

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 | 030 | 010 | 2024 | 6601 6601 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | 2465 |

| | | | | | | |
|--------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
| 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 | 033 | 002 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215 | Viaticos 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: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 2435 No Entrada: 14988

DATOS APROBACION

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO FECHA: 30/10/2024 |  Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable |  Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ 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 | 030 | 010 | 2024 | 6601 6601 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | |
| | | | | | No. Expediente |
| | | | | | 2465 |

| | | | | | | |
|--------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
| 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 APROBACION | | |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 30/10/2024 |  <small>Funcionario responsable por:</small> SILVIA JOHANA MARTINEZ VARGAS |  <small>Director financiero por:</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 162-CGTPE-DIES-GEPH- 2024 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 17/10/2024 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|

DATOS GENERALES

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GARCIA SII VA FRIKA PAULINA CI: 1722080932 | PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3 CRITICO CODIFICADOR DIGITADOR |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL AMBATO - TUNGURAHUA | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION ESTADISITCA PERMANENTE DE HOGARES – GEPH |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- MERCY RIOS
- ERIKA GARCIA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

1. Potenciar el conocimiento sobre la utilización de aplicativos de cartografía para ubicación de viviendas seleccionadas en la muestra para la ENCIET.
2. Promover la correcta aplicación de la metodología de la Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo ENCIET (formulario) que posteriormente se adoptara en ENEMDU al personal de campo y oficina de las coordinaciones zonales.
3. Reforzar los conocimientos en el diligenciamiento del módulo de vivienda y hogar homologado con el formulario para el Levantamiento del Módulo de Desarrollo Infantil en el marco de las dos primeras rondas de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI y ENEMDU.
4. Fortalecer el manejo del aplicativo de captura de información web y móvil a utilizar durante los periodos de recolección en la ENCIET en el personal de campo y oficina de las coordinaciones zonales.

ACTIVIDADES:

- **LUNES 07 DE OCTUBRE**
 - Siendo las 05:00 am del día lunes 07 de Octubre, partimos hacia la provincia de Tungurahua a la ciudad de Ambato a la Coordinación Zonal Centro en una camioneta alquilada de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Sub empleo ENEMDU en conjunto con la Compañera Designada de DIMEN Mercy Rios, me dirijo hacia esa ciudad para cumplir actividades de apoyo en la re instrucción y capacitación del personal preseleccionado sobre la nueva metodología de la Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo - ENCIET, la llegada a la mencionada ciudad fue aproximadamente a las 07h45 am según lo planificado. El punto de concentración lo realizamos en la Universidad Técnica de Ambato en la av. Los Chasquis – Ambato lugar designado para realizar la re instrucción y la capacitación.
 - A continuación se detalla la lista de aspirantes total convocados y que asistieron a la capacitación:



LISTADO DE PARTICIPANTES A LA CAPACITACIÓN DEL ÁREA DE PROCESAMIENTO.

| AULA | INSTRUCTOR | Nro. | Nombres | Apellidos |
|-------------|----------------------------|-------------|----------------------|---------------------|
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 1 | ALDAZ ARIAS | ALBITA ALEXANDRA |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 2 | ARIAS GRANIZO | ELLSY GABRIELA |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 3 | BALLADARES BRIONES | KATHERINE ANABEL |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 4 | CAMPOVERDE RODRÍGUEZ | ROXANA LISBETH |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 5 | CEVALLOS VILLAFUERTE | JUSTIN JOEL |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 6 | HOYOS FREIRE | STEVE ALEXANDER |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 7 | IDROBO ALBAN | JOSUE LEONARDO |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 8 | MARTINEZ MORALES | TANIA LISBETH |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 9 | MAYORGA BONILLA | CARLOS ANDRÉS |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 10 | MEJIA VALENCIA | KARINA LIZBETH |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 11 | MIRANDA VILLACIS | MONICA ALEXANDRA |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 12 | NARANJO BONILLA | BRYAN STALIN |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 13 | NARANJO FREIRE | MARGARITA ISABEL |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 14 | NUÑEZ MOYOLEMA | CHRISTIAN FERNANDO |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 15 | ORTIZ VILLEGAS | ALEJANDRA NICOLE |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 16 | PANTOJA ESCUDERO | MARICELA JACQUELINE |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 17 | PAZMIÑO GUERRA | ANDREA NATALY |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 18 | PEREZ BAYAS | BYRON VINICIO |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 19 | PIEDRA RODRÍGUEZ | JAIME ANDRÉS |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 20 | RUMIPAMBA PEREZ | MYRIAM KATHERINE |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 21 | SAGÑAY CASTILLO | DENISSE NOHELY |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 22 | SILVA PROAÑO | MÓNICA DEL ROCIO |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 23 | SOLIS MAYORGA | ERICK XAVIER |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 24 | TUALOMBO TENELEMA | SANDRA MARCIA |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 25 | VEGA TOVAR | HAYLIS IRENE |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 26 | VISCARRA SÁNCHEZ | LISSETTE MELISSA |
| 1 | MERCY RIOS ERIKA GARCIA | 27 | ZAMBRANO ARELLANO | LUIS FELIPE |

