

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		018 012 2022	10838 8804
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CGAF-2022-2744-M	3659
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5114247100	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiarlo:	1804154852	TOASA SISALEMA ISRAEL RIGOBERTO		

AFFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viales y Subsistencias en el Interior	240.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: TOASA SISALEMA ISRAEL RIGOBERTO, PAGO VIATICOS QUITO PICHINCHA, PERSONAL TECNICO DE AMBATO DE LA ENCUESTA ENDI, DEL 12 AL 15 DIC 2022, SOLICITUD 262-CGTPE-DIES-GEPH-2022 Y MEMO DE REQUERIMIENTO INEC-CGTPE-DIES-2022-0896-M, AUTORIZACION INEC-CGAF-DIFI-2022-5778-M. EVTC

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE
FECHA: 19/12/2022	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	018 012 2022	10838 8804
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	INEC-CGAF-2022-2744-M
			No. Expediente 3659
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5114247100
Comprobante	GASTOS	Número Operación	0
Beneficiario:	1804154852	TOASA SISALEMA ISRAEL RIGOBERTO	

D E D U C C I O N E S

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/12/2022	 Firmado electrónicamente por SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS	 Firmado electrónicamente por EDISON ANDRES TIPAN GUALE
	Funcionario Responsable	Director Financiero



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 262-CGTPE-DIES-GEPH-2022	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 15/12/2022
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TOASA SISALEMA ISRAEL RIGOBERTO C.I. 1804154852	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Estadísticas Sociodemográficas 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito – Pichincha	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Estadísticas Sociodemográficas

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

TOASA SISALEMA ISRAEL RIGOBERTO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo General

El objetivo principal del taller es dictar instrucciones y directrices para el correcto diligenciamiento del Formulario de Desarrollo Infantil.

Actividades a desarrollar

- Introducción del Desarrollo Infantil.
- Sección VI-TVIP.
- Ejercicios Prácticos TVIP
- Sistema de ingreso y prácticas.
- Mesa paralela de trabajo para definir capacitaciones a encuestadores.

Actividades cumplidas:

Lunes 12 de Diciembre de 2022

- Traslado desde la ciudad de Ambato al cantón Quito provincia de Pichincha.
- A las 08:00 inicia la capacitación en la sala de reuniones del hotel Ibis, empezando con la bienvenida por parte de representantes del Banco Interamericano de Desarrollo BID, UNICEF, continuando con la presentación de los participantes.
- Se inició con la revisión de antecedentes y objetivos de la capacitación por parte del instructor BID, seguido por la metodología a aplicar en el formulario en cada sección así como los resultados a obtener impartida por el consultor de UNICEF.
- Se revisó la estructura del formulario, conceptos básicos, iniciando con la sección 0 donde es la selección del niño menor a 5 años, pasando a la sección 1 oportunidades de juegos en el hogar, sección 2 disciplina infantil el cual se divide en parte A (para niños de 1 año a menores de 5 años) y parte B (para niños menores a 1 año).
- Se revisó la sección 3 el cual se utiliza la metodología MacArthur-Bates, se vio casos que donde los niños entienden palabras antes de decirlas así como la pronunciación de ciertas palabras que son aceptables dentro del test.
- Se revisa y realiza ejercicios prácticos de las secciones vistas.
- A las 17:00 termina la jornada laboral y se pernocto en la ciudad de Quito.

Martes 13 de Diciembre de 2022

- Se inició la jornada de trabajo a las 08:00 trasladándonos a la sala de reuniones del hotel Ibis.
- Continuamos con la capacitación con una retroalimentación y solventando alguna duda de las secciones vistas el día anterior a fin de que no exista dudas o vacíos en el registro de información y metodología a aplicar en las secciones vistas.
- Se revisó la sección 4 lenguaje de niños de 1 año -7 meses a 2 años -6 meses, y sección 5 lenguaje de niños de 2 año -7 meses a 3 años -6 meses, se vio las reglas y respuestas aceptadas y no aceptadas para esta sección, dentro de las respuestas aceptadas se revisa la pronunciación de varias palabras que son aceptadas dentro del test.
- Terminado de revisar las secciones 0 a la 5 se realizan prácticas con los participantes y posterior se cuenta con la presencia de una persona voluntaria para realizar el test hasta la sección 4 vista de acuerdo a la edad del niño.
- Se revisa conceptos básicos y metodología de la sección 6 TVIP Lenguaje – PEABODY para niños de 3 años – 7 meses a 4 años y 11 meses, se revisó casos prácticos aplicados en proyectos anteriores, se realizaron varias prácticas con los participantes asumiendo roles e implementando la metodología para una mejor comprensión de la sección y su mecánica de aplicación.
- Se realizaron ejercicios prácticos en el aplicativo, ingreso de información en el sistema.
- Se revisó la sección 7 situación emocional de la madre, periodo de referencia en la sección.
- A las 17:00 termina la jornada laboral y se pernoctó en la ciudad de Quito.

