

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		04	012	2019
				18058	18058
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		4979

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
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	M O N T O
55	00	026	001	730303	1701	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	560.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										560.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										560.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										560.00

SON: QUINIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1369 No Entrada: 6334

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 04/12/2019	 JONANKA MARTINEZ CONTABILIDAD <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

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	04 012 2019	18058	18058	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	4979	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 04/12/2019	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD Funcionario Responsable	 Director Financiero

Gestión contable de conformidad al Acuerdo 1707-2016-002, la Resolución MCTE-001-2016-MI-001 y reglamentos de control interno; de acuerdo con la gestión de liquidación

Cost: 3000
Anticipo: 220.00
Fondo: 4369

[Handwritten signature]
2019

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos
---	--

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 292- CGTPE-DIES- GEPH- 2019 ✓	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 25-11-2019 ✓
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Carrasco Sumba Marisol Elizabeth 0400790416 ✓	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 2 ✓
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: Marisol Carrasco, Lisseth Herrera

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Capacitar en el diligenciamiento del formulario a los aspirantes a encuestadores, supervisores y revisores de control de calidad de la ESPND.
- Impartir directrices para el correcto proceso de recolección, crítica-codificación y supervisión.
- Instruir en el manejo adecuado de los instrumentos de apoyo (plan de inconsistencias, manuales de validación y digitación)
- Re-instruir al personal seleccionado en temas de diligenciamiento de formularios y aclarar inquietudes presentadas en la capacitación.

MARTES 12 de noviembre de 2019 ✓

Me trasladé hasta la ciudad de Ambato a las 6:00 am llegando a las oficinas del INEC a las 9:30, se inició la capacitación en las aulas de la iglesia de la medalla milagrosa el aula a mi asignada existieron alrededor de 35 participantes.

Este día se trabajó de acuerdo a la agenda prevista.

[Handwritten signature]
25/11/2019
11:45

[Handwritten signature]
27/11-2019
11:00

Martes 12/11/2019

DESDE	HASTA	TEMAS A TRATAR	RESPONSABLE
8:00	8:30	Registro	Instructor zonal
INICIO DEL TALLER			
8:30	9:30	Información general de la encuesta	Instructor zonal
9:30	10:30	Aspectos Generales, importancia, objetivos de la Encuesta, técnicas para realizar la entrevista	Instructor zonal
10:30	10:45		
RECESO			
10:45	12:00	Marco Conceptual e Instrucciones para llenar la información- Contenido	Instructor zonal
12:00	13:00		
ALMUERZO			
13:00	14:00	Instructivo para el uso de formularios de muestra y cobertura	Instructor zonal
14:00	15:00	Registro de los miembros del hogar	Instructor zonal
15:00	15:30	Educación	Instructor zonal
15:30	17:00	CIET I	Instructor zonal

Miércoles 13 de noviembre de 2019

Se reforzó en la mañana la capacitación y se tomó la primera evaluación escrita que constaba de 5 preguntas con un valor de 2,5.

Los temas tratados en la capacitación fueron:

Miércoles 13/11/2019

DESDE	HASTA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
8:00	8:15	Prueba	Instructor zonal
8:15	10:15	CIET II	Instructor zonal
10:15	10:30	RECESO	Instructor zonal
10:30	11:30	Ingresos	Instructor zonal
11:30	12:00	Aspectos generales de los desempleados	Instructor zonal
12:00	13:00	ALMUERZO	Instructor zonal
13:00	14:00	Uso del Tiempo	Instructor zonal
14:00	15:00	Actividad Física y Transporte	Instructor zonal
15:00	16:00	Tics	Instructor zonal
16:00	16:45	Ejercicios	Instructor zonal

Jueves 14 de noviembre de 2019

Se tomó la segunda evaluación escrita y se reforzó los temas que no estaban bien captados de acuerdo a los resultados de la prueba del día miércoles.

los temas tratados en la capacitación fueron:

Jueves 14/11/2019

DESDE	HASTA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
8:00	8:15	Prueba	Instructor zonal
8:15	10:30	Conf. Caris. Func. Inst. Públicos	Instructor zonal
10:30	10:45	RECESO	
10:45	12:00	Calidad de los Servicios Públicos	Instructor zonal
12:00	13:00	ALMUERZO	
13:00	16:45	Imp. Amb. Hogares	Instructor zonal

Viernes 15 de noviembre de 2019

Se tomó tercera prueba escrita y se reforzó los temas que no estaban bien captados de acuerdo a los resultados de la prueba del día jueves.

Se tomó tercera prueba escrita y se reforzó los temas que no estaban bien captados de acuerdo a los resultados de la prueba del día jueves.