Mediante listado a la Capacitación se convocó a 27 aspirantes para el área de Procesamiento mismo en el primer día 5 fueron notificados que no alcanzaron al puntaje mínimo y salieron del grupo de capacitación, en total se tuvo la asistencia de 22 postulantes para procesamiento del Proyecto de la Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo



| CAPACITACIÓN AL PERSONAL CRÍTICA - CODIFICACIÓN - DIGITACIÓN | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|-------|---------------|-------|
| DÍA - 7 | | 7/10/2024 | | RESPONSABLE | APOYO |
| SELECCIÓN Y NOTIFICACIÓN PRESENCIAL | | 8:00 | 9:00 | ZONAL / DINEM | DIES |
| Capacitación al personal CRÍTICA- CODIFICACIÓN OFICINA (Aula 2) | | 9:00 | 17:00 | | |
| Cartografía | | | | | |
| Sección 1: Registro e información de los miembros del hogar | | | | | |
| Sección 2: Características ocupacionales - para personas de 5 años y más | | | | | |
| Sección 3: Características de la ocupación principal - para personas de 5 años y más | | | | | |

En el proceso de capacitación se contaba con los siguientes materiales y equipos para impartir el curso a los aspirantes:

- Pizarra
- Proyector (infocus)
- Marcadores
- Listado de participantes
- Manual digital del Encuestador y de Codificación

El manual del encuestador por falta de recursos de los pasó al chat grupal en formato digital y formulario si se los pudo entregar de manera física, con lo que se inició la capacitación verificando la asistencia tanto por el equipo de talento humano de la Coordinación Zonal, y se corroboraba por parte del equipo técnico de planta central, este proceso se lo efectuó todos los días.

Se dio una cálida bienvenida por parte del personal Técnico de PC puntuando en las necesidades del proyecto y aclarando los perfiles requeridos para esta etapa.

Es importante recalcar que las actividades efectuadas para la capacitación se las realizaron en conjunto, tanto equipo técnico de la Coordinación Zonal y Planta Central, solventando inquietudes y reforzando la metodología mediante ejemplos y experiencias suscitados en campo.

OBSERVACIONES DEL DIA:

Se inició la re instrucción de todo el formulario de manera general ya que cada una de las Secciones, ya fueron revisadas a mayor detalle la semana comprendida desde el 30 de septiembre hasta el 5 de octubre.

Se hizo un mayor énfasis en la metodología siendo más explícita sobre el llenado del formulario ya que es una clave vital para el correcto diligenciamiento del mismo, de esta manera se captó con mucha más facilidad por parte de los aspirantes la información brindada.

Conforme se seguía con el avance de la capacitación se fueron presentando dudas en base a la prueba de campo que tuvieron como parte de la evaluación en la que se fue aclarando las mismas con ejemplos y experiencia que encontramos de las otras operaciones estadísticas.

Se les solicitó a todos los aspirantes leer el manual en casa y traer más dudas para solventar del mismo, adicional se les motivó a familiarizarse más con el formulario para así tener el dominio necesario y diligenciarlo de una manera óptima.

Se culminó el día de capacitación a las 17h00 pm.





