

59

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

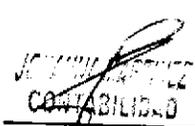
Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000	018	010	2019
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		3882
		No.		
		2019-064-9999-00209-002		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:	COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO 29 DE OCTUBRE LTDA.	Cuenta Monetaria:	4502270105	
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1723291983 SISA VAQUILEMA JIMMY ANDERSON			

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	158.35
TOTAL PRESUPUESTARIO										158.35
IVA										0.00
SUB - TOTAL										158.35
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										158.35

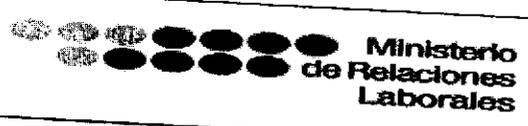
SON: CIENTO CINCUENTA Y OCHO DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: SISA VAQUILEMA JIMMY ANDERSON, PAGO VIÁTICOS, PROYECTO ENVIGMU, DEL 23-25 SEP 2019 AMBATO TUNGURAHUA, SEGÚN SOLICITUD E INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES NRO 242-CGTPE-DIES-GEPH-2019, KCH

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/10/2019	 CONTABLE Funcionario Responsable	 Director Financiero

gestión contable de conformidad al Acuerdo MDT-2016-082, la Resolución M.015-DI.RES-DISO-MI-2017 y normas de control interno, proceder con la gestión de liquidación.

Juul
1-001/2019



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
30-09-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Jimmy Anderson Sisa Vaquilema
1723291983

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AMBATO-TUNGURAHUA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Gestión de Estadísticas Permanentes de Hogares - GEPH

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Jimmy Sisa, Norma Hidalgo, Marisol Carrasco, Ruben Llumiquinga

Objetivo General:

Supervisar el proceso de validación de la Coordinación Zonal Ambato.

Objetivos Específicos:

- Supervisar la digitación y el correcto funcionamiento del sistema de ingresos de la Encuesta sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres (ENVIGMU-2019).
- Supervisar el trabajo del proceso de validación y solventar las inquietudes que se presenten el proceso.
- Re-instruir a los equipos de trabajo.

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.

MERCEDES DOMÍNGUEZ A.
2019-10-01
12:10

Difundición
Anabel
01/10/2019
10:18

Lunes 23 de Septiembre de 2019

La comisión inicia con el traslado a la ciudad de Ambato, donde se trabaja con el equipo de la responsable de la encuesta (ENVIGMU) de la Zonal Centro Nancy Naranjo, la asistente; Mónica Silva, la responsable de Validación; Sandra Mejía y la responsable de Digitación; Andrea Zambrano.

En dicha jornada se verifica el proceso de validación que se envió días atrás previo a la comisión realizada, donde se pudo constatar que dicha validación en la mayoría era repetitiva, por lo cual generaba inconsistencia a la hora de enviar una nueva, por lo cual se volvió a correr nuevamente la "Macro", en función a las bases que se procedió a descargar dicho día, tras haber realizada dicha tarea se encontró que efectivamente se encontró el mismo número de casos de validación que se debía dar solución, posteriormente se procedió a revisar cada caso en base a los formularios que están disponibles en la Coordinación Zonal, como por ejemplo entre las trabajadas se encontró la siguiente:

