

98

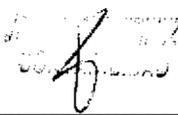
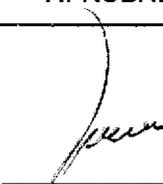
COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO									
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte		rptComprobanteGastos.rdlc				
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original		
Unid. Desc:	0000		014	010	2019	12557	12557		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6		3752	
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	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>160.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1226 No Entrada: 5857

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p><b>APROBADO</b></p> <p>FECHA: 16/10/2019</p>	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

Gestión contable de conformidad al Acuerdo M01-2016-002  
 la Resolución N.OIS-DIREJ-DISU-NI-2017 y normas de control  
 interno, proceder con la gestión de liquidación.

FONDO # 1226  
 #160 09/30 SEP 2019

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>		 <b>INEC</b> Instituto Nacional de Estadística y Censos	
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 216 - CGTPE-DIES- GEPH- 2019		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 30-09-2019	
<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 Guayaquil - Guayas		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, Edwin Patricio Rivas Villalba			
<b>Objetivo General:</b> <p>Capacitar al personal civil seleccionado, en la sede ubicada en la ciudad de Guayaquil, en el manejo de la Tablet y el uso del aplicativo móvil dentro de la metodología a aplicarse en el levantamiento de información del Proyecto Actualización del Registro Social, en la ciudad de Guayaquil, del 26 al 28 de junio de 2019; cumpliendo con la agenda establecida para el efecto. Adicionalmente, definir las directrices claras para continuar con el proceso del levantamiento de información.</p>			
<b>Objetivos específicos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dar a conocer al personal civil seleccionado, en la sede ubicada en la ciudad de Guayaquil, el manejo de la Tablet y el uso del aplicativo móvil.</li> <li>• Ejercer el rol de instructor en dicha capacitación.</li> <li>• Garantizar el estricto cumplimiento de la agenda establecida para el efecto.</li> <li>• Establecer directrices claras para continuar con el proceso del levantamiento de información del Proyecto Actualización del Registro Social 2019.</li> </ul>			
<b>ACTIVIDADES A CUMPLIR</b>			
<b>Jueves 26 de septiembre de 2019</b>			
<p>Para cumplir con el rol de instructora en el manejo de la Tablet y uso del aplicativo móvil dentro de la Metodología establecida para el levantamiento de información del proyecto "Actualización del Registro Social" nos movilizamos a la ciudad de Guayaquil a las 6H30 en vuelo AV1620 de la línea aérea Avianca, a las 9H00 llegamos al aula de capacitación ubicada en el auditorio de la Facultad de Ciencias Humanas de la ESPOL. Se convocó al personal a las 09H00, se inició la capacitación con 74 de los 115 requeridos. En este día se avanzó con todo lo que contemplaba la agenda. Los temas vistos fueron:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inauguración del evento.</li> <li>• Control de asistencia y entrega del dispositivo móvil a participantes.</li> <li>• Presentación del Tutorial del RS (Video).</li> <li>• Aspectos generales del proyecto y del dispositivo.</li> </ul>			

MERCEDES ORDOÑEZ A.  
 CONTABILIDAD  
 2019-09-30  
 17245

*[Handwritten signature]*  
 16/05

*[Handwritten signature]*  
 30/09/2019  
 111-46

contar con el personal suficiente en el arranque del operativo.

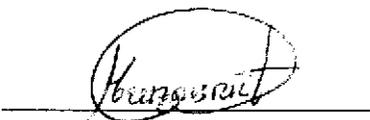
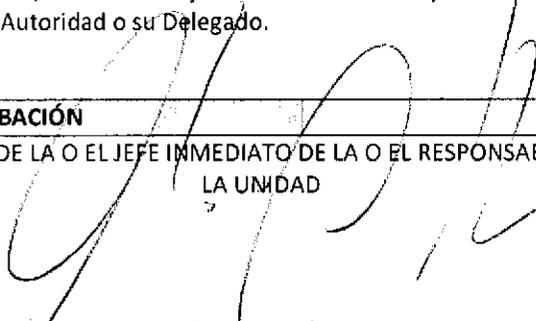
- Se trabajó en las sedes determinadas para el efecto.

**CONCLUSIONES**

- La capacitación se realizó siguiendo la agenda establecida para el efecto.

**RECOMENDACIONES**

- Las Coordinaciones Zonales deben hacer gestión para conseguir aulas en una sola sede.

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa		26-09-2019	28-09-2019	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		04:30 am.	16:30 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 - Guayaquil	26-09-2019	06H30	26-09-2019	8H00	
Aéreo	Avianca	Guayaquil - Quito	28-09-2019	14H30	28-09-2019	15H30	
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.							
OBSERVACIONES							
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO				NOTA			
 Martha Abril				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 216 – CGTPE-DIES - GEPH – 2019		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 19-09-2019	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ABRIL FLORES MARTHA ELIZABETH CI:1801566488 CEL: 0998532267		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 6	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil – Guayas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
26-09-2019	04H30	28-09-2019	16H15

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARTHA ELIZABETH ABRIL FLORES, MARLENE AZUSENA HARO IBARRA, EDWIN PATRICIO RIVAS VILLALBA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Capacitar al personal Seleccionado para el Proyecto "Actualización del Registro Social" 2019, en el uso del aplicativo y manejo de la Tablet.
- Elaborar un listado de asistencia del personal seleccionado que asista la capacitación.
- Participación activa y directa en la determinación de directrices para la solución de inquietudes y problemas detectados.

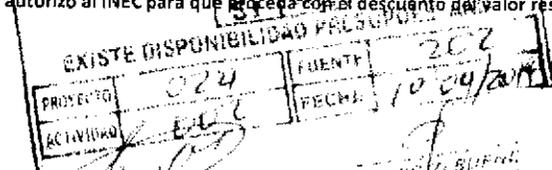
TRANSPORTE

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	POR DEFINIR	QUITO – GUAYAQUIL	26-09-2019	06H30	26-09-2019	07H30
AÉREO	POR DEFINIR	GUAYAQUIL – QUITO	28-09-2019	14H18	28-09-2019	15H15

DATOS PARA TRANSFERENCIA

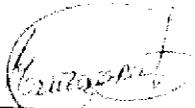
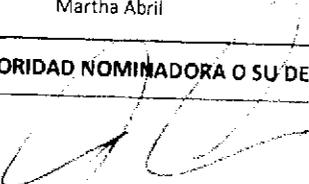
NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3318579100
-----------------------------	-------------------------	---------------------------

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



19 SEP 2019

19. 2019

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Martha Abril	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Damir Rivadeneira
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"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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	