

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		031	07	2019
					7843 7696
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-9999-00122-004		2511

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1801957216	RIOS HURTADO MERCY ARACELLY				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	028	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: RIOS HURTADO MERCY ARACELLY, VIATICOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN AL PERSONAL DE CAMPO DEL PROYECTO ENVIGMU, DEL 8 AL 10 JULIO DE 2019 A LA CIUDAD DE AMBATO, SOLICITUD E INFORME SERVICIOS INSTITUCIONALES NRO. 038-CGTPE-DINEM-2019, PMMC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 31/07/2019	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

Gestión contable de conformidad al Acuerdo MDT-2016/02
 la Resolución N. 015-DIRES-DISE NI-2017 y normas de control
 interno, proceder con la gestión de liquidación.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
038- CGTPE - DINEM - 2019	15/07/2019

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 AMBATO-TUNGURAHUA	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:

- Revisión de la consistencia en la información recolectada
- Controlar el correcto diligenciamiento del formulario de supervisión: campo y crítica codificación.
- Seguimiento y control de los avances de las fases de crítica-codificación, en las sedes de las Direcciones Zonales.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

Lunes 8 de Julio del 2019



Las actividades que se desarrollaron en la ciudad de Ambato fueron las siguientes:

- Se conversa con la señora Lorena Naranjo encargada de la encuesta en la Coordinación Zonal Centro para indicarle las actividades a cumplir durante la comisión.
- Este día se trabajó revisando los formularios de la encuesta y se procedió a verificar la consistencia de la información criticada, además de verificar si la asignación de los códigos fue la correcta de acuerdo a las respuestas registradas por los encuestadores en las preguntas: 18 ¿Qué título obtuvo? de la Sección 2 "Características Sociodemográficas" y las preguntas 12 y 13 de la Sección 3 "Características Ocupacionales" que corresponden a Rama de actividad y Grupo de Ocupación de la actividad principal.

Martes 9 de Julio del 2019

- Reunión con el señor Coordinador de la Zonal Centro Ing. Fernando Goyes para indicarle las actividades a cumplir durante la comisión.
- Continuando con la revisión de los formularios de la encuesta se procede a verificar la consistencia de la información criticada, además de verificar si la asignación de los códigos fue la correcta de acuerdo a las respuestas registradas por los encuestadores en las preguntas: 18 ¿Qué título obtuvo? de la Sección 2 "Características Sociodemográficas" y las preguntas 12 y 13 de la Sección 3 "Características Ocupacionales" que corresponden a

A continuación se describen algunos errores encontrados en la supervisión de crítica codificación:

1.- Formulario 180150-014901-037-3-1-1-1 se encontraron los siguientes errores:

En el F3 pág. 27 la persona dice que es viuda, por lo tanto no debió llenar la información desde la preg. 23 hasta la 31 existe un recuadro que dice que si en la preg. 1 responde alternativa 3 viuda no se diligencie las preguntas de la 23 a la 31.

2.- Formulario 180150-014901-037-3-3-1-1 se encontraron los siguientes errores:

La persona manifiesta tener el Título Master en evaluación educativa lo codifican con el 750107, se verifica en la SENESCYT y se comprueba que el señor tiene una licenciatura en Ciencias de la Educación, además se verifica vía telefónica con el señor quien nos manifiesta que llegó hacer la tesis de la maestría pero nunca la defendió, es decir no obtuvo el título de master, por lo que se corrige el código.

3.- Formulario 180750-001804-002-13-5-1-1 se encontraron los siguientes errores:

En el formulario del hogar sección 1 preg 15 contestan escritura en trámite y el flujo le manda a la preg. 17 pero existe información en la preg. 16, la crítico no se da cuenta y pone el visto en la preg. 16.

4.- Formulario 180750-001804-002-13-6-1-1 se encontraron los siguientes errores:

En el F3 secc. 7D preg.1 alternativa 11 responde no aplica entonces debe continuar con el siguiente item, pero existe respuesta en la preg. 1a, y la crítica no anula esa información.

Secc. 8 del F3 preg. 21 mal registrado el año del último parto, se llama por teléfono y se corrige la información.

5.- Formulario 180165-902601-999-031-1--1-1 se encontraron los siguientes errores:

Formulario del hogar Sección 1 preg. 14 viene marcado vivienda cedida por lo tanto debe existir el valor estimado en la preg. 22 de la secc. 3 Ingresos. Esta directriz consta en el Manual de crítica-codificación.

6.- Formulario 180150-008503-007-005-4--1-1 se encontraron los siguientes errores:

Secc. 1 preg 14 el flujo le manda a la preg. 17 es vivienda Cedida, y existe información en la preg.15, la crítica no la anula.

Sección 8 en la pregunta 23 viene marcado que le hicieron cesárea por lo tanto debía continuar con las preguntas 24 y 25 pero vienen en blanco, falta información.

