

# 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                                                     |                                                              | 017 011 2017                                | 4920                                                         | 4920           |             |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                          |                                                              | Clase Documento                             |                                                              | No.            |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                          |                                                              | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                                                              | 6              |             |
|                                        |                                                          |                                                              |                                             |                                                              | No. Expediente |             |
|                                        |                                                          |                                                              |                                             |                                                              | 2252           |             |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN                                           |                                                              | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS                                                 |                | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |                                                          |                                                              | Cuenta Monetaria:                           | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |                |             |
| 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 | 000 | 065 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 229.78 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 229.78 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 229.78 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 229.78 |

SON: DOSCIENTOS VEINTINUEVE DOLARES CON 78/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendicion de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 611 No Entrada: 2432

## DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:           |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| APROBADO             |  |                     |
| FECHA:<br>17/11/2017 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero |





Ministerio  
de Relaciones  
Laborales



15 NOV 2017

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

020 – CGTPE – DINEM - 2017

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

15-11-2017

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SILVA ESPINOZA ALEXANDRA MAGNOLIA  
C.I.0602295313

PUESTO QUE OCUPA

SERVIDOR PUBLICO 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

CUENCA - AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DINEM - GCN

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION INSTITUCIONAL

ALEXANDRA SILVA

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### OBJETIVOS DE LA COMISION:

- Realizar la Supervisión de codificación, por cada Crítico – Codificador de los formularios de la ENCIET - 2017– Ronda III Zonal Sur.
- Revisión de la consistencia de la información y la asignación de códigos.
- Aplicar el formulario de Control de Calidad de Codificación.
- Finalizado el análisis de la información se entregará a la Responsable de Crítica – Codificación, los formularios de supervisión, con el detalle de las inconsistencias encontradas en la codificación, para su revisión y entrega al Responsable de Digitación para que se proceda a su rectificación en la base de datos.

#### ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

**Miércoles 8 de Noviembre del 2017.**

A las 5h45 nos trasladarnos hasta la ciudad de Cuenca, llegando a las 14h00.

Las actividades que se desarrollaron en Cuenca fueron las siguientes:

- Se mantuvo la reunión con el Eco. Oswaldo Uyaguari Coordinadora Zonal del Sur y con Teresa Mora Responsable del proceso de Crítica-Codificación de la ENCIET para dar a conocer las actividades a cumplirse durante la comisión; luego de lo cual nos retiramos para ir a almorzar a las 15h00.
- Posteriormente se analizó la correcta asignación de los códigos de los Formularios de la Encuesta ENCIET correspondiente al Primer Período, los que fueron seleccionados aleatoriamente, en un número igual por cada Crítico - Codificador:

Se revisó las siguientes secciones E, F, I y K, verificando la correcta codificación de:

- Sección E - F: Ocupación (CIUO-08) y Rama de Actividad (CIU-4.0).
- Sección I: Ocupación (CIUO-08)
- Sección K: Productos (CPC-2.0 Sección 0)

DIRECCIÓN FINANCIERA

15 NOV 2017

16435

- El detalle de cada novedad encontrada en las boletas se describe en los formularios de Control de Calidad de Codificación que se adjuntan, así como la codificación correcta del código erróneo, y las observaciones respectivas en cada caso.
- Además se registró todos los códigos asignados en el formulario, para establecer una relación porcentual de los códigos incorrectos y códigos correctos.

De la revisión de este primer día, por el poco tiempo que se tuvo solo se alcanzó a revisar 5 formularios, de los cuales se obtuvo los siguientes resultados:

|          |             |        |         | SECC. E - F - I   |        |         |           |       |         | SECC. K   |       |         |
|----------|-------------|--------|---------|-------------------|--------|---------|-----------|-------|---------|-----------|-------|---------|
| DIA      | FORMULARIOS |        |         | RAMA DE ACTIVIDAD |        |         | OCUPACION |       |         | PRODUCTOS |       |         |
|          | Total       | Corr.  | Incorr. | Total             | Corr.  | Incorr. | Total     | Corr. | Incorr. | Total     | Corr. | Incorr. |
| 1        | 5           | 4      | 1       | 8                 | 7      | 1       | 8         | 8     | 0       | 14        | 14    | 0       |
| Porcent. | 100%        | 80,00% | 20,00%  | 100%              | 87,50% | 12,50%  | 100%      | 100%  | 0,00%   | 100%      | 100%  | 0,00%   |

