

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

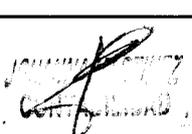
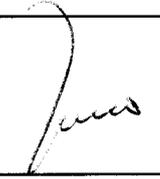
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		019	03	2019	947
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		490	
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	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: 775 No Entrada: 4453

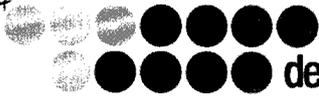
DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/03/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

#1775
#240
CP 467

[Handwritten signature]
E. 03-2019
13#0JAS

Gestión controlada, Reconformidad al Acuerdo
MDT-2016-0182, la Reforma N. 015-DIREJ-DIJU-NI-2017,
normas de control interno, proseguir con la gestión de
irregularidad.

[Handwritten signature]
9-11-2019

 Ministerio de Relaciones Laborales	
---	--

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
05-CGTPE-DINEM-2019	07-03-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GONZALEZ TINTA VERONICA ALEXANDRA	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DINEM - GCN
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: VERÓNICA GONZALEZ, LISSETH HERRERA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- Supervisar el desempeño técnico del personal como son los revisores de control de calidad (Críticos-Codificadores, digitadores y Validadores) de la encuesta de Empleo, Desempleo y Subempleo.
- Supervisar los procesos de verificación, corrección y re digitación para controlar la calidad de la información que se ingresa en el sistema diseñado para la ENEMDU
- Supervisar la correcta aplicación de la metodología impartida en los cursos de capacitación.

Actividades Detalladas:

Mares 26 de febrero 2019

Las actividades que se desarrollaron en la Coordinación Zonal Litoral fueron las siguientes:

Se mantuvo reunión con la encargada del proceso, se realizó la presentación al equipo de trabajo y se describió la metodología que están llevando a cabo para la validación y la digitación.

En este día se dan directrices sobre el reporte de inconsistencias y se solventa observaciones referentes a la matriz.

Miércoles 27 de febrero 2019

Con el equipo de trabajo se verifica la información validada y digitada, en la cual se encontraron las siguientes observaciones:

Se verifica codificación en los formularios con errores que presenta en el reporte de inconsistencias con las variables

- **Egrupdca:** Personas empleadas con código mal codificado o sin código de grupo.
- **Eramadca:** Código mal codificado o sin código de rama.

Se revisaron 7 formularios que presentaban errores en codificación, que se detallan a continuación:

- 090150498702101: no se encontraba codificado Rama y Grupo, además se verifica flujos
- 090150529202081: rama y grupo esta validada la información.
- 090150061204041: Persona desempleada y en pregunta 21 debe tener código 12
- 090150144602121: la persona 2, está mal codificado al ser una empleada doméstica se debe codificar con código 9700, se cambia código de 8121.

DIRECCIÓN FINANCIERA

[Handwritten signature]
08 MAR 2019 15:34

MERCEDEZ ORDÓÑEZ A.
CONTABILIDAD
2019-03-11
12:50

020150002603061: rama y grupo esta validada la información, pero se verifica en el sistema y esta mal digitada la información en grupo.

020150903603161: está mal codificado, se codifica a una persona que es mesero con el código 5131 al que le corresponde el código 5130.

020550000101081: rama y grupo esta validada la información, pero se verifica en el sistema y esta mal digitada la información en grupo.

Además se da apoyo en codificación al grupo de trabajo.

Jueves 28 de febrero 2019 ✓

Se revisan los formularios tanto en validación como en digitación, verificando la información del formulario y en sistema.

Se da apoyo en codificación al grupo de trabajo.

Se revisaron 7 formularios que presentaban errores en codificación, que se detallan a continuación:

020158900301041: rama y grupo esta validada la información. Se verifica la información en el sistema y falta de digitar información de la sección 8

020158900301061: rama y grupo esta validada la información.

020158900301141: rama y grupo esta validada la información. Se encuentra validada también en digitación.

020158900301161: rama y grupo esta validada la información. Se encuentra validada también en digitación.

020450000703031: rama y grupo esta validada la información.

020351900401021: rama y grupo esta validada la información.

020450000703041: rama y grupo esta validada la información.

Viernes 1 de Marzo 2019 ✓

Se conversa con la encargada del proceso sobre los errores encontrados y las sugerencias para el correcto diligenciamiento.

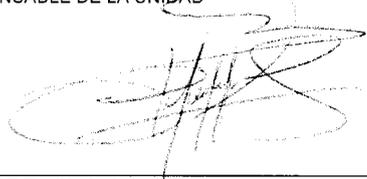
PRODUCTOS ALCANZADOS: ✓

Formularios revisados en validación y digitación.
Resumen de inconsistencias encontradas.

RECOMENDACIONES: ✓

Mantener el control de calidad y la capacitación continua al personal responsable.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	26/02/2019	01/03/2019	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	06H00	16H45				
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 institucional	Quito - Guayaquil	26/02/2019	06:00	26/02/2018	15:20
TERRESTRE	Vehículo de institucional	Guayaquil -Quito	01/03/2019	09:00	01/03/2019	16:45
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
SOLICITUD DE PAGO						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO			NOTA			
 NOMBRE: Verónica González			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.			

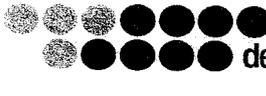
FIRMAS DE APROBACION	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
	
NOMBRE: Patricia Vizúete	NOMBRE: Christian Garcés

18-02-2019
Sh.

DIRECCIÓN FINANCIERA

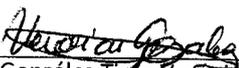
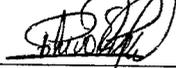
Isabel
14:10

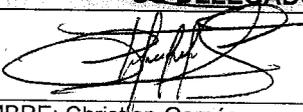
Cer: 467

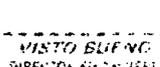
 Ministerio de Relaciones Laborales			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 05- CGTPE - DINEM - 2019		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15-02-2019	
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIATICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACION	<input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR González Tinta Verónica Alexandra		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil - Guayas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DINEM - G.C.N.	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 26-02-2019	HORA SALIDA (hh:mm) 04H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 01-03-2019	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 23H00
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: González Tinta Verónica Alexandra			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:			
<ul style="list-style-type: none"> Capacitar a los revisores de control de calidad (críticos-codificadores, Digitadores y Validadores) de la Encuesta de empleo, Desempleo y Subempleo ENEMDU. Impartir directrices para el correcto proceso de verificación, corrección y re digitación de la información de ENEMDU. Instruir en el manejo adecuado en los instrumentos de apoyo para ejecutar las fases de crítica, digitación y validación de la información de la Encuesta de Empleo, desempleo y Subempleo ENEMDU. 			

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
Terrestre	Vehículo institucional	Quito - Guayaquil	26-02-2019	04H00	26-02-2019	13H00
Terrestre	Vehículo institucional	Guayaquil - Quito	01-03-2019	14H00	01-03-2019	23H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 13734513	NOMBRE DEL BANCO Banco de Guayaquil
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: González Tinta Verónica Alexandra CC: 1713505467		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 quedaran 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
--	--

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SI NO</div>			
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA			
PROYECTO	000	FUENTE	001
ACTIVIDAD	1004	FECHA	18/02/2019
 VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTO		 VISTO BUENO DIRECTOR FINANCIERA	