

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	04 010 2019	12452 12372
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	2019-064-9999-00209-003
			No. Expediente 3641
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	1723154695 LLUMIQUINGA LLUMIQUINGA RUBEN DARIO		

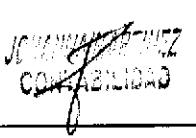
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
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: LLUMIQUINGA LLUMIQUINGA RUBEN DARIO, PAGO VIATICOS SUPERVISION PROYECTO ENVIGMU, PERIODO DEL 23 AL 25 DE SEPTIEMBRE 2019 (AMBATO), SEGUN SOLICITUD E INFORME NRO. 243-CGTPE-DIES-GEPH-2019, JRAP

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 07/10/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

Gestión contable: de conformidad al flujo de MDT - 2016 - 086; la revisión
 M.OIS - DIFES - Digu - MI - 2017 y normas de control interno, procedió con la
 gestión de liquidación
 / febre
 / oct. 2019

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOES</small>
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 243-CGTPE-DIES-GEPH-2019	FECHA DE INFORME: 30-09-2019
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LLUMIQUINGA LLUMIQUINGA RUBÉN DARÍO 172315459-5	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 DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Marisol Carrasco, Norma Hidalgo, Rubén Llumiquinga, Jimmy Sisa	
Objetivo General: Supervisar los procesos de validación de la Coordinación Zonal	
Objetivos Específicos: <ul style="list-style-type: none"> • 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. • Re instruir al personal en las falencias o errores metodológicos detectados. 	
Actividades: Lunes 23 de septiembre 2019 La supervisión del proceso de validación inicia con la explicación del estado del proceso brindado por Nancy Lorena Naranjo, responsable del proceso de la ENVIGMU Zonal Centro. El equipo validar está conformado por: Sandra Mejía, Andrea Zambrano y Mónica Silva (responsables de validación).	
Generado el reporte de inconsistencias R-Centro 5ta. Validación se obtiene un total de 1.736 inconsistencias y con base en los reportes validados de la 3ra y 4to reporte de inconsistencias validadas se realiza el match de resumen para determinar errores ok, errores de crítica, codificación y digitación no reflejados en el sistema de la encuesta. Obteniendo un total de 511 inconsistencias a validar.	

180165906202051	5	1	F2	8	2	EN EL ITEM 12 SE CAMBIA EL CODIGO 1 POR EL CODIGO 2 POR CONFIRMACION MEDIANTE LLAMADA
180165906202051	5	1	F2	8	2	EN EL ITEM 4 SE CAMBIA EL CODIGO 3 POR EL CODIGO 2 POR COHERENCIA EN LA BOLETA
180167900102041	4	1	F3	1	1	NUNCA SE HA CUIDADO
180250000703061	6	1	F2	1	2	SE CAMBIA EL CODIGO 3 POR EL CODIGO 2 POR OBSERVACION
180250001003011	1	1	F3	1	1	NO UTILIZAN METODOS ANTICONCEPTIVOS, NO TIENEN ESOS BIENES
180250002801051	5	1	F4	2	4	INFORMACION CORRECTA EN BOLETA CORREGIDA EN SISTEMA
180250900601021	2	1	F2	2	1	NUNCA HAN UTILIZADO METODOS ANTICONCEPTIVOS, NO TRABAJA
180250900601041	4	1	F1	3	1	CONFIRMADO MEDIANTE LLAMADA LA SEÑORA SOLO APRENDIO A PONER SU NOMBRE EN LOS 7 AÑOS DE ESTUDIOS POR SU DISCAPACIDAD
180250900601041	4	1	F2	1	1	NUNCA HAN UTILIZADO METODOS ANTICONCEPTIVOS, NO TIENEN RECURSOS PARA PENSAR EN COMPRAR VEHICULO
180250900601051	5	1	F4	2	4	INFORMACION CORRECTA EN BOLETA CORREGIDA EN SISTEMA
180350000505021	2	1	F2	2	4	INFORMACION CORRECTA EN BOLETA CORREGIDA EN SISTEMA
180350000505041	4	1	F3	1	1	INFORMACION CORRECTA EN BOLETA, SE RESPETA LA OBSERVACION
180350900202071	7	1	F4	1	2	SE CAMBIO EL CODIGO 3 POR CODIGO 2 RESPETANDO LA INFORMACION BORRADA
180350900202071	7	1	F4	1	1	INFORMACION CORRECTA EN BOLETA, SE RESPETA LA OBSERVACION
180350900202071	7	1	F4	1	1	INFORMACION CORRECTA EN BOLETA, SE RESPETA LA OBSERVACION

Martes 24 de septiembre de 2019

Se revisa las inconsistencias identificadas con error ok, error de crítica, error de codificación, error de digitación y error de sistema. Donde a diferencia del error ok (1), los errores (2), (3), (4) y (5) toman las observaciones remitidas en validaciones anteriores por la zonal, mismas inconsistencias que tratan de al menos una modificación en formulario o en sistema y que no deben encontrarse en base de datos, motivo por lo que procede a ratificarse en el sistema (corrección).