Cuadro de número de errores de codificación encontrados en los formularios de la ENCIET

De la tabla se concluye lo siguiente:

- El 20% de formularios tiene error.
- El porcentaje de error en la codificación de rama de actividad es del 12,50%.
- No se encontró errores en la codificación del grupo de ocupación.
- No existen errores en la codificación de Productos con la Clasificación Nacional de Productos.

#### Jueves 9 de Noviembre del 2017.

De la revisión de los formularios en este día se obtuvo los siguientes resultados:

|          |             |        |         | SECC. E - F - I   |        |         |           |       |         | SECC. K   |       |         |
|----------|-------------|--------|---------|-------------------|--------|---------|-----------|-------|---------|-----------|-------|---------|
| DIA      | FORMULARIOS |        |         | RAMA DE ACTIVIDAD |        |         | OCUPACION |       |         | PRODUCTOS |       |         |
|          | Total       | Corr.  | Incorr. | Total             | Corr.  | Incorr. | Total     | Corr. | Incorr. | Total     | Corr. | Incorr. |
| 2        | 25          | 15     | 10      | 62                | 58     | 4       | 62        | 54    | 8       | 40        | 37    | 3       |
| Porcent. | 100%        | 60,00% | 40,00%  | 100%              | 93,55% | 6,45%   | 100%      | 87%   | 12,90%  | 100%      | 100%  | 7,50%   |

Cuadro de número de errores de codificación encontrados en los formularios de la ENCIET

De la tabla se concluye lo siguiente:

- El 40% de formularios revisados tiene errores.
- El porcentaje de error en la codificación de rama de actividad es del 6,45%.
- Los errores en la codificación del grupo de ocupación representan el 12,90%
- En la codificación de Productos hubo el 7,50% de error

**Viernes 10 de Noviembre del 2017.**

En la revisión de los 25 formularios de este día se obtuvo los siguientes resultados:

|          |             |        |         | SECC. E - F - I   |        |         |           |       |         | SECC. K   |       |         |
|----------|-------------|--------|---------|-------------------|--------|---------|-----------|-------|---------|-----------|-------|---------|
| DIA      | FORMULARIOS |        |         | RAMA DE ACTIVIDAD |        |         | OCUPACION |       |         | PRODUCTOS |       |         |
|          | Total       | Corr.  | Incorr. | Total             | Corr.  | Incorr. | Total     | Corr. | Incorr. | Total     | Corr. | Incorr. |
| 3        | 25          | 20     | 5       | 48                | 45     | 3       | 48        | 44    | 4       | 8         | 8     | 0       |
| Porcent. | 100%        | 80,00% | 20,00%  | 100%              | 93,75% | 6,25%   | 100%      | 92%   | 8,33%   | 100%      | 100%  | 0,00%   |

Cuadro de número de errores de codificación encontrados en los formularios de la ENCIET

De la tabla se concluye lo siguiente:

- El 20% de formularios revisados tiene errores.
- Los errores en la codificación de rama de actividad representan el 6,25%.
- Los errores en la codificación del grupo de ocupación es del 8,33%.
- No hubo errores en Productos

**Sábado 11 de Noviembre del 2017.**

En este día de la revisión se obtuvo los siguientes resultados:

|          |             |        |         | SECC. E - F - I   |       |         |           |       |         | SECC. KE  |       |         |
|----------|-------------|--------|---------|-------------------|-------|---------|-----------|-------|---------|-----------|-------|---------|
| DIA      | FORMULARIOS |        |         | RAMA DE ACTIVIDAD |       |         | OCUPACION |       |         | PRODUCTOS |       |         |
|          | Total       | Corr.  | Incorr. | Total             | Corr. | Incorr. | Total     | Corr. | Incorr. | Total     | Corr. | Incorr. |
| 4        | 10          | 9      | 1       | 21                | 21    | 0       | 21        | 20    | 1       | 0         | 0     | 0       |
| Porcent. | 100%        | 90,00% | 10,00%  | 100%              | 100%  | 0,00%   | 100%      | 95%   | 4,76%   | 0%        | 0%    | 0,00%   |