id_hogar	viv	hogar	Formulario	Persona	Cód Val	Observaciones
0501500075 01061	6	1.00	F4	3	1	ERROR OK NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES
0501500075 01061	6	1.00	F4	3	1	ERROR OK NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES
0501500109 03011	1	1.00	F1	4	4	ERROR OK NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES
0501500129 01011	1	1.00	F4	2	1	ERROR OK NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES Y NO TIENE ANIMALES DE CRIANZA
0501509004 01041	4	1.00	F4	4	1	ERROR OK NO TIENE HIJOS EN OTRA RELACION
0501509004 01041	4	1.00	F4	4	1	ERROR OK NO TIENE HIJOS EN OTRA RELACION
0501509004 01041	4	1.00	F4	4	1	ERROR OK NO TIENE HIJOS EN OTRA RELACION
0501509060 01031	3	1.00	F4	1	1	ERROR DE DIGITACION EN BOLETA CORRECTA LA INFORMACION
0501509060 01031	3	1.00	F4	1	1	ERROR OK MUJER DE 65 AÑOS SIN TELEFONO CELULAR
0501529001 03011	1	1.00	F2	2	4	ERROR OK NO TIENE TELEFONO CELULAR
0501529001 03071	7	1.00	F4	4	1	ERROR OK NO HA UTILIZADO METODOS ANTICONCEPTIVOS Y NO TIENEN BIENES
0501539001 01011	1	1.00	F3	1	1	ERROR OK INFORMACION CORRECTA EN BOLETA
0501539001 01011	1	1.00	F3	1	1	ERROR OK MUJER DE 64 AÑOS SIN TELEFONO CELULAR
0501539001 01021	2	1.00	F2	2	1	ERROR OK MUJER DE 71 AÑOS NO HA UTILIZADO METODOS ANTICONCEPTIVOS
05015690050 2081	8	1.00	F2	2	1	ERROR OK MUJER DE 62 AÑOS NO UTILIZA METODOS ANTICONCEPTIVOS
0501569008 01031	3	1.00	F3	1	1	ERROR OK NO HA UTILIZADO METODOS ANTICONCEPTIVOS Y NO HA PARTICIPADO EN VIDA SOCIAL
0501619001	3	1.00	F3	1	1	ERROR OK NO HA UTILIZADO METODOS ANTICONCEPTIVOS
						ERROR OK NO TIENE CELULAR

02031						
5025190010 1071	7	1.00	F3	1	1	
0502519007 03011	1	1.00	F3	1	1	ERROR OK NUNCA HA VISTO ACTOS SEXUALES
0503509010 01011	1	1.00	F2	2	1	ERROR OK NO TIENE CELULAR SUS HIJOS NO VIVEN CON ELLOS
0503509010 01011	1	1.00	F2	2	1	ERROR DE CRITICA SE CAMBIA EN SECCION 4A LITERAL J
0503509010 01011	1	1.00	F2	2	1	ERROR OK NO SE PUEDE CONTACTAR CON LA INFORMANTE
0503509010 01051	5	1.00	F4	1	2	ERROR OK NO TIENE CELULAR, NO UTILIZA METODOS ANTICONCEPTIVOS MUJER DE 85 AÑOS CONSTA EN FORMULARIO
0503509010 01051	5	1.00	F4	1	1	ERROR OK NUNCA UTILIZA METODOS ANTICONCEPTIVOS, NO TIENE CELULAR MUJER DE 57 AÑOS
0504509009 02051	5	1.00	F3	1	1	ERROR OK SE MANTIENE INFORMACION MUJER DE 73 AÑOS UTILIZA EL CELULAR PARA HABLAR CON SUS HIJOS
0504509020 01031	3	1.00	F2	2	1	ERROR OK SE MANTIENE LA OBSERVACION DEL FORMULARIO NO TIENE TELEFONO CELULAR
0504509045 01031	3	1.00	F4	1	1	ERROR OK NO TIENE TELEFONO CELULAR MUJER DE 47 AÑOS Y NO UTILIZA METODOS ANTICONCEPTIVOS
0504509045 01031	3	1.00	F4	1	1	ERROR OK NO TIENE TELEFONO NO USAN METODOS ANTICONCEPTIVOS MUJER DE 57 AÑOS
0504509045 01071	7	1.00	F1	1	1	ERROR OK OBSERVACION EN FORMULARIO NO TIENE HIJOS EN OTRA RELACION
0505500009 01051	5	1.00	F3	1	1	ERROR OK MUJER DE 64 AÑOS CON OBSERVACION EN FORMULARIO NO USAN METODOS ANTICONCEPTIVOS
0505500019 05071	7	1.00	F3	1	1	ERROR OK MUJER DE 71 AÑOS NO HA UTILIZADO METODOS ANTICONCEPTIVOS CON OBSERVACION EN FORMULARIO
0505509011 01041	4	1.00	F1	2	3	ERROR OK MUJER DE 76 AÑOS CON OBSERVACION EN FORMULARIO NO USAN METODOS ANTICONCEPTIVOS
0505509011 01041	4	1.00	F2	2	1	ERROR OK MUJER DE 43 AÑOS CON OBSERVACION EN FORMULARIO NO USAN METODOS ANTICONCEPTIVOS
0505509024 01011	1	1.00	F2	2	1	ERROR OK MUJER DE 70 AÑOS CON OBSERVACION EN FORMULARIO NO USAN METODOS ANTICONCEPTIVOS
0505529021 01081	8	1.00	F3	1	1	ERROR OK MUJER DE 70 AÑOS CON OBSERVACION EN FORMULARIO NO USAN METODOS ANTICONCEPTIVOS
0505539005 01021	2	1.00	F3	1	1	ERROR OK MUJER DE 80 AÑOS NO TIENE TELEFONO Y NO UTILIZABAN METODOS ANTICONCEPTIVOS
0505549008 03051	5	1.00	F3	1	1	ERROR OK MUJER DE 70 AÑOS NO TIENE TELEFONO Y NO USABAN ANTICONCEPTIVOS
0506519005 01081	8	1.00	F4	1	1	ERROR OK MUJER DE 70 AÑOS NO TIENE TELEFONO Y NO USABAN ANTICONCEPTIVOS CON INFORMACION EN OBSERVACION
0506519005 01081	8	1.00	F4	1	1	ERROR OK NO TIENE TELEFONO DE CONTACTO
0601500031 01081	8	1.00	F4	1	1	ERROR OK MUJER DE 52 AÑOS NUNCA SE CUIDABA CATEGORIA 8Y9 OBSERVACION EN BOLETA
0601500063 01021	2	1.00	F4	3	1	ERROR OK NO TIENE CELULAR PARA COMUNICARSE
0601500063 01041	4	1.00	F3	4	1	ERROR OK NO TIENE TELEFONO CELULAR ACTIVADO OBSERVACION EN BOLETA
0601500117 01071	7	1.00	F4	1	1	SE CAMBIO EN NUMERAL 20 EL NO APLICA YA QUE ERA OTRA O CUAL Y SE RESPETA INFORMACION DE CAMPO
0601500117 01071	7	1.00	F4	1	1	EXISTE OBSERVACION QUE SUSTENTA INFORMACION, NUNCA HA TENIDO RELACIONES SEXUALES
0601500117 01071	7	1.00	F4	1	1	EXISTE OBSERVACION QUE SUSTENTA INFORMACION, NUNCA HA TENIDO RELACIONES SEXUALES

