

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

| | | | | | |
|--|---|---|--|---------|----------------|
| Institución: | 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS | Reporte | rptComprobanteGastos.rdic | | |
| U. Ejecutora: | 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración | | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | 023 | 02 | 2018 | 370 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | 210 |
| 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 | M O N T O |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|--|-----------|
| 55 | 00 | 000 | 004 | 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 529 No Entrada: 2016

| DATOS APROBACION | | |
|----------------------------|---|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO 26/02/2016 |  |  |

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

002 - CGTPE - DINEM - 2018

20 - 02 - 2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA

MORALES BARRIONUEVO ORLANDO WILFRIDO

Servidor Público 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

Ambato - Tungurahua

DINEM - G.C.N.

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

Orlando Morales.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO DE LA COMISION:

- Realizar la Supervisión de codificación, de los formularios por cada Critico - Codificador en cada Coordinación Zonal.
- Revisión de la consistencia de la información y la asignación de códigos.
- Aplicar los formularios de control de calidad de Codificación.
- 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 codificación, para su revisión y entrega al Responsable de Digitación para que se proceda a su rectificación en la base de datos.

ACTIVIDADES:

Miércoles 14 de Febrero del 2018.

- Reunión con el Ing. Omar Fuentes Coordinador Zonal y con la Srta. Mayra Vargas responsable de Crítica - Codificación de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo en la Coordinación Zonal Centro, para informar sobre la supervisión de la codificación de la ENEMDU Febrero 2018.
- Dando cumplimiento al cronograma de trabajo establecido se procedió a efectuar la revisión de la codificación referente a: Títulos profesionales, Rama de actividad (CIU4.0), Grupo de Ocupación (CIU08) y Ubicación de la empresa o negocio
- Durante este día se revisó 22 formularios, y se obtuvo los siguientes resultados:

| PERIODO | MIEMBROS DEL HOGAR | | | CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS | | | | | | | | |
|------------|-----------------------|--------|---------|----------------------------|--------|---------|-----------|--------|---------|-------------------------|--------|---------|
| | TÍTULOS PROFESIONALES | | | RAMA DE ACTIVIDAD | | | OCUPACIÓN | | | UBICACIÓN DE LA EMPRESA | | |
| | TOTAL | CORR. | INCORR. | TOTAL | CORR. | INCORR. | TOTAL | CORR. | INCORR. | TOTAL | CORR. | INCORR. |
| I | 4 | 4 | | 105 | 105 | | 105 | 105 | | 8 | 8 | |
| PORCENTAJE | 100% | 100,00 | | 100% | 100,00 | | 100% | 100,00 | | 100% | 100,00 | |

2018-02-01

DIRECCIÓN
2018-02-01
16004

De los 22 formularios revisados en este día observamos que en la codificación de: Títulos profesionales, Rama de Actividad, Grupo de Ocupación y Ubicación de la empresa o negocio no presentan ninguna novedad.

Jueves 15 de Febrero del 2018.

- Durante este día se revisó 22 formularios, y se obtuvo los siguientes resultados:

| PERIODO | MIEMBROS DEL HOGAR | | | CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS | | | | | | | | |
|------------|-----------------------|--------|---------|----------------------------|--------|---------|-----------|--------|---------|-------------------------|--------|---------|
| | TÍTULOS PROFESIONALES | | | RAMA DE ACTIVIDAD | | | OCUPACIÓN | | | UBICACIÓN DE LA EMPRESA | | |
| | TOTAL | CORR. | INCORR. | TOTAL | CORR. | INCORR. | TOTAL | CORR. | INCORR. | TOTAL | CORR. | INCORR. |
| 1 | 7 | 7 | 0 | 103 | 103 | 0 | 103 | 103 | 0 | 17 | 17 | 0 |
| PORCENTAJE | 100% | 100,00 | 0,00 | 100% | 100,00 | 0,00 | 100% | 100,00 | 0,00 | 100% | 100,00 | 0,00 |

De los 22 formularios revisados en este día observamos que en la codificación de: Títulos profesionales, Rama de Actividad, Grupo de Ocupación y Ubicación de la empresa o negocio no presentan ninguna novedad.

Viernes 16 de Febrero del 2018.

- Durante este día se revisó 22 formularios, y se obtuvo los siguientes resultados:

| PERIODO | MIEMBROS DEL HOGAR | | | CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS | | | | | | | | |
|------------|-----------------------|--------|---------|----------------------------|--------|---------|-----------|--------|---------|-------------------------|--------|---------|
| | TÍTULOS PROFESIONALES | | | RAMA DE ACTIVIDAD | | | OCUPACIÓN | | | UBICACIÓN DE LA EMPRESA | | |
| | TOTAL | CORR. | INCORR. | TOTAL | CORR. | INCORR. | TOTAL | CORR. | INCORR. | TOTAL | CORR. | INCORR. |
| 1y2 | 2 | 2 | 0 | 91 | 91 | 0 | 91 | 91 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PORCENTAJE | 100% | 100,00 | 0,00 | 100% | 100,00 | 0,00 | 100% | 100,00 | 0,00 | 100% | 100,00 | 0,00 |

De los 22 formularios revisados en este día observamos que en la codificación de: Títulos profesionales, Rama de Actividad, Grupo de Ocupación y Ubicación de la empresa o negocio no presentan ninguna novedad.

Sábado 17 de Febrero del 2018.

