

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		026	04	2019	2420 / 2401
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-9999-00046-003		1018	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1711835833	CARRASCO SUMBA MARISOL ELIZABETH				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	027	001	730303	1701	202	5093	0001	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: CARRASCO SUMBA MARISOL ELIZABETH, PAGO VIATICOS A LA CIUDAD DE CUENCA SUPERVISAR LOS PROCESOS DE VALIDACION Y DIGITACION DEL PROYECTO ENSANUT, DEL DÍA 15 AL 18 DE ABRIL 2019 SEGUN SUMILLA INSERTA EN INFORME NRO.066-CGTPE-DINEM-2019, PMMC

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	<i>JOHANNA MARTINEZ</i> CONTABILIDAD	<i>[Signature]</i>
FECHA: 02/05/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

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	026	04	2019	2420 2401	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-9999-00046-003	1018	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1711835833	CARRASCO SUMBA MARISOL ELIZABETH				

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/05/2019	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

GESTION CONTABLE DE CONFORMIDAD AL
 ALBERDO MDT-2016-0082 LA REFORMA
 M. 015-DICJ-DIJU-NI-2017 NORMAS
 DE CONTROL INTERNO. PROCEDER CON LA
 GESTION DE FIDUCIACION

2019-04-24

 <p>Ministerio de Relaciones Laborales</p>	 <p>INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos</p>
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 066- CGTPE – DIES- GEPH- 2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 24-04-2019
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARRASCO SUMBA MARISOL 1711835833	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Cuenca– Azuay	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION DE ESTADISTICAS PERMANENTES A HOGARES-GEPH
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Marisol Carrasco, Carmita Artieda, Norma Hidalgo y Alexandra Silva	
<p>Objetivo:</p> <p>Supervisar el desempeño técnico del personal como validadores de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición.</p> <p>ACTIVIDADES A CUMPLIR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisar el proceso de validación de la coordinación zonal sur. • Revisar cada una de la inconsistencia encontradas en la malla de validación. • Supervisar el manejo de los instrumentos dados en la capacitación. • Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados. • Monitoreo y apoyo a las actividades cumplidas por la Coordinación Zonal. • Seguimiento y control de los tiempos previstos para estas actividades. • Instrucción para la solución de problemas comunes. • Reuniones de trabajo con el personal, de validación y de la encuesta de la Coordinación zonal. <p>Lunes 15 de abril de 2019</p> <p>A las 12:30 se arriba a la ciudad de Cuenca, nos hospedamos y a las 14:00 nos presentamos ante el Coordinador Zonal Sur con Lcdo. José Ayala, manifestándole el motivo de nuestra supervisión.</p> <p>No pusimos en contacto con el Responsable de la Encuesta en la Coordinación Zonal, para que nos ayude presentando al personal que se encuentra realizando el proceso de validación, y nos encontramos con la novedad que desde este día la nueva responsable de la encuesta es la Sra. Lourdes Fajardo, quien se estaba involucrando con todo lo relacionada a la encuesta y Edwin Villa quien tiene un contrato civil y trabajó desde la primera etapa de la ENSANUT y es quien está involucrado en el desarrollando de la misma y él fue quien nos informó de cómo se encuentra el todo el proceso de la encuesta.</p>	

DIRECCIÓN FINANCIERA

1

RECIBIDO POR
 FECHA 24 ABR 2019

RECIBIDO POR
 CONTABILIDAD
 2019-04-26
 12:12

Miércoles 17 de abril de 2019

En este día se organiza grupos de trabajo para realizar la validación de los formularios, en donde se pudo evidenciar que el personal que se encuentra realizando esta actividad no contaba con los códigos de validador para registrar en el sistema ya que este también nos reportan en la malla de validación, por lo que en ese momento se pidió a Edwin que asigne un código a cada uno de los validadores.

- En pregunta 307 del formulario 5 responde no, existe un salto que nos indica que pase al siguiente ítem, si existe información me está diciendo que no tiene hermano mayor de 15.
- Inconsistencia 111 está en el formulario bien y en el sistema siendo un error de malla, no se debe verificar en los formularios ya que el error no existe.
- Error 1538 no está revisado el tope del peabody con la pregunta 906 se revisar el ítem tope.
- Tener en cuenta que es necesario que la información este registrado correctamente ya que 2 con 2 dentro de un cuadrado a otro cuadrado cuantos errores tengo de cuadrado a cuadrado en el caso de que no tengo limpio son 6 errores consecutivos para que exista una base y techo y siga bajando hasta encontrar la base y el techo es decir hasta encontrar los seis errores consecutivos siempre será de estrella a estrella, de círculo a círculo etc., hasta encontrar la base y el techo.
- Este es un control emitido con la pregunta 906 ya que la validación debe corregir la información registrada en la pregunta 906 realizando la comparación con la información recogida en pregunta 905.