Cuadro de número de errores de codificación encontrados en los formularios de la ENCIET

De la tabla se concluye lo siguiente:

- De los 10 formularios revisados el 10% tiene errores.
- No hubo errores en la codificación de rama de actividad.
- Un error en la codificación del grupo de ocupación que representa el 4,76%.
- En lo que corresponde a Productos no se encontró datos codificados.

#### ERRORES ENCONTRADOS:

En los siguientes cuadros se describen el número de errores encontrados de acuerdo a: Rama de Actividad, a Grupo de Ocupación y Producto:

| ACTIVIDAD ECONÓMICA |                                      | No. | %       |
|---------------------|--------------------------------------|-----|---------|
| C                   | INDUSTRIAS MANUFACTURERAS.           | 4   | 50,00%  |
| G                   | COMERCIO AL POR MAYOR Y AL POR MENOR | 2   | 25,00%  |
| H                   | TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO.         | 1   | 12,50%  |
| O                   | ADMINISTRACIÓN PÚBLICA               | 1   | 12,50%  |
|                     |                                      | 8   | 100,00% |

| GRANDES GRUPOS |                                                                        | No. | %       |
|----------------|------------------------------------------------------------------------|-----|---------|
| 0              | OCUPACIONES MILITARES                                                  | 1   | 7,69%   |
| 5              | TRABAJADORES DE LOS SERVICIOS Y VENDEDORES DE COMERCIOS Y MERCADOS     | 3   | 0,00%   |
| 7              | OFICIALES, OPERARIOS Y ARTESANOS DE ARTES MECÁNICAS Y DE OTROS OFICIOS | 8   | 61,54%  |
| 9              | OCUPACIONES ELEMENTALES                                                | 1   | 7,69%   |
|                |                                                                        | 13  | 100,00% |

| PRODUCTOS - CPC |                                           | No. | %       |
|-----------------|-------------------------------------------|-----|---------|
| 21340           | CHOCLO (MAIZ DULCE) Conservado en vinagre | 1   | 33,33%  |
| 01112           | TRIGO                                     | 1   | 33,33%  |
| 01241           | FRÉJOL TIERNO                             | 1   | 33,33%  |
|                 |                                           | 3   | 100,00% |

Las principales novedades en la Rama de Actividad de la Sección Manufactura fue por la confusión de la fabricación de puertas y ventanas de madera con la fabricación de muebles, y en Comercio por la falta de descripción de la observación que indique que si el sitio de trabajo era Su Vivienda, tenía instalación o era sin instalación.

De igual manera en la Ocupación tenían la confusión del Ebanista con el Carpintero, así como de la Modista/Sastre con la Costurera.

Las pocas novedades en los Productos (CPC) fueron porque no consideraron el estado de cosecha del producto agrícola, es decir si era "tierno" o "seco".

## CONCLUSIONES:

De los 65 formularios revisados, se obtuvieron los siguientes resultados:

| DIAS     |             |        |         | SECC. E - F - I   |        |         |           |        |         | SECC. K   |       |         |
|----------|-------------|--------|---------|-------------------|--------|---------|-----------|--------|---------|-----------|-------|---------|
|          | FORMULARIOS |        |         | RAMA DE ACTIVIDAD |        |         | OCUPACION |        |         | PRODUCTOS |       |         |
|          | Total       | Corr.  | Incorr. | Total             | Corr.  | Incorr. | Total     | Corr.  | Incorr. | Total     | Corr. | Incorr. |
| 1-2-3-4  | 65          | 48     | 17      | 139               | 131    | 8       | 139       | 126    | 13      | 62        | 59    | 3       |
| Porcent. | 100%        | 73,85% | 26,15%  | 100%              | 94,24% | 5,76%   | 100%      | 90,65% | 9,35%   | 100%      | 100%  | 4,84%   |

