

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
Und. Desc.	0000	011	012	2018	6927 6927
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2910

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 ESTADISTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PO	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
64	00	000	069	530303	1701	001	0000	0000	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: 863 No Entrada: 3917

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 11/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

28/11/2018
19 hojas

7/10/2018
8:10
CP

Gestión Contable: VBC
Control previo y trámite pertinente.
11/11/2018



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa):

013 – CGTPE – DINEM - 2018

28/11/2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

RIOS HURTADO MERCY ARACELLY
C.I.1801957216

PUESTO QUE OCUPA

SERVIDOR PUBLICO 3

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

MERCY RIOS H.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETO DE LA COMISION: ✓

- Seguimiento y control de los avances de las fases de crítica-codificación y digitación, en las sedes de las Direcciones Zonales, así como garantizar el cumplimiento de los tiempos previstos para estas actividades.
- Revisión de la consistencia en la información criticada y la correcta asignación de códigos de los formularios ENSANUT.
- Aplicar el formulario de control de calidad de Crítica – Codificación ENSANUT.
- Reunión de trabajo con el equipo de críticos – codificadores para la respectiva Re instrucción
- Finalizado el análisis de la información se entregará al Responsable de Crítica – Codificación, los formularios de supervisión, con el detalle de las inconsistencias encontradas en la Crítica - codificación, para su revisión y entrega al Responsable de Digitación para que se proceda a su rectificación en la base de datos.

ACTIVIDADES: ✓

Miércoles 21 de Noviembre del 2018 ✓

Las actividades que se desarrollaron fueron las siguientes:

- ✓ Reunión con el señor Coordinador de la Zonal Sur Oswaldo Uyaguari y con la responsable de crítica-codificación para indicarles el motivo de la comisión.
- ✓ Este día se trabajó revisando los formularios de la encuesta y se procedió a verificar la consistencia en la información criticada, además de verificar si la asignación de códigos fue la correcta de acuerdo a las respuestas registradas por los encuestadores en las preguntas 10 y 11 de la sección 3 “Actividades Económicas” que corresponden a Rama de Actividad y Grupo de Ocupación, de la actividad principal.

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO POR

FECHA

28/11/2018

HORA

16h 43

2018.11.28
16:52

Jueves 22 de Noviembre del 2018

Las actividades que se desarrollaron en este día fueron:

- ✓ Re instrucción a los supervisores de campo y a la persona encargada de crítica-codificación, de acuerdo a las novedades encontradas el día anterior en la revisión de los formularios
- ✓ Este día se trabajó revisando los formularios de la encuesta y se procedió a verificar la consistencia en la información criticada, además de verificar si la asignación de códigos fue la correcta de acuerdo a las respuestas registradas por los encuestadores en las preguntas 10 y 11 de la sección 3 "Actividades Económicas" que corresponden a Rama de Actividad y Grupo de Ocupación, de la actividad principal.
- ✓ Se dio apoyo en el proceso de digitación en asignación correcta de códigos correspondiente a Rama de actividad y grupo de Ocupación.

Viernes 23 de Noviembre del 2018

Las actividades que se desarrollaron en este día fueron:

- ✓ Este día se trabajó revisando los formularios de la encuesta y se procedió a verificar la consistencia en la información criticada, además de verificar si la asignación de códigos fue la correcta de acuerdo a las respuestas registradas por los encuestadores en las preguntas 10 y 11 de la sección 3 "Actividades Económicas" que corresponden a Rama de Actividad y Grupo de Ocupación, de la actividad principal.
- ✓ Se dio apoyo en el proceso de digitación en asignación correcta de códigos correspondiente a Rama de actividad y grupo de Ocupación.

Sábado 24 de Noviembre del 2018

Las actividades que se desarrollaron en este día fueron:

- ✓ Este día se trabajó revisando los formularios de la encuesta y se procedió a verificar la consistencia en la información criticada, además de verificar si la asignación de códigos fue la correcta de acuerdo a las respuestas registradas por los encuestadores en las preguntas 10 y 11 de la sección 3 "Actividades Económicas" que corresponden a Rama de Actividad y Grupo de Ocupación, de la actividad principal.
- ✓ Reunión con la persona encargada del proceso de crítica - codificación para informarle todos los errores encontrados al momento de realizar la revisión de los formularios.