.

• **MARTES 08 DE OCTUBRE DE 2024**

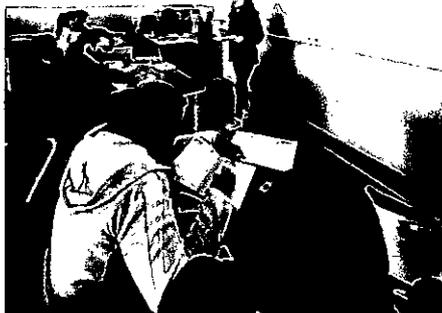
Iniciamos las actividades de capacitación a las 08:00 am del día martes 08 de Octubre, cumpliendo los temas planificados realizar conforme a la agenda que se detalla a continuación.

| DIA - 8 | 8/10/2024 | | RESPONSABLE | APOYO |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|---------------|-------|
| Capacitación CRIBCA - CODIRCACIÓN OFICINA (Aula 2) | 8:00 | 17:00 | ZONAL / DINEM | DIES |
| Sección 4: Características de la ocupación secundaria - para personas de 5 años y más | | | | |
| Sección 5: Búsqueda de trabajo en la ocupación - para personas de 5 años y más | | | | |
| Sección 6: Seguridad social personas de 15 años y más | | | | |

OBSERVACIONES DEL DIA:

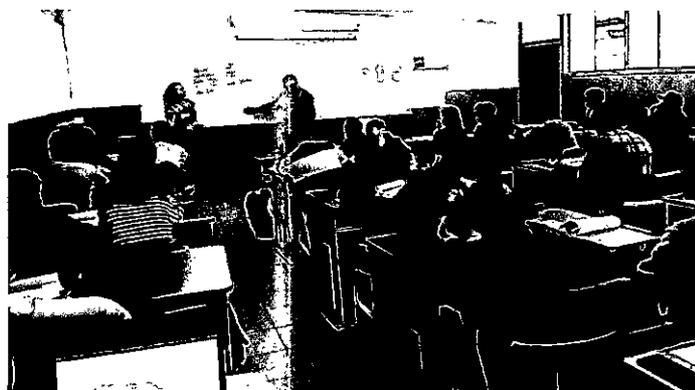
La capacitación se llevó conforme la planificación de la agenda, se realizó ejercicios prácticos con el llenado del formulario, todos los aspirantes participaron para verificar si los temas impartidos están siendo captados correctamente, se les tomo una prueba de llenado de formulario en el pizarrón con lo cual se iba puliendo lo aprendido de la semana inicial de capacitación reforzando el diligenciamiento y recalcando el manejo de flujos según las respuestas de los informantes.

La intervención activa entre capacitadores y capacitados fue vital para fomentar la confianza, seguridad y obtener una mayor integración en esta nueva semana de capacitación con ello el objetivo de aclarar dudas respecto a la metodología de la Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo se facilitó.



Con el personal de campo se ayudó a la corrección de ejercicios prácticos planteados en el pizarrón conforme el llenado del formulario, en lo que se enfatizó sobre el mejor manejo de los términos e identificación de los Miembros de hogar manejando e identificando las características que deben cumplir para determinarlos como tal.

Se evidenció que el personal no lee los encabezados del formulario por lo cual registran información donde no se debe y pierden tiempo en el llenado del formulario, se vuelve a aclarar en leer el manual y familiarizarse con el formulario ya que sin este dominio no van a entender el correcto diligenciamiento del mismo.



Se culminó el día de capacitación a las 17h00 pm.



.

- **MIÉRCOLES 09 DE OCTUBRE DE 2024**

Se inició con las actividades de capacitación a las 08:00 am del día miércoles, 09 de Octubre cumpliendo a cabalidad con los temas planificados realizar de acuerdo a la agenda que se detalla a continuación.

| DÍA - 9 | 9/10/2024 | | RESPONSABLE | APOYO |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|--------------|-------|
| Capacitación CRIMCA - CODIFICACIÓN ORCINA (Aula 2) | 8:00 | 17:00 | ZONAL/ DINEM | DIES |
| Sección 7: Ingresos - para personas de 5 años y más | | | | |
| Sección 8: Datos de la vivienda y el hogar - para el jefe del hogar o cónyuge | | | | |
| Revisión del sistema de captura SIFE WEB | | | | |

Se empezó con la primera evaluación de los temas tratados hasta la fecha de acuerdo a la agenda planificada, de parte de la Coordinación Zonal verifica la asistencia en el aula ya que la misma es un requisito y tiene una calificación como tal.