- Durante este día se revisó 14 formularios, y se obtuvo los siguientes resultados:

| PERIODO | MIEMBROS DEL HOGAR | | | CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS | | | | | | | | |
|------------|-----------------------|--------|---------|----------------------------|--------|---------|-----------|--------|---------|-------------------------|--------|---------|
| | TÍTULOS PROFESIONALES | | | RAMA DE ACTIVIDAD | | | OCUPACIÓN | | | UBICACIÓN DE LA EMPRESA | | |
| | TOTAL | CORR. | INCORR. | TOTAL | CORR. | INCORR. | TOTAL | CORR. | INCORR. | TOTAL | CORR. | INCORR. |
| 2 | 8 | 8 | 0 | 58 | 58 | 0 | 58 | 58 | 0 | 3 | 3 | 0 |
| PORCENTAJE | 100% | 100,00 | 0,00 | 100% | 100,00 | 0,00 | 100% | 100,00 | 0,00 | 100% | 100,00 | 0,00 |

De los 14 formularios revisados en este día observamos que en la codificación de: Títulos profesionales, Rama de Actividad, Grupo de Ocupación y Ubicación de la empresa o negocio no presentan ninguna novedad.

CUADRO RESUMEN DEL TOTAL DE FORMULARIOS REVISADOS

| PERIODO | MIEMBROS DEL HOGAR | | | CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS | | | | | | | | |
|------------|-----------------------|--------|---------|----------------------------|--------|---------|-----------|--------|---------|-------------------------|--------|---------|
| | TÍTULOS PROFESIONALES | | | RAMA DE ACTIVIDAD | | | OCUPACIÓN | | | UBICACIÓN DE LA EMPRESA | | |
| | TOTAL | CORR. | INCORR. | TOTAL | CORR. | INCORR. | TOTAL | CORR. | INCORR. | TOTAL | CORR. | INCORR. |
| 1y2 | 21 | 21 | 0 | 357 | 357 | 0 | 357 | 357 | 0 | 28 | 28 | 0 |
| PORCENTAJE | 100% | 100,00 | 0,00 | 100% | 100,00 | 0,00 | 100% | 100,00 | 0,00 | 100% | 100,00 | 0,00 |

De los 80 formularios revisados en total observamos que en la codificación de: Títulos profesionales, Rama de Actividad, Grupo de Ocupación y Ubicación de la empresa o negocio no presentan ninguna novedad.

CONCLUSIÓN

Se revisó y verificó junto al responsable de crítica codificación todas las directrices, disposiciones y alcances que constan en el manual de codificación. Y a medida que se presentaron las inquietudes, se desarrollaron las reinstrucciones necesarias para cada caso

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Base de datos mejorada en lo que corresponde a la codificación de Títulos profesionales, Rama de Actividad, Grupo de Ocupación y Ubicación de la empresa
- Formularios verificados y revisados mediante el análisis de la codificación de las diferentes variables sometidas a este proceso.

| | | | |
|-----------------|------------|------------|--|
| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
| FECHA dd-mm-aaa | 14-02-2018 | 17-02-2018 | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios |
| HORA hh:mm | 06H00 | 15H00 | |

| TRANSPORTE | | | | | | |
|---|-----------------------|----------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
| | | | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Vehículo particular | Quito - Ambato | 14-02-2018 | 06H00 | 14-02-2018 | 08H00 |
| Terrestre | Vehículo particular | Ambato - Quito | 17-02-2018 | 13H00 | 17-02-2018 | 15H00 |

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

OBSERVACIONES

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: ORLANDO W. MORALES B

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro de término de 4 días de cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la codificación se denominará como si no presentarlo tendría que restituir los valores periodicos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior a número de días autorizados se deberá adjuntar a autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

Adicionalmente este formulario sirve como solicitud de pago de servidor comisionado

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: PATRICIA VIZUFFE

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

NOMBRE: CHRISTIAN GARCES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

THE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

002 - CGTPE - DINEM - 2018

REVISOR: WILTON BARRON

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

EMPRESA: WILSON BARRON

TIPO DE SERVICIO:

NOMBRE: MORALES BARRON ORLANDO WILSON
CUALIFICACION: SERVIDOR INSTITUCIONAL

EMPRESA: WILSON BARRON

SECTOR:

Lugar: Ambato Tungurahua

INDICADOR:

FECHA DE EMISIÓN:

FECHA DE EMISIÓN:

14-02-2018

06:00

17-02-2018

SERVICIOS QUE DEBE PRESTAR: SERVIDOR INSTITUCIONAL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Realizar la Supervisión de codificación de los formularios con cada Coordinación Zona.
- Revisión de la consistencia de la información y a asignación de los datos.
- Aplicar los formularios de control de calidad de Codificación.
- Finalizado el análisis de la información se entregará a Responsable de la Base de Codificación, los formularios de supervisión, con el detalle de las inconsistencias encontradas en la codificación, para su revisión y entrega a Responsable de la Base de datos para que se proceda a su rectificación en la base de datos.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|--------------------|-----------------------|----------------|------------|-------|------------|-------|
| | | | FECHA | HORA | FECHA | HORA |
| Particular | VENA DE PARTICULAR | Quito - Ambato | 14-02-2018 | 06:00 | 14-02-2018 | 12:00 |
| Particular | VENA DE PARTICULAR | Ambato - Quito | 17-02-2018 | 12:00 | 17-02-2018 | 18:00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

PROCESO:

FECHA:

Anonios

5503271300

01-02-2018

En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificando durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo.

EMPRESA: WILSON BARRON

EMPRESA: WILSON BARRON

NOMBRE: ORLANDO W. MORALES B
CC: 1803746062

NOMBRE: PATRICIA VILCHEZ

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Nota: Esta solicitud deberá ser presentada al INEC, con un día hábil o menos 12 horas de anticipación a la institución de destino institucional, salvo el caso de que el INEC autorice a la autoridad nominadora a cumplir.

NOMBRE: CHRISTIAN GARCÉS

NOMBRE: PATRICIA VILCHEZ

Handwritten signature