Cuadro de número de errores de codificación encontrados en los formularios de la ENCIET

La relación porcentual de los códigos incorrectos y códigos correctos es la siguiente:

- De los 65 formularios revisados el 26,15% presentan error en codificación.
- Se tiene un 5,76% de errores en la codificación de rama de actividad
- Existe un 9,35% de errores de codificación en el grupo de ocupación.
- Las novedades en Productos fueron del 4,84%

En el siguiente cuadro se presentan las novedades por cada uno de los Críticos – Codificadores.

| LISTADO DE CRITICOS-CODIFICADORES ENCIET PER.1 |                 |                |                        |                 |                         |                |                        |                         |                  |
|------------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------------|-----------------|-------------------------|----------------|------------------------|-------------------------|------------------|
| No.                                            | CRÍTICO         | CIU<br>INCCOR. | TOTAL<br>CIU<br>REVIS. | CIUO<br>INCCOR. | TOTAL<br>CIUO<br>REVIS. | CPC<br>INCCOR. | TOTAL<br>CPC<br>REVIS. | TOTAL<br>CÓD.<br>REVIS. | TOTAL<br>ERRORES |
| 1                                              | Karla Cárdenas  |                | 33                     |                 | 33                      |                | 3                      | 69                      | 0                |
| 2                                              | Jeaneth Quezada | 2              | 37                     | 4               | 37                      | 2              | 22                     | 96                      | 8                |
| 3                                              | Daisy Guzman    | 3              | 30                     | 5               | 30                      |                | 8                      | 68                      | 8                |
| 4                                              | Eduardo Aray    | 3              | 39                     | 4               | 39                      | 1              | 29                     | 107                     | 8                |
|                                                | <b>TOTAL</b>    | <b>8</b>       | <b>139</b>             | <b>13</b>       | <b>139</b>              | <b>3</b>       | <b>62</b>              | <b>340</b>              | <b>24</b>        |

Se debe indicar que algunas de las novedades detectadas son porque no se observa las directrices dadas en el Manual de Codificación, posiblemente por la desactualización de conocimientos y debido al desfase del tiempo que hubo entre el período en el que se dictó la capacitación (julio) con la fecha en que se está levantando la encuesta (noviembre) ya que para este proceso de Codificación no se realizó la re-instrucción respectiva. Por lo que de acuerdo a las novedades encontradas se conversó con cada uno de los Críticos y con el equipo en general.

Además se dio el apoyo respectivo de acuerdo a las consultas que se iban presentando.

## PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Base de datos corregida en lo que corresponde a la codificación de grupo de ocupación, rama de actividad y producto.

- Formularios verificados y corregidos mediante el análisis de la codificación de las diferentes variables sometidas a este proceso.
- Indicadores de calidad

### **RECOMENDACIONES**

- Se debe realizar las re instrucciones continuas, para que de ésta manera todo el personal tenga muy claros los conceptos que se aplicarán para la codificación.
- Aplicar las directrices y disposiciones que se encuentran detalladas en el Manual de Crítica-Codificación.
- Revisar permanentemente los clasificadores CIU 4.0 y CIUO 08 correspondientes a Rama de Actividad, Grupo de Ocupación y CPC.
- Mantener una comunicación permanente entre el Equipo de la Crítica – Codificación, el Equipo de Campo de la Dirección Zonal y los Responsables de Planta Central, para aclarar las dudas en cuanto a la asignación de códigos, a fin de solucionar oportunamente cualquier inquietud que se les presente.