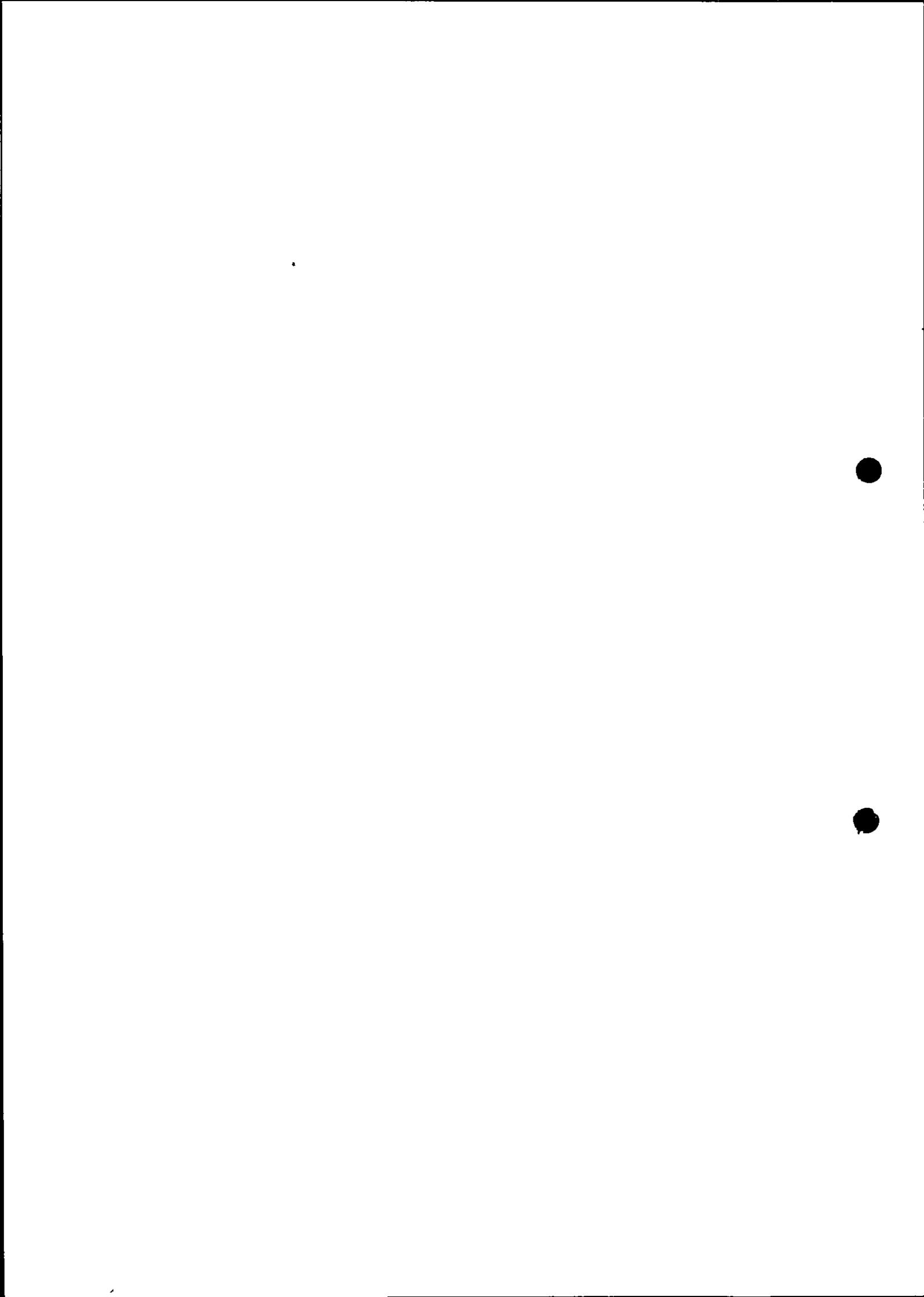
Finalizada la evaluación se procede a cumplir los temas según la agenda, se inicia la re instrucción de la Sección 7 en la cual en primera instancia se realizan solo ejemplos del llenado sin embargo al no existir un correcto diligenciamiento en los encabezados de la sección se procede a enfatizar que deben de leer los enunciados para que no se equivoquen en el registro de la información.



