

109

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

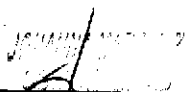
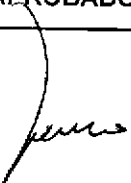
Institución:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		024 010 2019	13565	13565
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	4039	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS			

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: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1251 No Entrada: 5960

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/10/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

17/12/19
160
07-2125

Gestión contable: de conformidad al Acuerdo MOT-2016-082, la Resolución M-ens-ORCS-DSG-AI-2019 y normas de control interno, proceder con la gestión de liquidación
14-ene-2019

213-1

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 264- CGTPE-DIES- GEPH- 2019 ✓		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 07-10-2019 ✓	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Carrasco Sumba Marisol Elizabeth ✓ 1711835833		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 2 ✓	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil - Guayas ✓		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión de Estadísticas Sociodemográficas en base a Registros Administrativos ✓	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Carmita Artieda, Marisol Carrasco y Jimmy Sisa			
Objetivo: Validar la información de la Encuesta de Relaciones Familiares ENREFAM.			
ACTIVIDADES A CUMPLIR: ➤ Supervisar la validación de los formularios y el ingreso de las correcciones en el sistema. ➤ Apoyar en todas las inquietudes y actividades necesarias dentro de los procesos de validación. ➤ Reuniones de trabajo con los equipos de ENVIGMU. ➤ Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados. ➤ Revisar y rescatar información en la que no exista información en ingresos. ➤ Realizar la revisión de formularios. ➤ Reinstruir al personal en las falencias o errores metodológicos detectados.			
Miércoles 2 de octubre de 2019 ✓ Llegamos a la oficina de la Zonal del Litoral a las 8:00, nos presentamos ante la responsable del proyecto; y además nos reunimos con Joffre León Jefe de Operativos de Campo, en donde se comenta el estado de la validación. El personal que trabajó con la validación ya había concluido su contratado pero de manera voluntaria seguían colaborando, según lo manifestado por la responsable ya se había enviado la última validación el día anterior a nuestra llegada y nos pusimos a analizar las inconsistencias que según la Zonal no iban a ser modificadas porque no existía una directriz de Planta Central de manera oficial, al revisar el archivo nos encontramos que los errores tipo 2 que son los no ok en algunos casos tenían como respuesta un código 1 (error ok) con justificaciones que no lo ameritaban, por lo que se decidió filtrar y verificar todos esos casos, también nos comunicamos con Ruben Llumiquinga para que estos casos sean devueltos a las zonales para su revisión, a continuación se describe los siguientes problemas:			

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
CONTABILIDAD
2019-10-14
12:05

Anabel
14/10/2019 11:06

14-10-2019
10:50

ID_HOGARES	SUMA DE NUMHOG	TMIEMBROS	IGUALDAD_CAR ATULA	PERSO NAS_F1	IGUALDAD _F1
020150001505051	4	5	FALSO	0	FALSO
020250901402061	2	3	FALSO	0	FALSO
020251900101031	6	3	FALSO	0	FALSO
020450901202021	5	4	FALSO	0	FALSO
020550001303011	3	4	FALSO	0	FALSO
020550001303071	1	0	FALSO	0	FALSO
020550001503081	9	8	FALSO	0	FALSO
020550901502081	2	1	FALSO	0	FALSO
020554900902021	4	2	FALSO	0	FALSO
020650000201031	7	6	FALSO	0	FALSO
020650000202031	4	3	FALSO	0	FALSO
020750000203031	4	3	FALSO	0	FALSO
090150008402031	4	6	FALSO	0	FALSO
090150033904011	5	1	FALSO	0	FALSO
090150033904041	8	7	FALSO	0	FALSO
090150040103011	2	1	FALSO	0	FALSO
090150040103031	6	2	FALSO	0	FALSO
090150042303071	4	5	FALSO	0	FALSO
090150069601021	3	1	FALSO	0	FALSO
090150069601031	6	2	FALSO	0	FALSO
090150072902021	4	2	FALSO	0	FALSO
090150084403031	6	5	FALSO	0	FALSO
090150084403081	1	0	FALSO	0	FALSO
090150086001021	4	3	FALSO	0	FALSO
090150174401021	5	2	FALSO	0	FALSO
090150174401031	5	2	FALSO	0	FALSO
090150174401041	4	2	FALSO	0	FALSO
090150223602081	4	3	FALSO	0	FALSO
090150229801021	2	1	FALSO	0	FALSO
090150229801031	5	3	FALSO	0	FALSO
090150229801041	2	1	FALSO	0	FALSO
090150229801061	5	2	FALSO	0	FALSO
090150229801071	6	2	FALSO	0	FALSO
090150293403061	8	7	FALSO	0	FALSO
090150323901031	8	5	FALSO	0	FALSO
090150335604071	6	5	FALSO	0	FALSO
090150544903011	5	3	FALSO	0	FALSO
090150544903031	4	3	FALSO	0	FALSO
090150544903041	3	2	FALSO	0	FALSO
090150544903071	4	3	FALSO	0	FALSO