En horas de la tarde Alexandra Silva responsable de codificación realizó una re instrucción para que los encargados de la validación tengan el mismo criterio para revisar y asignar los códigos correctos en cada uno de los errores de Rama y Grupo de ocupación encontrados en los formularios.

- NO OK. El error346 dice: "En Ocupación estibadores, en Categoría de ocupación son cuentas propias; pero en Rama: diferente de actividades de Manipulación de CARGA"; la observación de la corrección dice: "Se modificó la p.12". Al analizar las descripciones de la Ocupación decía "Descargaba camiones" era un Cuenta propia, lo incorrecto era la Rama que decía "Servicio de transporte de carga en camiones" por lo que habían codificado 5221 como Servicio de apoyo al transporte, siendo el código correcto el de Manipulación de carga.
- NO OK. El error3116 dice: "Sitio de trabajo obra en construcción y en rama diferente a las actividades de Construcción"; el tipo de error registraron 6 "Error de sistema" y la Observación: "Verificado"; cuando lo correcto era registrar 4 "Error de digitación" y la observación indicar que se cambió en la base 9100 por 4100, ya que el formulario estaba bien codificado y respetar el sitio de trabajo.

2	14015000100116	107	629	Dice ha usado el método anticonceptivo y dice que no conoce	Se corrige el error ya que si utilizó en alguna vez.
2	14015000100116	157	1017	Años que se hizo el examen del sida	Se realizó la prueba de embarazo hace dos años y registran hace 2 meses.
2	14015000100117	166	423	Lugar del parto es diferente	Este error no aplica ya que el menor tiene 5 años y más por lo que se registra como un error ok.
2	14015000701001	38	32	falta información en esta pregunta	Se digita 00 en el sistema en la pregunta correspondiente.
2	14015000070102	59	419	Problema en registro de días semanas y meses.	En formulario se encuentra 15 días registramos en formulario y sistema 2 semanas 00 en días 00 en meses.
2	14015000070102	516	1011	No existe información en registro en opción días.	Es necesario registrar (88) y en crítica no registra la información.
2	14015000070102		516	Otro cual	Se digita código 2 No y el sistema deja pasar en blanco y en validación salta este error.
2	14015000070102		311	Cualquier otro líquido	Se registra no existe información por lo que se digita código 2.
2	14015000070117			Mal ingresado el orden de mal MEF	Se procede a borrar los formularios y a ingresar nuevamente los formularios, según como corresponda.
2	14015000070109	39	321	Número de Días fuer de rango	Se digita en el sistema 00y se corrige en el formulario.
2	14015000070109	48	434	En la sección 4 mide al nacer	En formulario se verifica y el recién nacido mide 60 cm se verifica vía telefónica el error.
2	14015000100102	166	423	Es diferente el lugar del parto	Se verifica la información pero al examinar el formulario en pregunta 500 el encuestador registra código 2 y pasa a otra sección cuando la informante tiene un niño menor de cinco años por lo que falta información de toda la sección 5. No se puede recuperar información
2	14010500007001	39	320	Menor tomo agua simple	Existe información y es un error de malla.
2	140105000070101	71	454	Cantidad de meses que recibió leche materna.	Se encuentra en formulario 15 meses por lo que se registra correctamente la información 1 años, 03 en meses 00 en días.
2	14015000070109	71	454	Hasta que edad le dio la leche materna	En el formulario esta 1 año 5 meses y este dato se encontró mal digitado por lo que fue necesario corregir el mismo.
2	14015000070109		451	Cuantos controles realizó al niño nacido vivo	El número de controles se debe ingresar 00 para que se bloquee la información.
2	14015000070109	2	18	Mal ingresado la edad del menor	Ingresan 6 año y la malla no detectó, ya que no hace relación la edad del menor registrada en formulario 1 por lo que no debe ingresarse información en el formulario 2 en la sección correspondiente.
2	14015000100114	29	307	Lactancia materna	En sistema esta digitado 18 meses.
2	14015000010016	54	441	Hace cuánto tiempo su primer control	En formulario esta 4 semanas y se verificó en sistema y se ingresa 00 en días.
2	14015000010016	54	904	Falta fecha en que se caso	al no existir información se ingresa 77 77 777
5	14015000100104	88	215	Libros mayor de 30	Este error no se puede corregir debido a esta mal calculado la edad del menor por lo que este formulario debe tomarse nuevamente la información.
5	14015000100106	31		Caratula missign	No se puede corrige ese error.
5	14015000100107	31		Caratula missign	No se puede corrige ese error.
5	14015000100115	84	213	Dice que pasa la mayor parte del tiempo con otras personas	La mayor parte del tiempo pasa en la guardería ya que permanece ahí 7 horas diarias.
5	14015000100116	121	400	Falta información	se registra la información correspondiente.
5	14015000100116	541	SECCION 6	Entiende todas las palabras pero no dice	Es un error ok ya que entiende aunque no dice
5	14015000100116	1676	30	Dice que si tiene más libros pasado los 30	se corrige en la pregunta 30 de la sección 10.
5	14015000100103	1676	30	Dice que si tiene más libros pasado los 30	se corrige en la pregunta 30 de la sección 10.
5	14015000100103	1790	XII	En la pregunta 1 de algunos de los 6 hitos	se corrige en el sistema ya que si existe hitos que cumplió el menor de edad.
5	14015000100103	1802	II	Tiene más de un si en sección II	Se corrige en el sistema es un error de crítica.
5	14015000100106	1676	30	Dice que si tiene más libros pasado los 30	Se corrige ya que tiene 0 libros.
5	14015000100106	1802	II	Tiene más de un si en sección II	Se corrige en el sistema es un error de crítica.
5	14010500070102	84	213	Pasa mayor tiempo con otras personas	Se corrige en el sistema ya que el niño está en el inicial 2 por lo que luego va a la casa y pasa con la madre.
5	14010500070109	31		Error en caratula	Aun no tienen asignado ningún código para asignar.
5	14010500070109	98	307	Missing en pregunta 307	Se verifica la información y es un error ok.
5	14015000070101	541	VI	Entiende todas las palabras pero no dice	Si existe información y se verifica la información de fecha de nacimiento pero no concuerda la información de los nombres del menor de edad, por lo que se corrige en formulario 1 los apellidos del menor de edad.