En cuanto a la capacitación se toparon los siguientes temas:

Viernes 15/11/2019

DESDE	HASTA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
8:00	8:15	Prueba	Instructor zonal
8:15	10:30	Cobertura de Servicios de Salud	Instructor zonal
10:30	10:45	RECESO	
10:45	12:00	Equipamiento de Hogar	Instructor zonal
12:00	13:00	ALMUERZO	
13:00	14:00	TDI	Instructor zonal
14:00	16:00	Datos de la Vivienda y Hogar	Instructor zonal
16:00	16:45	Ejercicios Prácticos	Instructor zonal

Sábado 16 de noviembre 2019

Se realizó ejercicios prácticos de todo el formulario formando grupo de trabajo.

Sábado 16/11/2019

DESDE	HASTA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
8:00	12:00	Ejercicio práctico	Instructor zonal
12:00	13:00	ALMUERZO	
13:00	16:45	Ejercicio práctico	Instructor zonal

Domingo 17 de noviembre 2019

Se trabajó en corrección de la tres pruebas teóricas y en la revisión del formulario que tenían que llenar en la casa.

Lunes 18 de noviembre 2019

Se tomó la cuarta prueba, se reforzó lo recibido en la semana anterior y se continuó con la capacitación al personal aspirante en los siguientes aspectos:

Lunes 18/11/2019

DESDE	HASTA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
8:00	8:15	Prueba	Instructor zonal
8:15	12:00	Acceso a Productos Financieros	Instructor zonal
12:00	13:00	ALMUERZO	
13:00	16:45	Repaso General	Instructor zonal

Martes 19 de noviembre 2019

Se continuo con la capacitación solo a personal en los siguientes aspectos:

Martes 19/11/2019

DESDE	HASTA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
8:30	13:00	Prueba Teórica	Instructor zonal
13:00	14:00	ALMUERZO	
14:00	17:00	Prueba de Campo	Instructor zonal

PRODUCTOS ALCANZADOS

Personal capacitado e instruido para ser encuestadores y supervisores

- Metodología impartida a todos los participantes incluyendo a crítico codificadores
- Directrices claras, impartidas a los aspirantes.

PROBLEMAS DETECTADOS

- El personal que fue convocado no acudió la mayoría de convocados, la el 95% de las personas que estaban en mi aula eran nuevos sin ninguna experiencia lo que dificulta el aprendizaje en el tiempo previsto

SOLUCIONES EJECUTADAS

- Se trabajó con grupo en dónde una persona con algo de experiencia era el líder del grupo para satisfacer necesidades inmediatas de los aspirantes nuevos.

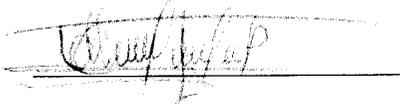
CONCLUSIONES

- De acuerdo a lo planificado, la capacitación se efectuó sin contratiempos.
- Hubo una excelente colaboración de los aspirantes para lograr con los objetivos propuestos

RECOMENDACIONES

- La principal recomendación es que se debe dar preferencia a personal que ya tiene experiencia sobre todo en este tipo de encuestas que son tan grandes.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12-11-2019	19-11-2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional,

HORA hh:mm	06:00	17:30	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 DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo particular	Quito - Ambato	12-11-2019	06:00	12-11-2019	09:30
Terrestre	Vehículo particular	Ambato - Quito	19-11-2019	14:00	19-11-2019	17:30
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, facturas de gastos, hojas de ruta						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 Marisol Carrasco Sumba			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			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 Carlos Iñaguazo			 Andrés Albán			

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 292- CGTPE - DIES - GEPH - 2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 08-11-2019
--	--

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARISOL ELIZABETH CARRASCO SUMBA CI:1711835833	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 2		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO - TUNGURAHUA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12-11-2019	06H00	19-11-2019	19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: ALEXANDRA HERRERA Y MARISOL CARRASCO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Capacitar en el diligenciamiento del formulario a los aspirantes a encuestadores, supervisores y revisores de control de calidad de la ESPND.
- Impartir directrices para el correcto proceso de recolección, critica-codificación y supervisión.
- Instruir en el manejo adecuado de los instrumentos de apoyo (plan de inconsistencias, manuales de validación y digitación)
- Re-instruir al personal seleccionado en temas de diligenciamiento de formularios y aclarar inquietudes presentadas en la capacitación.
- Instrucción para la solución de problemas comunes.

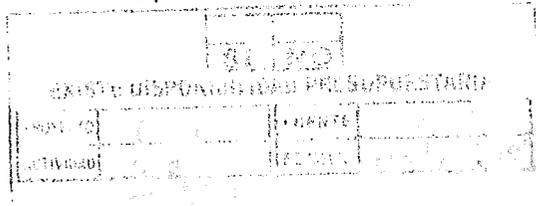
TRANSPORTE

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 CONTRATADO	QUITO - AMBATO	12-11-2019	06H00	12-11-2019	09H00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	AMBATO - QUITO	19-11-2019	16H00	19-11-2019	19H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO 29 DE OCTUBRE	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 401010058023
---	-------------------------	-----------------------------

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 Marisol Carrasco	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Andrés Albán
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>Está 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>
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Andrés Albán	