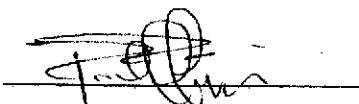
id_hogar	viv	hogar	form	persona	Cód Val	Observación
180350900202081	8	1	F4	1	4	INFORMACION CORRECTA EN BOLETA CORREGIDA EN SISTEMA
180350900202081	8	1	F4	1	1	NO TIENEN CELULAR
180350900202081	8	1	F4	1	1	NO TIENEN CELULAR
180350900603021	2	1	F1	2	4	INFORMACION CORRECTA EN BOLETA CORREGIDA EN SISTEMA
180350900603061	6	1	F1	2	4	INFORMACION CORRECTA EN BOLETA CORREGIDA EN SISTEMA
180350900603071	7	1	F1	3	4	INFORMACION CORRECTA EN BOLETA CORREGIDA EN SISTEMA
180750001402011	1	1	F4	4	2	EN EL ITEM J SE CAMBIO EL CODIGO 3 POR EL CODIGO 2 DEBIDO A LA OBSERVACION EXISTENTE
180750001402011	1	1	F4	4	1	INFORMACION CORRECTA EN BOLETA, SE RESPETA LA INFORMACION
180750001402011	1	1	F4	4	1	INFORMACION CORRECTA EN BOLETA, SE RESPETA LA OBSERVACION
180750001402011	1	1	F4	4	1	INFORMACION CORRECTA EN BOLETA, SE RESPETA LA OBSERVACION
180750001402031	3	1	F1	5	2	SE CMABIO EL CODIGO 3 POR CODIGO 2 POR COHERENCIA EN LA BOLETA

220150005106061	6	1	F4	3	2	EN EL ITEM 11 SE CAMBIA EL CODIGO 3 POR EL CODIGO 2 PORQUE NO TIENE HIJOS DE OTRA RELACION
220150005106061	6	1	F4	3	1	EL CHICO NO TRABAJA
220150005204051	5	1	F3	1	1	NUNCA HAN UTILIZADO METODOS ANTICONCEPTIVOS

Miércoles 25 de septiembre de 2019

Se procede a dar una re instrucción a los validadores a fin de obtener un mejor resultado y cierre en el proceso de validación.