Con el equipo del personal de campo se trabajaron ejercicios, tratando de llegar a los diferentes casos, tanto como independientes, patronos, asalariados, aprendices por pago, autoconsumo, ausentes temporales, con la intención de cubrir las inquietudes que surgían a medida que se avanzaba con los ejemplos.



Se culminó el día de capacitación a las 17h00 pm.



- **JUEVES 10 DE OCTUBRE DE 2024**

Se inicia las actividades conforme lo estipulado en la agenda a las 08:00 am del día jueves 10 de Octubre, se revisa y se aborda el temario preparado conforme se lo detalla a continuación.

| DIA - 10 | 10/10/2024 | RESPONSABLE | APOYO |
|------------------------------------------------------|--------------|----------------|-------|
| EVALUACIÓN APRENDIZAJE CRÍTICA-CODIFICACIÓN (Aula 2) | 8:00 - 17:30 | ZONAL / DINEIA | DIES |

OBSERVACIONES DEL DIA:

Se inició con la primera evaluación al grupo de procesamiento, en el cual se les aplico la prueba teórica final de los conocimientos adquiridos de codificación dándoles un tiempo de 20 minutos para efectuar la misma.



Una vez culminada la prueba teórica se procedió a la prueba únicamente de codificación en el sistema para lo cual se solicitó contar con laboratorio para efectuar la misma, esta prueba tuvo una duración de 1 hora.



En tercera instancia se procedió a una evaluación de llenado de formulario con una durabilidad de 3 horas en las aulas de la Universidad Técnica de Ambato con lo cual se iba a verificar si los conocimientos impartidos en la re instrucción fueron captados en su totalidad.



PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se fortaleció el trabajo en base al uso del manual del encuestador tanto en el manejo del formulario, la cartografía para ubicación de viviendas, algunos casos prácticos, benéfico para quienes formaron parte del proceso.
- El procedimiento para la aplicación de la metodología ENCIET en esta semana fue complementaria dada la aplicación de conceptos a través de ejercicios y casos prácticos; se pudo trabajar con varios ejemplos, con todos los participantes de manera didáctica simulando casos en campo, con la información del personal.
- El plan de capacitación garantizó a los asistentes conformado tanto por el personal de campo como de oficina reforzar cada día el manejo del formulario, con el equipo que se incorporó se detalló lo más importante en la información impartida conjuntamente con el manejo del manual y formulario, logrando de esa manera complementar la carga de trabajo en base al fortalecimiento de conocimientos; de manera satisfactoria se logró en cada etapa del avance complementar con el desarrollo y enseñanza tanto de conceptos, definiciones, ejemplos dado que se resolvió y solvento dudas lo cual nos permitió conocer el compromiso del equipo de trabajo.

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- Falta de diligenciamiento y notificación verbal al personal preseleccionado ya que muchos de los correos se quedan en la bandeja de spam y los convocados no asisten desde el primer día de la capacitación.
- Falta de un espacio adecuado para la capacitación.
- Falta del material necesario impreso para el manejo desde el primer día de los insumos que requiere la capacitación.