ERRORES ENCONTRADOS:

- ✓ Entre los errores más recurrentes que se pudo detectar fue la falta de seguimiento de los flujos indicados en las preguntas que contenían flujos.
- ✓ Se pudo detectar también muchas omisiones de información porque no se fijaron los flujos o porque no tomaban en cuenta las edades de las personas a quienes debían hacerle la encuesta.
- ✓ En la pregunta 6 Elegibilidad de la Sección 2 Registro de los miembros del hogar no se seleccionó correctamente a las personas elegibles para llenar cada uno de los formularios.
- ✓ En la pregunta 3 Edad de la misma sección se encontró casos en que estaba mal calculada las edades de los miembros del hogar.
- ✓ Se detectó errores al momento de codificar el Grupo de Ocupación.
- ✓ Se presentaron casos en que la descripción de la Rama de actividad venía mal especificada por lo que no se podía asignar el código.
- ✓ Se encontró errores en la pregunta 13 de la Sección 3 Actividades Económicas que corresponde al Sitio de trabajo, le asignaron código 3 se desplaza a una persona que era empleado de Gobierno.
- ✓ En la sección 7 Antropometría pregunta 5 se registra la longitud de las personas, cuando esos datos correspondían a la pregunta 6 porque eran personas de 2 años y más.
- ✓ En la sección 8 Etiquetado de alimentos y bebidas procesadas, pregunta 3 que corresponde a si entienden o no el semáforo nutricional la respuesta es código 2 NO, y existía respuesta en las preguntas 13, 14 15.
- ✓ En la sección 1 Datos de la vivienda pregunta 37 la respuesta es que la vivienda es cedida no constaba el valor estimado en la pregunta 25 de la sección 3, a pesar de que la directriz consta en el Manual de Crítica.
- ✓ En ninguno de los formularios revisados constaba el número de empleados que se solicitó en el Manual de Campo debía venir registrado para poder realizar la codificación.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Formularios revisados y corregidos en el proceso de crítica codificación de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT – 2018, utilizando los respectivos Manuales: la Clasificación Nacional de Actividades Económicas Revisión 04 CIIU-04, y la Clasificación Nacional de Ocupaciones CIUO.08.

- Indicadores de Control de calidad.

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 <small>dd-mm-aaa</small>	21-11-2018	24-11-2018	
HORA <small>hh:mm</small>	04H00	23H00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE <small>Aerec terrestre marítimo</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Aéreo	Tame	Quito - Cuenca	21-11-2018	06H00 ✓	21-11-2018	07H00 ✓
Aéreo	Tame	Cuenca - Quito	24-11-2018	21H05 ✓	24-11-2018	22H00 ✓

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

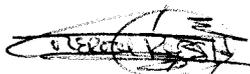
OBSERVACIONES

Se Adjunta: Control de Comisión, Tiket de pase a bordo Detalle de facturas y Facturas

SOLICITUD DE PAGO

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



NOMBRE: Mercy Ríos Hurtado

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.

Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago del servidor comisionado.

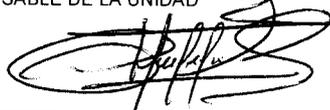
FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Patricia Vizueté

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

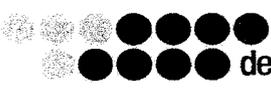


NOMBRE: Christian Garcés

16-11-2018 F/863
 4 hojas \$ 200 CP 3800

gestión Contab. Control pre
 y trámites pertinentes. JAC

16 NOV 2018

 Ministerio de Relaciones Laborales	
---	--

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 013- CGTPE - DINEM - 2018	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16 - 11 - 2018
--	--

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ríos Hurtado Mercy Aracelly	PUESTO QUE OCUPA Servidor Público 3
--	--

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cuenca - Azuay	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DINEM - G.C.N.
---	---

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 21-11-2018	HORA SALIDA (hh mm) 04H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 24-11-2018	HORA LLEGADA (hh mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 23H00
--	------------------------------	--	--

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL
Ríos Hurtado Mercy Aracelly

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Seguimiento y control de los avances de las fases de crítica-codificación y digitación, en las sedes de las Direcciones Zonales, así como garantizar el cumplimiento de los tiempos previstos para estas actividades.
- Revisión de la consistencia en la información criticada y la correcta asignación de códigos de los formularios ENSANUT.
- Aplicar el formulario de control de calidad de Crítica - Codificación ENSANUT.
- Reunión de trabajo con el equipo de críticos - codificadores para la respectiva Re instrucción
- Finalizado el análisis de la información se entregará al Responsable de Crítica - Codificación, los formularios de supervisión, con el detalle de las inconsistencias encontradas en la Crítica - codificación, para su revisión y entrega al Responsable de Digitación para que se proceda a su rectificación en la base de datos.

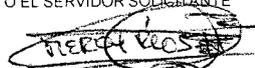
TRANSPORTE

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
Aéreo	Tame	Quito - Cuenca	21-11-2018	07H00	21-11-2018	08H00
Aéreo	Tame	Cuenca - Quito	24-11-2018	21H00	24-11-2018	22H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

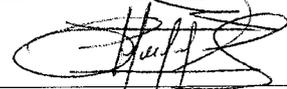
TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 5240400300	NOMBRE DEL BANCO Banco del Pichincha
---------------------------	-----------------------------	---

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 
--	---

NOMBRE: Ríos Hurtado Mercy Aracelly CC: 1801957216	NOMBRE: Patricia Vizuete
---	--------------------------

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

	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 tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional
---	--

NOMBRE: Christian Garcés	Esta prohibido acceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio con excepción de las Máximas Autoridades de los casos excepcionales
--------------------------	---