|                                                                                                                                                    |                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|--|
| <b>ITINERARIO</b>                                                                                                                                  |                              | <b>SALIDA</b>  | <b>LLEGADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                      |  |
| <b>FECHA</b> dd-mm-aaa                                                                                                                             |                              | 08-11-2017     | 11-11-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 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 |                            |                      |  |
| <b>HORA</b> hh.mm                                                                                                                                  |                              | 05h45          | 19h45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                      |  |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                  |                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                      |  |
| <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                   | <b>NOMBRE DEL TRANSPORTE</b> | <b>ruta</b>    | <b>SALIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>LLEGADA</b>             |                      |  |
|                                                                                                                                                    |                              |                | <b>FECHA</b><br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>HORA</b><br>hh.mm                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>FECHA</b><br>dd-mm-aaaa | <b>HORA</b><br>hh.mm |  |
| Terrestre                                                                                                                                          | Vehículo contratado          | Quito - Cuenca | 08-11-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 05h45                                                                                                                                                                                                                                                                   | 08-11-2017                 | 14h00                |  |
| Terrestre                                                                                                                                          | Vehículo contratado          | Cuenca - Quito | 11-11-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 13h00                                                                                                                                                                                                                                                                   | 11-11-2017                 | 19h45                |  |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.                              |                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                      |  |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                               |                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                      |  |
| <b>SOLICITUD DE PAGO</b>                                                                                                                           |                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                      |  |
| 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                                                                                                              |                              |                | 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 reconstituir 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: Alexandra Silva Espinoza                                                                                                                   |                              |                | Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                      |  |
| <b>FIRMAS DE APROBACION</b>                                                                                                                        |                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                      |  |
| 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                                                                                                                                                                                                     |                            |                      |  |
|                                                                 |                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                    |                            |                      |  |
| NOMBRE: Christian Garcés                                                                                                                           |                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | NOMBRE: Patricia Vizuet                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                      |  |



07 NOV 2017

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

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

020 - CGTPE - DINEM - 2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

06-11-2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS ☐ MOVILIZACIONES ☒ SUBSISTENCIAS ☐ ALIMENTACION ☐**DATOS GENERALES**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                          |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Silva Espinoza Alexandra Magnolia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     | PUESTO QUE OCUPA<br>Servidor Publico 5                                   |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Cuenca Azuay                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DINEM - G.C.N |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                               | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 08-11-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 05H30               | 11-11-2017                                                               | 18H00                |
| LUGAR HABITUAL DE TRABAJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                                                                          |                      |
| LUGAR HABITUAL DE TRABAJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                                                                          |                      |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Alexandra Silva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                                                                          |                      |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                                                                          |                      |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Realizar la Supervisión de codificación, por cada Crítico - Codificador de los formularios de la ENCIET - 2017-- Ronda III Zonal Sur.</li><li>Revisión de la consistencia de la información y la asignación de códigos.</li><li>Aplicar el formulario de Control de Calidad de Codificación.</li><li>Finalizado el análisis de la información se entregará a la Responsable de Crítica - Codificación, los formularios de supervisión, con el detalle de las inconsistencias encontradas en la codificación para su revisión y entrega al Responsable de Digitación para que se proceda a su rectificación en base de datos.</li></ul> |                     |                                                                          |                      |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE (aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|----------------------------------------------|-----------------------|----------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                              |                       |                | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                    | Transporte particular | Quito - Cuenca | 08-11-2017          | 05H30         | 08-11-2017          | 12H30         |
| Terrestre                                    | Transporte particular | Cuenca - Quito | 11-11-2017          | 11H00         | 11-11-2017          | 18H00         |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------|
| TIPO DE CUENTA                                                                                                                                                                                                         | NO. DE CUENTA | NOMBRE DEL BANCO                                      |
| Banco del Pacifico                                                                                                                                                                                                     | Ahorros       | 1040320146                                            |
| 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 |
|                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                       |
| NOMBRE: Alexandra Silva Espinoza<br>CC: 0602295313                                                                                                                                                                     |               | NOMBRE: Patricia Vizuete                              |

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

NOMBRE: Patricia Vizuete

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, la solicitud como la autorización quedará sin subsistencia.

En forma de servicios institucionales deberá presentarse dentro del tiempo de 4 días de cumplido el servicio institucional.

En caso de no haber sido autorizado el servicio, el solicitante deberá presentar la solicitud obligatoriamente, con la aceptación de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales, debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

**DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA**

DIRECCION FINANCIERA

000  
065

FECHA: 06/11/2017

VIETO BUENO  
DIRECTOR FINANCIERO

