

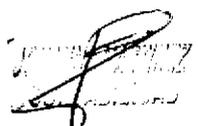
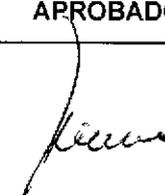
COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO									
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte		rptComprobanteGastos.rdic				
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original		
Unid. Desc:	0000		014	010	2019	12509	12509		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			6		3704	
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: 1180 No Entrada: 5722

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<p>APROBADO</p> <p>FECHA: 15/10/2019</p>	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

Gestión contable de conformidad al Acuerdo MDT-2016-062, la Resolución R-013-2016-AG/INC y normas de control interno; proceder con la gestión de liquidación 20/09/2019 *[Firma]*

F 1180
\$ 240,00
Y 2063



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES. 055 - CGTPE - DINEM - 2019	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 19-09-2019
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SILVA ESPINOZA ALEXANDRA MAGNOLIA C.I.0602295313	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 5
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. ALEXANDRA SILVA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS DE LA COMISION:

- Analizar la consistencia de la información para verificar la correcta asignación de los códigos del formulario de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo – ENEMDU – Septiembre – 2019.
- Brindar el apoyo técnico necesario al personal de Crítica – Codificación de las Coordinaciones Zonales en las tareas de codificación, utilizando todos los instrumentos con los que se cuenta para el efecto.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

Martes 10 de Septiembre del 2019.

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

- Debido a que se encontraban en una reunión el Ing. Fernando Goyes Coordinador Zonal del Centro y el Jefe encargado de la Unidad, se informó de las actividades a cumplirse durante la comisión a la encargada del proceso de Crítica-Codificación de la encuesta ENEMDU, la Sra. Betty Camargo.
- Se revisó las secciones 1 y 2, verificando la correcta codificación del:
 - ✓ Título superior (Listado de Títulos Profesionales)
 - ✓ La movilidad (Clasificador Geográfico Estadístico)
 - ✓ Sección 2: Ocupación (CIUO-08) y Rama de Actividad (CIU-4.0) (primera y Segunda Ocupación)
 - ✓ Ubicación de la empresa o negocio. Pregunta No. 40a y Pregunta No. 58b; revisión con el Clasificador Geográfico Estadístico (División Política).
- Se analizó la correcta asignación de los códigos en los Formularios de la Encuesta ENEMDU correspondiente al Primer Período, los que fueron seleccionados aleatoriamente por la encargada del proceso, de la siguiente manera:

REVISADO POR
CONTABILIDAD
2019-09-20
16:15

15:22

[Firma]
19-09-2019
15:09

Viernes 13 de Septiembre del 2019.

En la revisión de los 20 últimos formularios de este día, se encontró la siguiente novedad:

DIA	FORMULARIOS CON ERRORES	CON ERRORES				FORMULARIOS SIN ERRORES	SIN ERRORES				PORCENTAJE DE FORMULARIOS CON ERROR	TOTAL %			
		SECCION 1		SECCION 2			SECCION 1		SECCION 2			SECCION 1		SECCION 2	
		TITULOS	RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACION	CLASIF. GEOGRAF.		TITULOS	RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACION	CLASIF. GEOGRAF.		TITULOS	RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACION	CLASIF. GEOGRAF.
4	1	0	1	0	0	19	3	72	73	4	5,00%	0,00%	1,37%	0,00%	0,00%

Cuadro de número de errores de codificación encontrados en los formularios de la ENEMDU

ERRORES ENCONTRADOS:

Rama de Actividad:

ACTIVIDAD ECONÓMICA		No.	%
F	CONSTRUCCIÓN.	1	33,33%
G	COMERCIO AL POR MAYOR Y AL POR MENOR	1	33,33%
O	ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	1	33,33%
		3	100,00%

No.	COD. CRITIC	CIUDAD	ZONA	SECTOR	CONGLOMERADO	VIV.	GA	PE	DESCRIP. CIU	COD. CI	RAMA	CODC ORR2	OBSERVACION2
1	1801463512	160150	001	008	003604	1	1	4	CUERPO DE BOMBEROS PUYO	8422	8423	SON ACTIVIDADES DE SEGURIDAD, NO DE DEFENSA	
14	1804465035	150754	001	001	000303	2	1	3	SERVICIO DE CONSTRUCCIONES DE LA VÍA POR DONDE PASA EL OCP PETRÓLEO	4290	4210	SON OBRAS CIVILES, NO PARA INSTALACIONES DE REFINERIA	
66	1804581542	060552	999	002	900302	2	1	1	VENTA AL POR MENOR DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO	4752	4759	ES UN ELECTRODOMESTICO, no se debe codificar como ferreteria	

CONCLUSIONES:

- En los 80 formularios revisados fueron validados 603 códigos, de los cuales el 99,50% estuvieron correctos y apenas el 0,50% registró error; esto se explica porque hubo en rama de actividad 3 códigos errados, mientras que en grupo de ocupación, en títulos profesionales y en ubicación geográfica no hubo novedades, como se puede apreciar en el siguiente Cuadro.

OBSERVACIONES

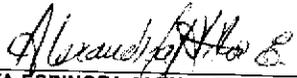
ADJUNTO:

- Control de licencia o Comisión de servicio
- Resumen de Gastos de alimentación y hospedaje
- Facturas de gastos

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



SILVA ESPINOZA ALEXANDRA
C.I. 0602295313

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

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



NOMBRE: **Patricia Vizúete**

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



NOMBRE: **Christian Garcés**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

055- CGTPE - DINEM - 2019

04 - 09 - 2019

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Silva Espinoza Alexandra Magnolia		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 5/	
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) 10-09-2019	HORA SALIDA (hh:mm) 05H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 13-09-2019	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

Silva Espinoza Alexandra Magnolia

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Realizar la supervisión de codificación de los formularios por cada Crítico - Codificador en cada Coordinación Zonal de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo ENEMDU - Septiembre - 2019
- Revisión de la consistencia de la información y la asignación de códigos.
- Aplicar los formularios de control de calidad de Codificación.
- Reuniones de trabajo con el equipo de crítica - codificación. Re instrucción a sus integrantes
- 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.
- Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados en la codificación.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aérea, 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 - Ambato	10-09-2019	05H00	10-09-2019	08H00
Terrestre	Vehículo particular	Ambato - Quito	13-09-2019	15H00	13-09-2019	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 1040320146	NOMBRE DEL BANCO Banco del Pacífico
---------------------------	-----------------------------	--

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

Alexandra Silva

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Patricia Vizuet

NOMBRE: Silva Espinoza Alexandra Magnolia
CC: 0602295313

NOMBRE: Patricia Vizuet

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Christian Garcés

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.

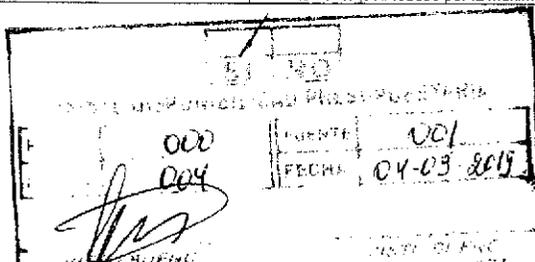
De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes

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

REGISTRADO EN EL REGISTRO NACIONAL DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Jacob
04-SEP-2019 13:19



Patricia Vizuet
04-09-19 17:14