id_hogar	viv	hogar	form	persona	Cód Val	Observación
220150005601081	8	1	F2	2	1	NO HAN USADO METODOS ANTICONCEPTIVOS, NO HAN COMPRADO
220150006503031	3	1	F4	3	1	NO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES
220150006604051	5	1	F1	1	2	SE CAMBIO LAS HORAS DE TRABAJO, VERIFICADO MEDIANTE LLAMADA TELEFONICA
220150006903031	3	1	F1	2	2	SE CAMBIO LAS HORAS DE TRABAJO, VERIFICADO MEDIANTE LLAMADA TELEFONICA
220150006903051	5	1	F2	2	2	EN EL ITEM 14 SE CAMBIA EL CODIGO 3 POR EL CODIGO 2 POR OBSERVACION EN LA BOLETA
220151000104071	7	1	F2	2	2	SE CAMBIO EL CODIGO 3 POR EL CODIGO 2 PORQUE SI HA TRABAJADO A LO LARGO DE SU VIDA
220151000104071	7	1	F2	2	2	SE CAMBIO EL CODIGO 3 POR EL CODIGO 2 PORQUE SI HA TRABAJADO A LO LARGO DE SU VIDA
220151000104071	7	1	F2	2	1	LOS HIJOS AUN ESTAN PEQUEÑOS
220151900501081	8	1	F1	7	1	POR FALTA DE RECURSOS ECONOMICOS
220151900501081	8	1	F1	8	1	POR FALTA DE RECURSOS ECONOMICOS
220151900501081	8	1	F1	2	1	TRABAJADOR DEL GOBIERNO QUE REFORESTA
220151900501081	8	1	F1	2	1	TRABAJADOR DEL GOBIERNO QUE REFORESTA
220151900701041	4	1	F2	2	1	PRESENTO HEMORRAGIA NASAL, SE RESPETA LA INFORMACION QUE ESTA EN LA BOLETA
220152900203051	5	1	F4	4	1	INFORMACION CORRECTA EN BOLETA, SE RESPETAN LAS OBSERVACIONES
220152900203051	5	1	F4	4	1	INFORMACION CORRECTA EN BOLETA, SE RESPETAN LAS OBSERVACIONES
220152900401011	1	1	F4	3	1	NO TRABAJA, NO TIENE HIJOS
220152900401031	3	1	F2	2	2	SE CAMBIO EL CODIGO 3 POR EL CODIGO 2 PORQUE SI HA TRABAJADO
220152900402011	1	1	F4	3	1	NO TRABAJA, NO TIENE HIJOS
220152900402031	3	1	F2	2	2	SE CAMBIO CODIGO 5 POR CODIGO 4 POR OBSERVACIONES EN LA BOLETA
220158900501011	1	1	F1	5	2	SE CAMBIA EL CODIGO 1 POR CODIGO 16 POR OBSERVACION EN LA BOLETA (NO ASISTE A CLASES PÓR LA EDAD)
220158900602021	2	1	5	3	1	VERIFICADO MEDIANTE LLAMADA TELEFONICA
220250000101031	3	1	F2	2	2	SE CAMBIA EL CODIGO 2 POR CODIGO 1 POR COHERENCIA EN LA BOLETA
220350000202021	2	1	F3	1	2	EN EL ITEM 2 Y 10 SE CAMBIA EL CODIGO 3 POR CODIGO 2 POR OBSERVACIONES EN LA BOLETA
220350000505041	4	1	F3	1	1	INFORMACION CORRECTA EN LA BOLETA, SE RESPETA LA INFORMACION
220350000505061	6	1	F1	5	2	EN EL ITEM 14 SE CAMBIO EL CODIGO 1 POR EL CODIGO 2 POR COHERENCIA EN LA BOLETA
220350000506041	4	1	F3	1	1	ERROR OK, EXISTE LA OBSERVACIÓN QUE NO TENÍA OTRA RELACIÓN, NI HIJOS DE OTRA RELACIÓN.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	23-09-2019	25-06-2019	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	16:00				
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 PARTICULAR	Quito - Ambato	23-09-2019	06:00	23-09-2019	10:00
Terrestre	VEHICULO PARTICULAR	Ambato - Quito	25-09-2019	12:00	25-09-2019	16:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
Se adjunta hoja de control de comisión de servicios, facturas de gastos, Tikets de avión						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	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					
Rubén Darío Llumiquinga						
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					
						
Andrés Albán	Andrés Albán					



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

20-09-2019

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Llumiquinga Llumiquinga Rubén Darío
CI:1723154595

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
GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE
HOGARES - GEPH

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA
(dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

23-09-2019

06:00

25-09-2019

18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Rubén Llumiquinga.

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 fallencias o errores metodológicos detectados.

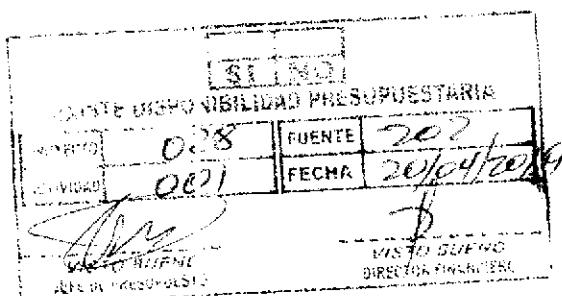
TRANSPORTE

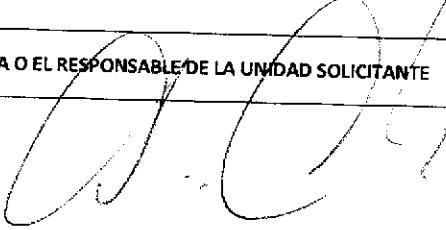
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	QUITO - AMBATO	23-09-2019	06H00	23-09-2019	09H00
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO	AMBATO - QUITO	25-09-2019	15H00	25-09-2019	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 41291392
-----------------------------	-------------------------	-------------------------

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 DE LA O EL SERVIDOR Rubén Llumiqunga	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 insubstintes • 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	VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013 JOSE