

25

**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	014 010 2019	12541	12541	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3736	

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	024	002	730303	1701	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	388.99
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>388.99</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>388.99</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>388.99</b>

**SON:** TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO DOLARES CON 99/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1172 No Entrada: 5714

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 16/10/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gestión contable de conformidad al Acuerdo MST-2016-082, la Resolución N.015-DIRES-DIGU-NI-2017 y normas de control interno, proceder con la gestión de liquidación 20/09/2019

F: 1172  
 \$ 4100,00  
 CP: 2007  
 192-7

			
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 208 - CGTPE-DIES- GEPH- 2018		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 18-09-2019	
<b>DATOS GENERALES</b>			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Abril Flores Martha Elizabeth 1801566488		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 6	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manta - Manabí		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Estadísticas Sociodemográficas	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Martha Elizabeth Abril Flores, Marlene Azucena Haro Ibarra			
<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Capacitar al personal preseleccionado, de acuerdo a la metodología establecida, para para el levantamiento de información en campo en los meses de septiembre a diciembre de 2019, en la ejecución del Proyecto "Actualización del Registro Social", en la ciudad de Manta, del 09 al 14 de septiembre de 2019, de acuerdo a la Agenda establecida para el efecto.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dar a conocer a los aspirantes la metodología para promover la adecuada formación del personal que será parte del levantamiento de información del Proyecto "Actualización del Registro Social" 2019.</li> <li>• Garantizar el estricto cumplimiento del plan de capacitación establecido para del Proyecto "Actualización del Registro Social" 2019, de acuerdo a la agenda proporcionada establecida para el efecto.</li> <li>• Establecer directrices claras para el proceso del levantamiento de información del Proyecto "Actualización del Registro Social" 2019.</li> </ul> <p><b>ACTIVIDADES A CUMPLIR</b></p> <p><b>Lunes 09 de septiembre de 2019</b></p> <p>A fin de cumplir con el rol de instructor en la Metodología establecida para el levantamiento de información del proyecto "Actualización del Registro Social", siendo las 6H10 viajamos a la ciudad de Manta, en vuelo AV1690 de la línea aérea Avianca, a las 9H00 llegamos al aula de capacitación ubicada en Unidad del Mileño "Réplica Manta", donde encontramos un número sumamente grande de personal convocado; de parte del Responsable de la Oficina Provincial recibimos un listado con 262 aspirantes, para dos aulas de 40 participantes, en base a ese listado, nombrando uno a uno se estructuró las dos aulas, pero adicionalmente por indicación del Responsable de la oficina provincial y según lo mencionó con autorización del Responsable del Proyecto RS, de la Coordinación Zonal del Litoral, se incluyeron muchas personas que no constaban en el listado, algunas de las cuales si recibieron el correo de convocatoria, formando así dos aulas con más de 60 aspirantes cada una; en el</p>			

MINISTERIO VENEZOLANO DE RELACIONES LABORALES  
 2019.09.20  
 10:15

11:55

18-09-2019  
 11:05

### PROBLEMAS DETECTADOS

- Poco interés por parte de los participantes
- Aulas no aptas para la capacitación y más aún con un número de participantes sumamente grande.
- Sede de capacitación sumamente apartada de la ciudad, lo que ocasionó pérdida de alrededor de 2 horas diarias, afectando al cumplimiento de la Agenda.

### SOLUCIONES EJECUTADAS

- Motivar al personal para que se esfuerce por repasar el manual a más de la instrucción recibida.
- Ajustar el tiempo disponible para poder cumplir con la Agenda.

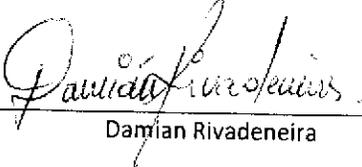
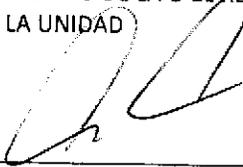
### CONCLUSIONES

- No es nada pedagógico capacitar a un grupo grande y más aún en aulas no aptas para el propósito.
- Se contó con la logística coordinada por Responsable de la Oficina Provincial, localizada en la ciudad de Manta.
- La ubicación de las aulas para la capacitación influye mucho en los tiempos establecidos para el cumplimiento de la Agenda.