0601500136 05081	8	1.00	F3	1	1	EXISTE OBSERVACION QUE SUSTENTA INFORMACION, NUNCA HA TENIDO RELACIONES SEXUALES
0601500150 03071	7	1.00	F3	1	1	INFORMACION CORRECTA EN LA BOLETA, NO UTILIZABAN METODOS ANTICONCEPTIVOS
0601500162 02041	4	1.00	F3	1	1	PRESENTO HEMORRAGIA NASAL, SE RESPETA LA INFORMACION QUE ESTA EN LA BOLETA
0601500165 01071	7	1.00	F3	1	1	INFORMACION CORRECTA EN BOLETA, SE RESPETAN LAS OBSERVACIONES
0601500199 03051	5	1.00	F3	1	1	INFORMACION CORRECTA EN BOLETA, SE RESPETAN LAS OBSERVACIONES
0601500213 03051	5	1.00	F4	2	1	NO TRABAJA, NO TIENE HIJOS

Se encontró que en algunas boletas están ya validadas es decir, se contó con información que ya fue recuperada y con lo cual cuenta como dato certificado por parte de las personas que fueron entrevistadas durante el proceso de levantamiento de la encuesta. En el transcurso de la tarde se conformó grupos de trabajo con la finalidad de acelerar el trabajo y validar el mayor número de casos posibles durante el tiempo de comisión que fue establecida.

Se procedió a ver que en algunas viviendas faltaban información por lo cual se procedió a llamar a la persona que fue entrevistada por parte de la encuesta para solventar la carencia de la misma, en algunos casos se constató que en algunos formularios constaba información inequívoca, con lo cual se procedió a rectificar la misma, cabe resaltar que en varios formularios ya se había realizado la actividad antes realizada y que ahora solo necesitaba que sea rectificada en el sistema para poder tener un proceso de validación exitoso.

