 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.

Martes 2 de octubre de 2018 /

Se llegó a las oficinas del INEC en ciudad de Cuenca, se inició la capacitación a las 10 de la mañana según la agenda emitida, con el siguiente personal:

- ✓ Ruth Rivas
- ✓ Mariana Nieves
- ✓ Claudio Clavijo
- ✓ Nicolás Ordoñez

DIRECCIÓN FINANCIERA

- ✓ Lorena Quito
- ✓ Mariuxi Ochoa
- ✓ Maria Agusta Cárdenas
- ✓ Teresa Mora.

Se inició la capacitación con el formulario 2 MED, en donde salieron varias inquietudes y se trató de solventar cada una de las observaciones, además se encontró unos pocos errores en el formulario y se informó de los mismos para su corrección.

Miércoles 3 de octubre de 2018

Conforme a lo establecido en Agenda, se continúa con la capacitación a instructores, en la que se trataron los siguientes temas:

- ✓ Sección VI. Planificación Familiar
- Sección VII Actividad Sexual y Salud Reproductiva.
- ✓ Sección IX Nupcialidad.
- Sección X Infecciones de transmisión Sexual.
- ✓ Formulario 3 Salud reproductiva Hombres de 12 años y más.
- ✓ Ejercicio de llenado de formularios.

Jueves 4 de octubre de 2018

Según la agenda Agenda, se continúa con la capacitación a instructores , en la que se trataron los siguientes temas:

- ✓ Reunión con el coordinador de la zonal sur.
- ✓ Formulario 4. Factores de riesgo.
- ✓ Capacitación del test de vocabulario Peabody dirigido por Roomy Miranda Consultora del BID.
- ✓ Ejercicios prácticos de Peabody.
- Capacitación de antropometría dictado por el MSP de Cuenca.

Viernes, 5 de octubre de 2018

En este día se realizó las prácticas del formulario 5 en la Guardería del Mercado el Arenal.

- ✓ Ejercicios de diligenciamiento
- ✓ Prueba de campo del formulario 1.
- Reunión para solventar los problemas encontrados en campo.
- Recordatorio de temas tratados Casos pendientes.

Sábado, 6 de octubre de 2018,

- ✓ Durante este día se realizó los ajustes al manual y al formulario de los problemas y novedades encontradas.
- ✓ De acuerdo a lo previsto en el plan de trabajo, este día retorno a la ciudad de Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- ✓ Personal capacitado e instruido para la capacitación de la Encuesta de Desarrollo Infantil ENDEIN 2018.
- Metodología de ENSANUT impartida a todos los instructores.

✓ Directrices claras, impartidas.

CONCLUSIONES

- ✓ De acuerdo a lo planificado, la capacitación se efectuó sin mayores contratiempos.
- ✓ Se cuenta con personal capacitado para instructores para la capacitación de personal seleccionado.

RECOMENDACIONES

- ✓ El personal capacitado como instructores se deben comprometer para realizar una buena capacitación a los aspirantes a encuestadores.
- ✓ Realizar ejercicios del llenado de los formularios para tener un mejor manejo de los mismos

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	7		NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	02-10-2018	06-10-2018 /	Éstos 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	03:30	14:00						
	<u> </u>	TR	RANSPORTE					
TIPO DE			SALID	A	LLEGADA			
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA Inh:mm	FECHA / dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm		
Aéreo	TAME	Quito - Cuenca	02-10-2018	05:50	02-10-2018	07:00		
Aéreo	TAME	Cuenca - Quito	06-10-2018	10:35 /	06-10-2018	11:35		
NOTA: En caso de haber ut	ilizado transporte público	, se deberá adjuntar	obligatoriamente los pa	ises a bordo o b	oletos.			
			SERVACIONES					
Se adjunta Hoja de control FIRMA DE LA O EL SE			<u> </u>		NOTA			
Maris	July up uf		cumplimiento de sei demorará e incluso de Cuando el cumplimier días autorizados, se d Autoridad o su Delega	deberá prese rvicios instituc e no presentark nto de servicio deberá adjunta	ntarse dentro del to ionales, caso contro o tendría que restitui s institucionales sea	érmino de 4 días del ario la liquidación se r los valores percibidos. superior al número de r escrito de la Máxima		
	and the second second		DE APROBACIÓN					
	RESPONSABLE DE LA DOR COMISIONADO		FIRMA DE LA O E		DIATO DE LA O ÉL UNIDAD	RESPONSABLE DE		
	Stalin Ramos	7	Andrés Albán					

egestion Contable Contral prene see y trainite pertenute.

1 707 273



SOLICI	TUD DE A	AUTORIZACIÓN PARA	COM	CIMIENTO DE 2EL	(VICIUS II	ISTITUCION	ALES.	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZAC 067 — CGTPE-DI		MPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITU — 2018	JOONALES	FECHA DE SOLICITUD (d		10-2018		
VIÁTICOS	VIÁTICOS X MOVILIZACIONES			SUBSISTENCIAS	UBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN			
		DA	TOS G	ENERALES				
APELLIDOS - NOMBRES DE LA MARIS	OL ELIZAB	or ETH CARRASCO SUMBA 711835833	PUESTO QUE OCUPA:	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 2				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SER\ .		CIONAL NCA -AZUAY		NOMBRE DE LA UNIDAC DIES: GESTION DI	- · · · - · · · · · · · · · ·		VIDOR E A HOGARES - GEPH	
FECHA SALIDA (dd-mri	HORA SALIDA (hh:n		FECHA LLEGADA (hh:mm) (dd-mmm-aaaa)					
02-10-2018	05H00	06-10-20	06-10-2018 15H00					

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Capacitar a en cascada a los instructores de la capacitación de personal preseleccionado en las cuatro Coordinaciones Zonales.
- Supervisar las capacitaciones del personal preseleccionado.
- 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.

TRANSPORTE									
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA				
(Aéreo, berrestre, maritimo, otros)			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm			
AÉREO	TAME	QUITO - CUENCA	02-10-2018	071100	02-10-2018	08H00			
AÉREO	TAME	CUENCA - QUITO	06-10-2018	12H00	06-10-2018	13H00			

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

PICHINCHA 9

TIPO DE CUENTA: AHORROS

NO. DE CUENTA: 33323485100 -

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

3018-10-07

DIRECCIÓN FINANCIERA

This

FIRMA DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE NOMES DE LA O EL SERVIDOR Marisol Carrasco Sumba E DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Stalin Ramos Alvarado NOTA: Esta solicitud deburá 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 autorica: FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO De no existir disponibilidad presupa quedarán insubsistentes
 El informe de Servicios Institucionales o cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descr NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Andrés Albán Fernández