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Marisol Carrasco</p>	<p>NOTA</p> <p>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.</p>
<p align="center">FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>Damian Rivadeneira</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>Andres Alban</p>

... al ...
 MDT-2016-COB, la Reforma No. 015-DIRES-DIRU-NI-2017 y
 normas de control interno, proceder con la gestión de
 anticipo o registro.

fees 17-162-2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 066- CGTPE - DIES - GEPH - 2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
 12-04-2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARISOL ELIZABETH CARRASCO SUMBA CI:1711835833		PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
15-04-2019	04H00	18-04-2019	23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CARMITA ARTIEDA, NORMA HIDALGO, MARISOL CARRASCO, ALEXANDRA SILVA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Supervisar los procesos de validación de cada Coordinación Zonal.
- Supervisar la digitación y el correcto funcionamiento del sistema de ingresos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2018 - 2019.
- Supervisar la validación de los formularios y el ingreso de las correcciones en el sistema
- Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.
- Supervisar la impartición de directrices de diligenciamiento de los módulos y consideraciones necesarias para el normal funcionamiento.
- Reuniones de trabajo con el personal, de digitación y validación y de la encuesta de cada Coordinación zonal.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TRANSPORTE INTERPROVINCIAL	QUITO - CUENCA	15-04-2019 ✓	05H00 ✓	15-04-2019 ✓	15H00
TERRESTRE	TRANSPORTE INTERPROVINCIAL	CUENCA - QUITO	18-04-2019 ✓	12H00	18-04-2019 ✓	22H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 3332485100

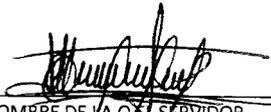
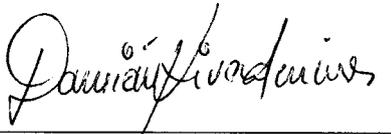
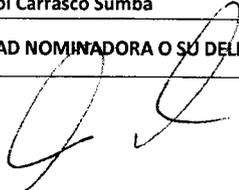
En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el desuento del valor respectivo

SI / NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO: 077	FUENTE: 202
ACTIVIDAD: 001	FECHA: 12/04/2019
VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTA	

DIRECCION FINANCIERA

FECHA: 12 ABR 2019 HORA: 18:30

VISTO BUENO
DIREC. DE FINANCIERAS

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Marisol Carrasco Sumba	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Damian Rivadeneira
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Andrés Albán	