7.- Formulario 180150-008503-007-005-5--1-1 se encontraron los siguientes errores:

En el F2, Secc. 7C preg. 2 al realizar el cruce de información con el F1 del hogar existe una inconsistencia por lo que se procede a llamar por teléfono y la señora nos indica que ya no tienen vehículo, y que la vivienda que habitan está a nombre de las 2 personas, se cambia también en el Formulario del hogar preg.16 de la Secc. 1.

8.- Formulario 180150-000201-003-001-1--1-1 se encontraron los siguientes errores:

En el F3, Sección 3C preg. 1 se trata de una señora que es cuenta propia es decir que durante el período de tiempo consultado no trabajó por un sueldo o salario y por eso viene marcado la alternativa 2 NO lo cual es correcto pero la crítica cambia la respuesta y marca la alternativa. 1 lo cual es incorrecto, no recibe sueldo o salario.

Sección 3C F3 en la preg. 2 nos indica que a lo largo de su vida si trabajó por un sueldo o salario y en la preg. 3 alternativa 6 y 7 viene marcado 3 no aplica, cuando la señora si tiene hijos, lo correcto es 2 (no).

9.- Formulario 180150-000201-003-001-7--1-1 se encontraron los siguientes errores:

Persona 3 en grupo de ocupación la descripción indica asistente de un abogado, hace escritos, lleva demandas le codifican con el **3341** Supervisor de secretaría, el código correcto es el **3411** Profesionales de nivel medio del derecho y servicios legales y afines.

10.- Formulario 180165-901302-999-041-1--1-1 se encontraron los siguientes errores:

En el formulario del hogar en la preg. 16 la persona 3 y 4 viene registrado 7-3 en nivel de instrucción y año aprobado, pero tienen 29 y 27 años respectivamente por lo tanto debe venir registrado con el sistema anterior de educación es decir 6-6, según directriz del manual de la encuestadora.

En el F2 secc.7C preg. 3 2,3,5,6 viene marcado alter. 2 (no) y debe continuar con el siguiente ítem pero existe respuesta en la preg. 3a y la crítica no anula esta información.

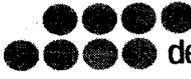
PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Formularios revisados y corregidos en el proceso de crítica codificación de la encuesta ENVIGMU-2019, utilizando los respectivos manuales, la Clasificación Nacional de Actividades Económicas CIIU 4.0, la Clasificación Nacional de Ocupaciones CIUO 08 y la Nomenclatura Nacional de Títulos Profesionales.
- Indicadores de control de calidad

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	08-07-2019	10-07-2019	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	13H30	15H00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo contratado	Quito - Ambato	08-07-2019	13H30	08-07-2019	16H00
Terrestre	Vehículo Institucional	Ambato-Quito	10-07-2019	12H30	10-07-2019	15H00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
Se Adjunta: Hoja de Control de Comisión, 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			NOTA			
 NOMBRE: Mercy Rios Hurtado			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			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 NOMBRE: Patricia Vizuete			 NOMBRE: Christian Garcés			

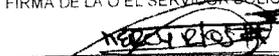
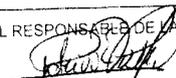
Gestión contable: de conformidad al Acuerdo MDT-2016-0 la Resolución No. 015-DRES-DIV-NI-2017, normas de control interno, proceder con la gestión de registro o anticipo

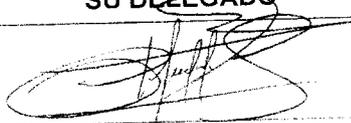
5-10-2019

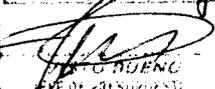
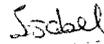
 Ministerio de Relaciones Laborales	 <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS</small>
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 038-CGTPE-DINEM-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 04/07/2019
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR	
VIATICOS <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> MOVILIZACIONES
<input type="checkbox"/> SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/> 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 Ambato - Tungurahua		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DINEM - G.C.N.	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 08-07-2019	HORA SALIDA (hh:mm) 06H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 10-07-2019	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 18H00
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Mercy Ríos H.			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:			
<ul style="list-style-type: none"> • Revisión de la consistencia en la información recolectada • Controlar el correcto diligenciamiento del formulario de supervisión: campo y crítica codificación. • Seguimiento y control de los avances de las fases de crítica-codificación, en las sedes de las Direcciones Zonales. 			

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</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>
Terrestre	Vehículo Contratado	Quito - Ambato	08-07-2019	06H00	08-07-2019	08H30
Terrestre	Vehículo contratado	Ambato - Quito	10-07-2019	15H00	10-07-2019	18H00

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: Mercy Ríos Hurtado CC: 1801957216	NOMBRE: Patricia Vizuet	

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  NOMBRE: Christian Garcés	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 quedarán insubsistentes. El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. 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
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA			
PROYECTO 028	FUENTE 004	FECHA 05/07/2019	
ACTIVIDAD 001			
 DIRECTOR GENERAL DE PRESUPUESTA		DIRECCION FINANCIERA  04 JUL 2019	