SOLUCIONES IMPLEMENTADAS

- Dialogo con el personal de Recursos Humanos para que se realice la gestión telefónica y dar aviso de la convocatoria al personal preseleccionado.
- Se movió el mobiliario al área que se encontraba disponible para poder ejecutar la capacitación sin distractores.
- Compartir de manera digital el manual y uso de papelotes para ejercicios de comprensión de los temas impartidos

CONCLUSIONES:

- Con el trabajo constante en la capacitación, reforzamos los conocimientos y habilidades adquiridos en la primera semana, los participantes demostraron una mayor comprensión y confianza en el manejo del formulario, la revisión del manual y ejercicios prácticos ayudaron a clarificar dudas y mejorar la aplicación de conceptos que serán aplicadas en la ENEMDU.
- Mediante la participación activa del personal de campo facilitó la resolución de problemas y compartición de experiencias que se pueden presentar en este nuevo proceso del levantamiento de información.
- Aplicación de preguntas del módulo de vivienda mismas que fueron homologadas con la encuesta ENDI.



- Logramos abarcar la explicación de cada detalle de la ENCIET cumpliendo con la planificación propuesta garantizando la adquisición de los conocimientos necesarios impartido hacia los participantes, conjuntamente se pudo identificar y abordar áreas de mejora específicas tanto en el manual como plantearnos sugerencias y aplicación de metodologías para el trabajo en campo. Se culminó el día de capacitación a las 17h00 pm.

RECOMENDACIONES:

Cada cierto periodo evaluar al personal para tener en cuenta si se manejan las directrices tanto en llenado como en recopilación de información.

Tener canales de información abierta para que todo el personal se sienta respaldado y no exista ningún temor en disipar dudas presentadas a lo largo del levantamiento.

Denotamos la importancia del uso de guía de capacitación para el personal de campo y oficina sobre la metodología ENCIET, dado que puedan resolver los casos que se presenten en campo, para el levantamiento y registro de información, de esta forma puedan manejar tanto el aplicativo como el formulario en físico.

| | | | |
|---------------------|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA 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. |
| FECHA dd-mmm-aaa | 07-10-2024 | 10-10-2024 | |
| HORA Hh:mm | 04h30 | 20h00 | |

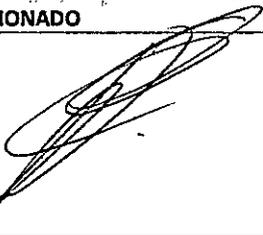
TRANSPORTE

| 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 | CONTRATADO | QUITO-AMBATO | 07/10/2024 | 04h30 | 07/10/2024 | 07H45 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | AMBATO-AMBATO | 07/10/2024 | 08h00 | 07/10/2024 | 17H00 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | AMBATO-AMBATO | 08/10/2024 | 08H00 | 08/10/2024 | 17H00 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | AMBATO-AMBATO | 09/10/2024 | 08H00 | 09/10/2024 | 17H00 |
| TERRESTRE | PARTICULAR | AMBATO-AMBATO | 10/10/2024 | 08H00 | 09/10/2024 | 15H00 |
| TERRESTRE | CONTRATADO | AMBATO-QUITO | 10/10/2024 | 15H00 | 10/10/2024 | 17H15 |

Observaciones:

- Se adjunta el listado de detalle de facturas.
- Se adjunta el formulario de control de comisión.
- Se adjunta hoja de ruta Quito – Ambato / Ambato – Quito



| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO |
|  |  |
| NOMBRE ERIKA PAULINA GARCIA SILVA | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO VLADIMIR TIPAN |
| FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD | 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 |
|  | |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ESTEFANIA ENCALADA | |



RESUMEN DE GASTOS ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 17 de octubre 2024.
 NOMBRES Y APELLIDOS: GARCIA SILVA ERIKA PAULINA
 FECHA DE LA COMISIÓN: DESDE: 07/10/2024 HASTA: 10/10/2024
 DESTINO (CIUDAD): Ambato-Tungurahua
 Nro. DE SOLICITUD: 162-CGTPE-DIES-GEPH-2024

DETALLE DE DOCUMENTOS

| Nro. | FECHA | FACTURA/NOTA DE VENTA NRO. | DESCRIPCIÓN | VALOR | OBSERVACIONES |
|--------------|------------|----------------------------|--------------|------------------|---------------|
| 1 | 07/10/2024 | 002-001-0000163 | Alimentación | \$ 9,50 | |
| 2 | 07/10/2024 | 001-001-0001357 | Alimentación | \$ 6,00 | |
| 3 | 07/10/2024 | 001-001-000001504 | Alimentación | \$ 7,50 | |
| 4 | 08/10/2024 | 001-001-000001505 | Alimentación | \$ 7,50 | |
| 5 | 08/10/2024 | 003-001-000003993 | Alimentación | \$ 9,00 | |
| 6 | 09/10/2024 | 001-002-000011100 | Alimentación | \$ 20,03 | |
| 7 | 10/10/2024 | 001-002-000001248 | Hospedaje | \$ 120,03 | |
| Total | | | | \$ 179,56 | |

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 Nro. MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nro. 657 del 28 de diciembre del 2015.