Miércoles 14 de Diciembre de 2022

- Se inició la jornada de trabajo a las 08:00 trasladándose a un centro de desarrollo infantil llamado "CEMEI TRABAJADORES MUNICIPALES" ubicado en el centro de Quito.
- Se realizan prácticas con madres presentes y a varios niños de 4 años sobre la sección 6 Lenguaje – Peabody.
- Terminadas las prácticas nos trasladamos a la sala de reuniones del hotel Ibis para compartir las experiencias durante las prácticas realizadas a los niños, se realizó una retroalimentación de los revisado y observaciones encontradas en campo al aplicar el test del módulo desarrollo infantil.
- A las 17:00 termina la jornada laboral y se pernoctó en la ciudad de Quito.

Jueves 15 de Diciembre de 2022

- Se inició la jornada de trabajo a las 08:00 trasladándose a la sala de reuniones del hotel Ibis.
- Se analizó el cronograma de capacitación, los materiales a utilizar, directrices del llenado del formulario.
- Se realiza la plenaria y clausura del curso de capacitación.
- A las 14:00 termina la jornada laboral y se traslada desde la ciudad de Quito a la ciudad de Ambato.

Conclusiones:

- Se cumplieron con las actividades a desarrollar durante la capacitación y según agenda.
- Al realizar las prácticas en campo se pudo observar que los niños llegan a perder interés en el test al pasar varios minutos al realizarles la actividad.

Recomendaciones:

- Se recomienda en el aplicativo incrementar texto de lectura para el informante a fin de identificar el procedimiento que se va a realizar.
- Incrementar mensajes instructivos que se leerían a los informantes en cada sección en el aplicativo a fin de identificar la dinámica de cada sección.
- Realizar varias prácticas a cada aspirante para que adquiera destreza en el llenado del formulario.

DITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12/12/2022	15/12/2022	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	05:00	16:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo contratado	Ambato – Quito	12/12/2022	05:00	12/12/2022	07:30
Terrestre	Vehículo contratado	Quito - Ambato	15/12/2022	14:00	15/12/2022	16:30

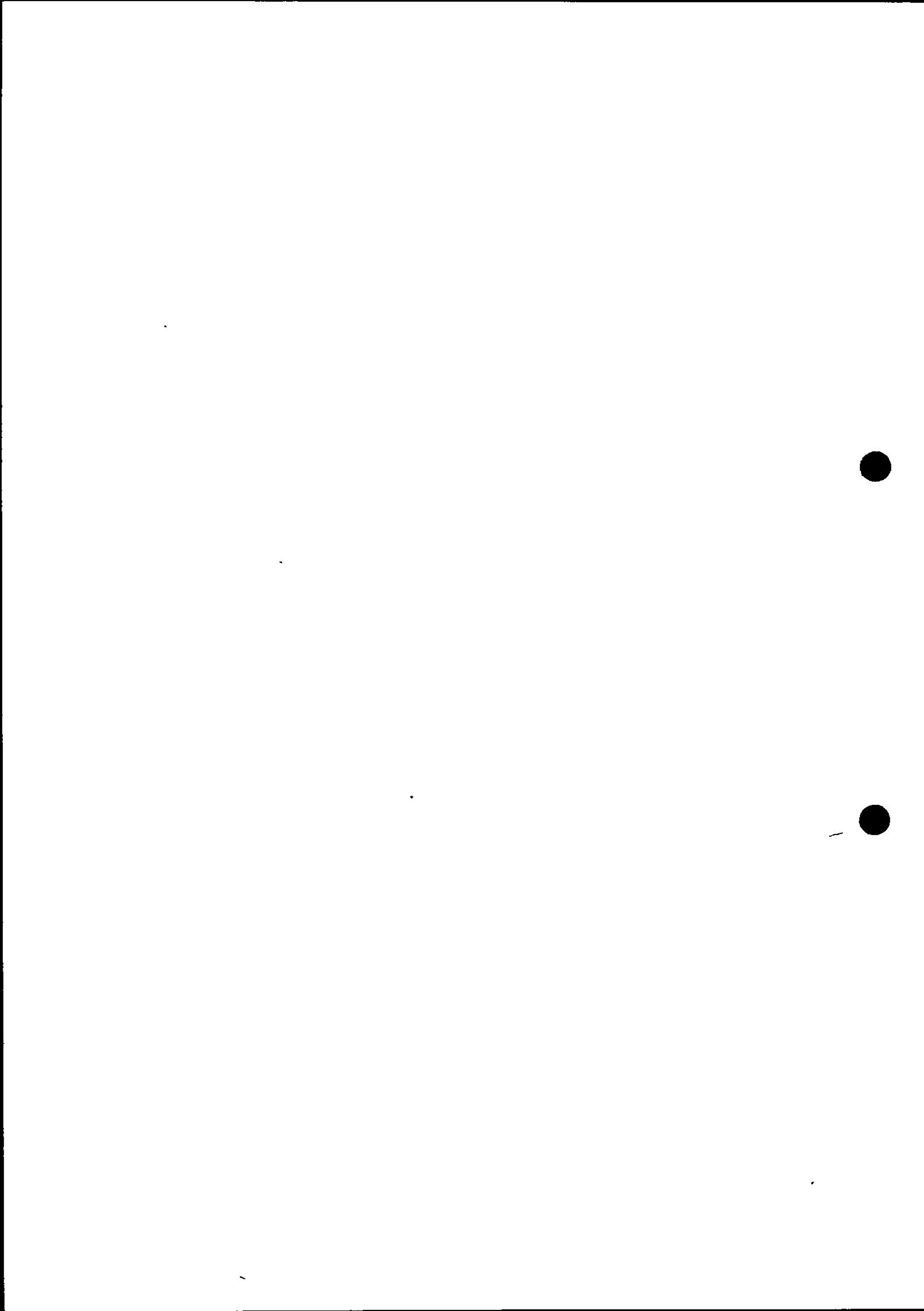
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Ing. Israel Toasa C.C.: 1804154852	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
	
