

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		01	07	2019	5642
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6
						2058

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

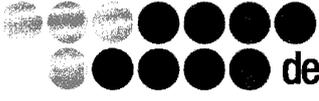
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	027	001	730303	1701	202	5093	0001	Viaticos y Subsistencias en el Interior	400.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										400.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										400.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										400.00

SON: CUATROCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 904 No Entrada: 4865

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD	
FECHA: 01/07/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Sección contable de conformidad
al Acuerdo MOT-062-2016, la Resolución
MTC-012-2017-DIT-01-2017 y Manual de
Contabilidad para la liquidación

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC Instituto nacional de estadística y censos
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 22-CGTPE-DINEM-2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 23-05-2019
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GONZALEZ TINTA VERONICA ALEXANDRA	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL-GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DINEM - GCN
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: VERÓNICA GONZALEZ	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
Objetivo: <ul style="list-style-type: none">• Capacitar al personal preseleccionado en Coordinación Zonal.• Apoyar en todas las inquietudes y actividades necesarias dentro de las capacitaciones de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT.• Reuniones de trabajo con los instructores y equipos técnicos de la ENSANUT.• Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.	
Actividades Detalladas:	
Lunes 13 de Mayo 2019 <p>Este día nos trasladamos a la ciudad de Guayaquil vía terrestre. Al llegar a la zonal se informó a la encargada del proyecto las actividades que se iban a realizar referente a la capacitación en crítica y codificación al personal seleccionado.</p>	
Martes 14 de Mayo 2019 <p>Las actividades que se desarrollaron en la Coordinación Zonal Litoral fueron las siguientes: Se realiza la capacitación para 58 aspirantes a digitadores, críticos-codificadores, para la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT, de acuerdo a los manuales de crítica y codificación y de acuerdo a la agenda establecida para cada uno de los días de la capacitación. En este día se trabajó sobre la crítica del formulario 1: HOGAR, que contiene las siguientes secciones:</p> <ul style="list-style-type: none">• 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)• Sección 5: Uso de servicios y gastos en salud (mujeres de 10 a 49 años de edad)• 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) <p>Además, se explica las consideraciones importantes que se deben tener en cada una de las preguntas y la secuencia de los flujos, como también las consideraciones para validar la información. Se hace énfasis en cada una de las secciones sobre la edad de los informantes que deben registrar información.</p>	

6. 904
400

DIRECCIÓN FINANCIERA

[Firma]
23-MAY-2019

Miércoles 15 de Mayo 2019

En este día se trabajó sobre la crítica de los formularios 2, formulario 3 y formulario 4 que contiene las siguientes secciones:

Formulario2: Mujeres en Edad Fértil (MEF)

- Sección I: Características Generales de la Entrevistada
- Sección II: Historia de Embarazos y Nacimientos
- Sección III: Lactancia materna (niños menores de 3 años)
- Sección IV: Salud en la Niñez (niños menores de 5 años)
- 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)

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

Jueves 16 de Mayo 2019

Se continúa con la planificación de la capacitación. Desarrollamos la crítica referente al formulario 5

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
- 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

Una vez concluido con el manual de crítica de cada uno de los formularios, se inicia con el manual de codificación. Para cual se detallan las preguntas a codificar, aspectos generales para la correcta codificación y la sociabilización de los clasificadores CIU-4.0 y CIUO 08.

Se impartió las siguientes secciones de la Clasificación Nacional de Actividades económicas CIU-4:

- A. Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca.
- B. Explotación de minas y canteras.
- C. Industrias manufactureras.
- D. Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado.
- E. Distribución de agua; alcantarillado, gestión de desechos y actividades de saneamiento.
- F. Construcción.
- G. Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos automotores y motocicletas.
- H. Transporte y almacenamiento.
- I. Actividades de alojamiento y de servicio de comidas.
- J. Información y comunicación.
- K. Actividades financieras y de seguros.
- L. Actividades inmobiliarias.
- M. Actividades profesionales, científicas y técnicas.