### RECOMENDACIONES

- Para futuros eventos conseguir aulas no tan alejadas y con aulas aptas para la capacitación.
- Convocar únicamente el número de personal requerido para el evento..

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	09-09-2019 ✓	14-09-2019 ✓	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	04:00 am. ✓	20:30 p.m. ✓				
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
AÉREO	AVIANCA	Quito - Manta ✓	09-09-2019 ✓	06H10 ✓	09-09-2019 ✓	07H00 ✓
TERRESTRE	VEHÍCULO PARTICULAR	Manta - Quito ✓	14-09-2019 ✓	13H30 ✓	14-09-2019 ✓	20H30 ✓
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						

OBSERVACIONES	
<p style="text-align: center;"><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">  <p>Martha Abril</p> </div>	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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.</p>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  <p>Damian Rivadeneira</p> </div>	<p style="text-align: center;">FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <div style="text-align: center;">  <p>Andrés Albán</p> </div>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 208 - CGTPE-DIES - GEPH - 2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

28-08-2019

VIAJES	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	AUMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
--------	-------------------------------------	----------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	-------------	--------------------------

DATOS GENERALES

NOMBRE Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN ABRIL FLORES, MARTHA ELIZABETH CI: 1801566488 CEL: 0998532267		PUESTO QUE OCUPA SERVIDOR PÚBLICO G	
CIudad de RESERVA INSTITUCIONAL Manta - Manabí		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA C. O. EL SERVIDOR DIES - GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
09-09-2019	06H00	14-09-2019	12H00

ENCARGADA DEL LABORATORIO DE INVESTIGACIONES: MARTHA ELIZABETH ABRIL FLORES, MARLENE AZUFENA HARO IBARRA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Capacitar al personal preseleccionado para el Proyecto "Actualización del Registro Social" Sept-Dic 2019, en la metodología establecida.
- Realizar re-instrucción de ser necesario.
- Supervisar la aplicación de las evaluaciones sobre la capacitación del Proyecto "Actualización del Registro Social" Sept-Dic 2019.
- Participación activa y directa en la determinación de directrices para la solución de inquietudes y problemas detectados.
- Elaborar el cuadro de notas, para la selección del personal que intervendrá en el proyecto "Actualización del Registro Social" Sept-Dic 2019, en base a las pruebas y trabajos efectuados durante la capacitación.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	QUITO - MANTA	09-09-2019	06H00	09-09-2019	07H00
AEREO	TAME	MANTA - QUITO	14-09-2019	10H45	14-09-2019	12H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

MONEDA DE EMISIÓN	FECHENCIA	CÓDIGO DE MONEDA AHORROS	NÚMERO DE CUENTA
			3318579100

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

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 Nombre del Servidor Solicitante <b>Martha Abell</b>	 Nombre del Responsable de la Unidad Solicitante <b>Damaris Rivas</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>   Nombre de la Autoridad Nominadora o su Delegado <b>Andrés Albán</b>	<b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios instructivos, salvo en caso de que por necesidades institucionales se Autorizada Numérica a la urgencia. <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir responsabilidad correspondiente a la solicitud, deberá autorizar por correo electrónico.</li> <li>• El informe de servicios instructivos se deberá presentar dentro del término de 3 días de cumplido por el mismo, como.</li> </ul> Esta solicitud deberá ser firmada por el responsable de la Unidad de Servicio Instructivo, o por el responsable de la Unidad de Servicio Instructivo, o por el responsable de la Unidad de Servicio Instructivo, o por el responsable de la Unidad de Servicio Instructivo.