Ing. Orlando Morales RESPONSABLE ZONAL DE LA ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL	Estefanía Encalada Director DIES



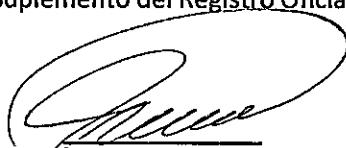
RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: **Quito, 15/12/2022**
 NOMBRES Y APELLIDOS: **Israel Rigoberto Toasa Sisalema**
 FECHA DE LA COMISION: **DESDE: 12/12/2022 HASTA: 15/12/2022**
 DESTINO (CIUDAD): **Quito - Pichincha**
 Nº DE SOLICITUD: **262-CGTPE-DIES-GEPH-2022**

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA/NOTA DE VENTA Nº	DESCRIPCION	VALOR	OBSERVACIONES
12/12/2022	002-501-000051255	DESY. EXTERNO	\$ 9.99	
12/12/2022	008-002-000050261	1. LIMONADA NORMAL 1. 2 CHULETAS JACK DANIELS 1. PAPA COCINADA 1. JACK DANIELS	\$ 11.74	
13/12/2022	001-001-000004405	ALIMENTACIÓN	\$ 12.00	
13/12/2022	007-050-000187643	1. ROLLO TOKYO ROLL 1. JUGO DE NARANJA	\$ 17.20	
14/12/2022	001-001-000004412	ALIMENTACIÓN	\$ 15.00	
14/12/2022	008-002-000050352	1. PROMO COSTILLA PC 1. LIMONADA 1. ½ CHOCLO	\$ 11.99	
15/12/2022	001-001-000004413	ALIMENTACIÓN	\$ 10.00	
15/12/2022	002-001-000020401	SERVICIO DE HOSPEDAJE DE LAS FECHAS: 12-12-2022 13-12-2022 14-12-2022	\$ 105.00	
		TOTAL:	\$ 192.92	

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.



FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

142

30% VALOR A NO JUSTIFICARSE

32

70% VALOR A JUSTIFICARSE

108

GASTOS JUSTIFICADOS

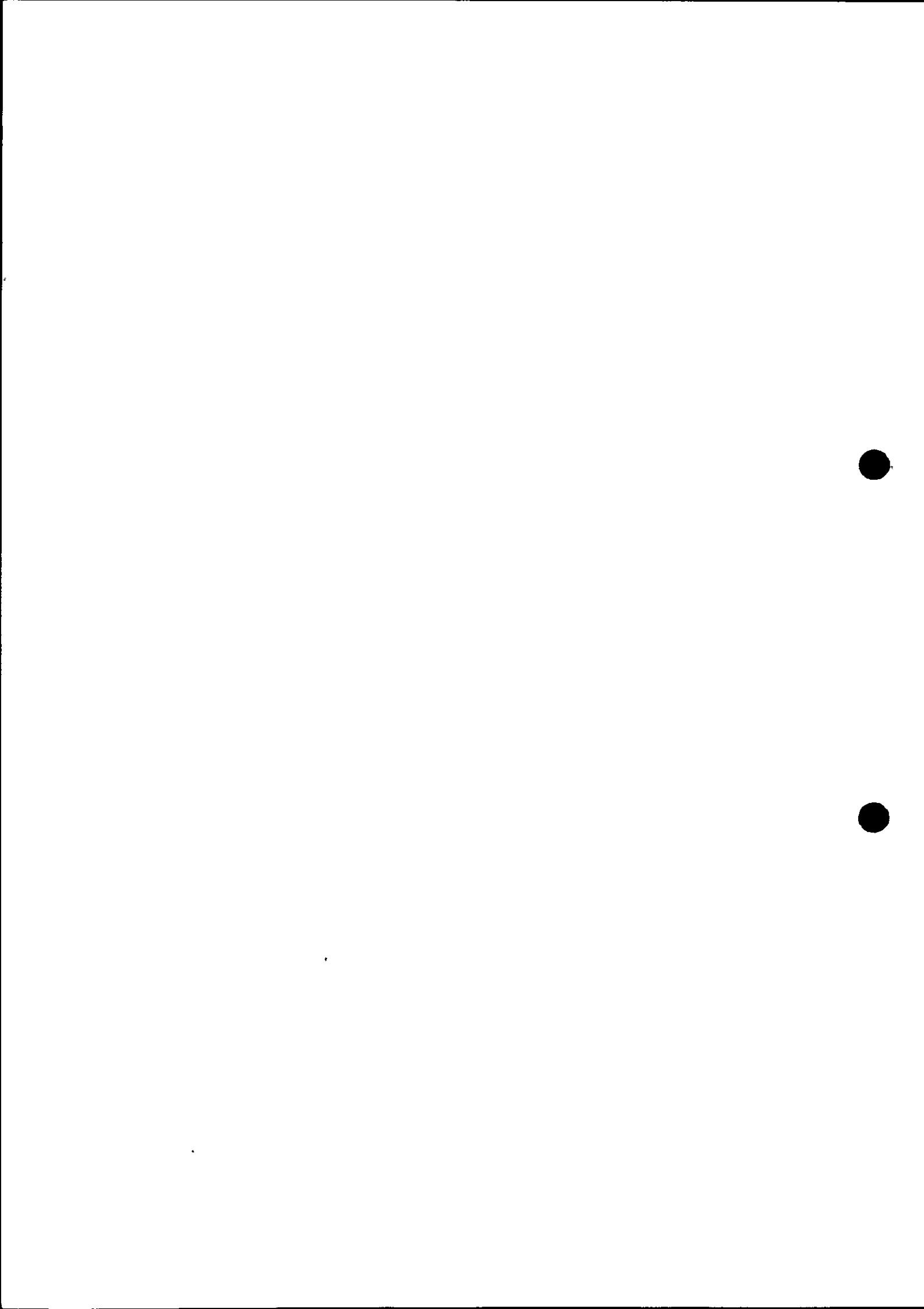
102.92

VALOR A DESCONTAR

240

Walter Guananga

REVISADO POR





Ministerio
de Relaciones
Laborales



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 262-CGTPE-DIES -GEPH – 2022	FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 06/12/2022
--	---

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS <input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES <input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS <input type="checkbox"/>	ALIMENTACION <input type="checkbox"/>
--	--	--	---------------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TOASA SISALEMA ISRAEL RIGOBERTO C.I. 1804154852	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Estadísticas Sociodemográficas 2		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Quito -Pichincha	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección de Estadísticas Sociodemográficas		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 12/12/2022	HORA SALIDA (hh:mm) 05:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 15/12/2022	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 16:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Israel Rigoberto Toasa Sisalema

OBJETIVO GENERAL

El objetivo principal del taller es dictar instrucciones y directrices para el correcto diligenciamiento del Formulario de Desarrollo Infantil.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

1. Introducción del Desarrollo Infantil.
2. Sección VI-TVIP.
3. Ejercicios Prácticos TVIP
4. Sistema de ingreso y prácticas.
5. Mesa paralela de trabajo para definir capacitaciones a encuestadores.

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 Contratado	Ambato – Quito	12/12/2022	05:00	12/12/2022	07:30
Terrestre	Vehículo Contratado	Quito - Ambato	15/12/2022	14:00	15/12/2022	16:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 5114247100	NOMBRE DEL BANCO BANCO PICHINCHA
---------------------------	-----------------------------	-------------------------------------

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
 <p>Firmado electrónicamente por: ISRAEL RIGOBERTO TOASA SISALEMA</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: ORLANDO WILFRIDO MORALES BARRIONUEVO</p>
Ing. Israel Toasa Miembro de Equipo C.C. 1804154852	Ing. Orlando Morales RESPONSABLE ZONAL DE LA ENCUESTA NACIONAL DE DESNUTRICIÓN INFANTIL
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> <p>Dé no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes</p> <p>El informe de servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</p> <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>
 <p>Firmado electrónicamente por: ESTEFANÍA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</p>	Estefanía Encalada Director DIES