Martes 24 de Septiembre del 2019

Se inicia las actividades a las 08:00, siguiendo la agenda establecida el día anterior, se continuó con el proceso de validación. En ese día, debido a que quedó pendiente el llamado a personas que se requería información se procedió a la misma y así completando definitivamente los casos que en los cuales existía inconsistencia de información, se procedió a verificar caja por caja los formularios que existían anomalías, y a la vez proceder a validar información en el sistema. En el transcurso de la tarde se procedió a realizar un inventario de los formularios que sobraron de la encuesta (ENVIGMU), que serían trasladarlos a Planta Central.

Miércoles 25 de Septiembre de 2019

El último día de comisión, se inicia las actividades a las 08:00, se procede a pasar en el Excel los casos ya validados para luego consolidarlos a una matriz general y posteriormente reportar una nueva validación de la encuesta. Posteriormente se procedió a despachar de la zonal los formularios que sobraron del proceso de recolección de la encuesta, con la finalidad de traerlos a la ciudad de Quito (Planta Central).

En el transcurso de la tarde se retorna a la ciudad de Quito por vía terrestre en la ruta Ambato - Quito, llegando a Planta Central a las 18:00.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Personal capacitado para el cierre del proceso de recolección.
- Matriz de validación completa.
- Consistencia en la base y en sistema, relacionado al proceso de validación.

PROBLEMAS DETECTADOS

- Instalaciones no adecuadas, no disponían de sillas, mesas, computadoras necesarias para la realización del trabajo, esto debido a que la encuesta está en proceso de cierre en dicha Zonal.

SOLUCIONES EJECUTADAS

- Se dio la capacitación necesaria para cubrir temas relacionados al proceso de validación.
- Se pudo solventar la falta de sillas, mesas, computadoras necesarias para la realización de la comisión.

CONCLUSIONES

- No se contó con todas las facilidades necesarias de la Zonal 0 para la realización de la comisión.
- El hecho de no contar con el equipo físico necesario hizo que la validación se demore.

RECOMENDACIONES

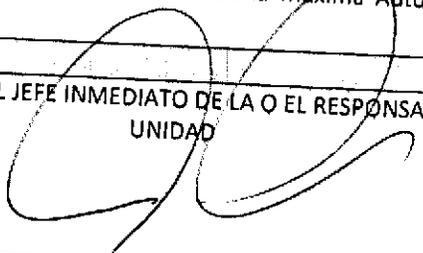
- Agilizar los procesos Administrativos.
- Las Coordinaciones Zonales deben hacer gestión para tener instalaciones apropiadas para la realización de comisiones, hasta el último día que en los cuales se efectúa la encuesta y por ende la comisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23-09-2019	25-09-2019	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	06:00 am.	16:00 a.m.	

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	Vehículo Particular	Quito - Ambato	23-09-2019	06:00	23-09-2019	10:00
Terrestre	Vehículo Particular	Ambato - Quito	25-09-2019	12H00	25-09-2019	16H00

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

OBSERVACIONES	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <hr/> Jimmy Sisa	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 DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 Carlos Inaguazo	 Andrés Albán



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

20-09-2019

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
JIMMY ANDERSON SISA VAQUILEMA
Ci:1723291983

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
AMBATO - TUNGURAHUA

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)

23-09-2019

06H00

25-09-2019

18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JIMMY SISA.

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
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	QUITO - AMBATO	23-09-2019	06H00	23-09-2019	09H00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	AMBATO - QUITO	25-09-2019	15H00	25-09-2019	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Cooperativa 29 de Octubre

TIPO DE CUENTA: AHORROS

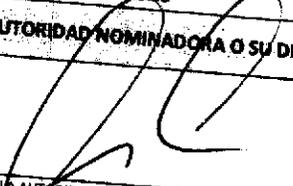
No. DE CUENTA: 4502270105

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	
PROYECTO	028	FUENTE	202
ACTIVIDAD	001	FECHA	20/09/2019
SISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTA		DIRECTOR FINANCIERO	

20 SEP 2019

20-09-2019
16:00

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Jimmy Sisa	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Andrés Albán
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	