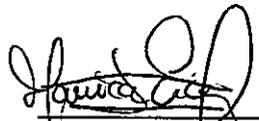


FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 240
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 72
 70% VALOR A JUSTIFICARSE 168
 GASTOS JUSTIFICADOS 179,56
 VALOR A DESCONTAR _____

} 251,56



REVISADO POR:



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES

162-CGTPPE-DIES-GEPH-2024

FECHA DE SOLICITUD
(dd-mmm-aaaa)

27/09/2024

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

GARCIA SILVA ERIKA PAULINA
CI: 1722080932

PUESTO QUE
OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO DE APOYO 3
CRITICO CODIFICADOR DIGITADOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

TUNGURAHUA - AMBATO

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) |
| 07/10/2024 | 05h00 | 10/10/2024 | 20H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- JOSE BASTIDAS
- ERIKA GARCIA
- MERCY RIOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

1. Potenciar el conocimiento sobre la utilización de aplicativos de cartografía para ubicación de viviendas seleccionadas en la muestra para la ENCIET.
2. Promover la correcta aplicación de la metodología de la Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo ENCIET (formulario) que posteriormente se adoptara en ENEMDU al personal de campo y oficina de las coordinaciones zonales.
3. Reforzar los conocimientos en el diligenciamiento del módulo de vivienda y hogar homologado con el formulario para el Levantamiento del Módulo de Desarrollo Infantil en el marco de las dos primeras rondas de la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil ENDI y ENEMDU.
4. Fortalecer el manejo del aplicativo de captura de información web y móvil a utilizar durante los periodos de recolección en la ENCIET en el personal de campo y oficina de las coordinaciones zonales.

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 | CONTRATADO | QUITO-AMBATO | 07/10/2024 | 05H00 | 07/10/2024 | 08H00 |
| TERRESTRE | CONTRATADO | AMBATO-QUITO | 10/10/2024 | 18H00 | 10/10/2024 | 20H00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DE GUAYAQUIL TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 38732158

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

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p align="center">FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p> | <p align="center">FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p> |
|  <p>Firmado electrónicamente por: ERIKA PAULINA GARCIA SILVA</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: VLADIMIR TIPAN</p> |
| <p align="center">NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR ERIKA PAULINA GARCIA SILVA</p> | <p align="center">NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE VLADIMIR TIPAN</p> |
| <p align="center">FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> | <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 insubistentes • 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> |
|  <p>Firmado electrónicamente por: MARGOTH ROCIO HERRERA JACOME</p> <p align="center">NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MARGOTH HERRERA (S)</p> | |

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS

Unid. Ejecutora:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CERTIFICACION

1040

FECHA DE ELABORACIÓN

25 09 24

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| PG | SP | PY | ACT | ITEM | UBG | FTE | ORG | N. Prest | DESCRIPCION | MONTO |
|-----------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-----------------|
| 55 | 00 | 033 | 002 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | \$240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | \$240.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACIÓN ECONÓMICA Y PRESUPUESTARIA PARA VIATICOS PARA MOVILIZACION DEL PERSONAL TECNICO NACIONAL DE LA ENCIET, PERD OCT 2024, A TUNGURAHUA, PROYECTO ROBUSTECIMIENTO-C2, SEGÚN AUTOR. AVAL NRO. INEC-INEC-2024-0619-M Y REQUERIMIENTO NRO. INEC-CGTPE-DIES-2024-0713-M, EMRA

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO |  |  |
| FECHA: 25/09/2024 | Firmado electrónicamente por: PAULINA ELIZABETH CAJAMARCA TABIGUANO | Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