ID_HOGARES	SUMA DE NUMHOG	TMIEMBROS	IGUALDAD_CAR ATULA	PERSO NAS_F1	IGUALDAD _F1
090750008001061	7	6	FALSO	0	FALSO
091050009703061	0		FALSO	0	VERDADERO
091050012102081	3	2	FALSO	0	FALSO
091050016203071	0	1	FALSO	0	VERDADERO
091050023503071	0		FALSO	0	VERDADERO
091150000602051	4	3	FALSO	0	FALSO
091150001304061	3	5	FALSO	0	FALSO
091153000203021	2	3	FALSO	0	FALSO
091250004303041	3	2	FALSO	0	FALSO
091650003407051	0		FALSO	0	VERDADERO
091650003407061	0		FALSO	0	VERDADERO
091650004705071	5	4	FALSO	0	FALSO
091650004705081	6	4	FALSO	0	FALSO
091850905404041	4	1	FALSO	0	FALSO
092056001802051	5	4	FALSO	0	FALSO
120150002003031	7	4	FALSO	0	FALSO
120150005203031	3	4	FALSO	0	FALSO
120350902801031	1	0	FALSO	0	FALSO
120450000602071	5	4	FALSO	0	FALSO
120550025702051	5	4	FALSO	0	FALSO
120553901002061	0	1	FALSO	0	VERDADERO
121050002803011	2	3	FALSO	0	FALSO
130150018302011	6	5	FALSO	0	FALSO
130150018603071	4	3	FALSO	0	FALSO
130150018603081	1	0	FALSO	0	FALSO
130451901101031	4	1	FALSO	0	FALSO
130650001103041	9	8	FALSO	0	FALSO
130950002805071	5	6	FALSO	0	FALSO
200250000020011	1	2	FALSO	0	FALSO
200350000047031	2	3	FALSO	0	FALSO
200350000075071	6	5	FALSO	0	FALSO

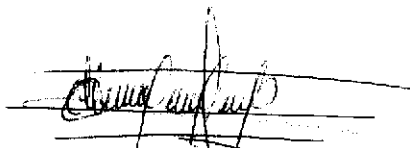
ID_HOGARES	NMIEMBROS_CAR	ENCONTRADOS	IGUALDAD	CAJA
020150000103011	2	0	FALSO	21
020150000103021	3	0	FALSO	21
020150000103031	6	0	FALSO	21
020150000103041	6	0	FALSO	21
020150000103051	3	0	FALSO	21
020150000103061	2	0	FALSO	21
020150000103071	5	0	FALSO	21
020150000103081	0	0	VERDADERO	21
020150001403011	5	0	FALSO	21
020150001403021	2	0	FALSO	21
020150001403031	4	0	FALSO	21
020150001403041	11	0	FALSO	21
020150001403051	5	0	FALSO	21
020150001403061	2	0	FALSO	21
020150001403071	5	0	FALSO	21
020150001403081	4	0	FALSO	21
020150001502011	1	0	FALSO	21
020150001502021	5	0	FALSO	21
020150001502031	1	0	FALSO	21
020150001502041	8	0	FALSO	21
020150001502051	5	0	FALSO	21
020150001502061	3	0	FALSO	21
020150001502071	3	0	FALSO	21
020150001502081	6	0	FALSO	21

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

OBSERVACIONES

Se adjunta Hojas de control de Comisión de Servicios tiques de avión , detalle de facturas

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO


Marisol Carrasco Sumba

NOTA

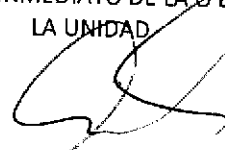
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

FIRMAS DE APROBACIÓN

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE**


Carlos Ñaguazo

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


Andrés Albán



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

264 CGTPE - DIES - GEPH - 2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

30-09-2019

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

GUAYAQUIL - GUAYAS

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)

02-10-2019

05H00

04-10-2019

19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARISOL CARRASCO.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Supervisar la validación de los formularios y el ingreso de las correcciones en el sistema.
- Apoyar en todas las inquietudes y actividades necesarias dentro de los procesos de validación.
- Reuniones de trabajo con los equipos de ENVIGMU.
- Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.
- Revisar y rescatar información en la que no exista información en ingresos.
- Realizar la revisión de formularios.
- Reinstruir al personal en las falencias o errores metodológicos detectados.

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
AEREO	AEREO	QUITO - GUAYAQUIL	02-10-2019	06H00	02-10-2019	08H00
AEREO	AEREO	GUAYAQUIL - QUITO	04-10-2019	17H00	04-10-2019	18H00

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 descuento del valor respectivo

SI NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
FECHA	028
FUENTE	00
FECHA	30/09/2019
VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTO	
VISTO BUENO DIRECTOR GENERAL	

30/09/2019
16:24