Viernes 17 de Mayo 2019

En este día se revisan las secciones faltantes de la Clasificación Nacional de Actividades Económicas CIU-4:

- N. actividades de servicios administrativos y de apoyo.
- O. administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria.
- P. Enseñanza.
- Q. actividades de atención de la salud humana y de asistencia social.
- R. artes, entretenimiento y recreación.
- S. otras actividades de servicios.
- T. Actividades de los hogares como empleadores; actividades no diferenciadas de los hogares como productores de bienes y servicios para uso propio.
- U. Actividades de organizaciones y órganos extraterritoriales.

Adicionalmente se capacita sobre los 10 Grados Grupos del Clasificador de ocupaciones CIUO 08:

- 0: Ocupaciones mi litares
- 1: Directores y gerentes
- 2: Profesionales científicos e intelectuales
- 3: Técnicos y profesionales del nivel medio
- 4: Personal de apoyo administrativo
- 5: Trabajadores de los servicios y vendedores de comercios y mercados
- 6: Agricultores y trabajadores calificados agropecuarios, forestales y pesqueros
- 7: Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas y de otros oficios
- 8: Operadores de instalaciones y máquinas y ensambladores
- 9: Ocupaciones elementales

Para finalizar la capacitación se realiza un taller con los aspirantes con el fin de solventar todas sus inquietudes.

Sábado 18 de Mayo 2019

En la mañana se realiza la revisión del taller realizado por los aspirantes y retorno a Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Personal capacitado en el correcto diligenciamiento de los formularios para la encuesta ENSANUT.
Personal capacitado para la crítica-codificación.
Personal capacitado sobre el uso del Clasificador Nacional de Actividades Económicas CIIU, el Clasificador Nacional de Ocupaciones CIUO.

RECOMENDACIONES:

Para la realización de las capacitaciones es necesario que los aspirantes tengan el material completo como formularios y manuales.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	13/05/2019	20/05/2019	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	07H00	18H45	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo institucional	Quito - Guayaquil	13/05/2019	07:00	13/05/2019	16:00
TERRESTRE	Vehículo de institucional	Guayaquil -Quito	18/05/2019	12:00	18/05/2019	18:45

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

OBSERVACIONES

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: Verónica González

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: Christian Garcés



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **22- CGTPE - DINEM - 2019**
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **26-04-2019**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR
 VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la o el servidor: **González Tinta Verónica Alexandra**
 PUESTO QUE OCUPA: **Servidor Público 1**
 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-mmm-aaaa): **13-05-2019**
 HORA SALIDA (hh:mm): **06H00**
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **18-05-2019**
 HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO): **23H00**
 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **González Tinta Verónica Alexandra, Patricio Molina**
 DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Capacitar al personal preseleccionado en las cuatro Coordinaciones Zonales.
- Apoyar en todas las inquietudes y actividades necesarias dentro de las capacitaciones de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT.
- Reuniones de trabajo con los instructores y equipos técnicos de la ENSANUT.
- Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo institucional	Quito - Guayaquil	13-05-2019	06H00	13-05-2019	15H00
Terrestre	Vehículo institucional	Guayaquil - Quito	18-05-2019	14H00	18-05-2019	23H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: **Ahorros**
 NO. DE CUENTA: **13734513**
 NOMBRE DEL BANCO: **Banco de Guayaquil**

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: *Verónica González*
 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: *Patricia Vizcete*
 NOMBRE: **González Tinta Verónica Alexandra**
 CC: **1713505467**
 NOMBRE: **Patricia Vizcete**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Christian Garcés
 NOMBRE: **Christian Garcés**

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 quedaran insubsistentes
 El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.
 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

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA: **SI**

PROYECTO	027	FUENTE	207
ACTIVIDAD	001	FECHA	12/04/2019

VISTO BUENO

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR: *Isabel*
 FECHA: **26 ABR 2019** HORA: **14:23**