85

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
014 010 2019	12523	12523

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3718

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	1768038270001	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS	

RPA RTO DEV

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	027	001	730303	1701	202	2003	2207	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: 1227 No Entrada: 5872

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/10/2019	Presidente Responsable	Director Financiero

Gestión Contable: de conformidad al Acuerdo MDT-2016-082, la Resolución
Fondo # 1227 M-015-DIRES-DIJC-NI-2017 y normas de control interno, proceder con la gestión de Liquidación
9/240
CP 2155
3 oct-2019

Ministerio de Relaciones Laborales	INEC instituto nacional de estadística y censos
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 257- CGTPE - DIES - GEPH – 2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 02-10-2019
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Herrera Jácome Margoth Rocío 1715601736	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 de Estadísticas Sociodemográficas en base a Registros Administrativos
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Margoth Herrera	

Objetivo:

Validar la información de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT.

ACTIVIDADES A CUMPLIR:

- Supervisar la validación de los formularios y el ingreso de las correcciones en el sistema
- Supervisar el correcto desempeño en crítica y codificación.
- Apoyar en todas las inquietudes y actividades necesarias dentro de los procesos de campo, crítica – codificación, digitación y validación.
- Reuniones de trabajo con los equipos de ENSANUT.
- Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.

Miércoles 25 de septiembre de 2019

En la ciudad de Ambato, me presenté ante el coordinador de la zonal centro, en donde se comenta el estado de la validación, los errores que se encontraban aún pendientes y las acciones que se van a tomar.

Me incorporé al equipo zonal que se encontraba realizando la validación, en este día se realizó lo siguiente:

- Revisión de errores encontrados
- Revisión de mallas de validación

Se organiza al equipo de validación entregando archivos a cada uno con el fin de avanzar en la misma.

Anabel
03/10/2019 10:52

3-10-2019
10:30

Jueves 26 de septiembre de 2019

Se continúa con la validación se revisan los siguientes errores:

Archivo	Problema presentado	Soluciones
F2_s4_1_M	Error326	Se corrige, en malla la programación de esta validación
F2_s4_1_M	Error74, error75, Error6	Se revisan los errores y se corrige en malla
F2_s1_s10_C	Error128, error220	Se corrige, con la verificación de la pregunta
F1_sn_M	Error85, error104	Se verifica la programación y se mejora la misma

Viernes 27 de septiembre de 2019

Este día al continuar revisando errores, se puede observar que se encuentran casos que fueron digitados los no miembros del hogar después de digitar no miembros, no cumpliendo con las directrices impartidas.

Por lo que se decide crear un nuevo archivo de error; el mismo que verifica en los hogares que no se encuentran en orden de acuerdo a la directriz.

En estos casos se tuvo que eliminar los formularios y volver a digitarlos en el sistema.

También se realizó lo siguiente:

Archivo	Problema presentado	Soluciones
F3_CM	Error248	Se disminuye los errores reportados ya que al evaluar las boletas se decide mejorar la programación de este error
F4_CM	Error44, error142	Se revisan las boletas y se decide no realizar el error 44 ya que es ok. Y en cuanto al error 142, se mejora la programación.
F5_CM	Error93	Se mejora en la programación ya que estaban sacando casos que estaban correctos

Sábado 28 de septiembre de 2019

Se continúa digitando los formularios, para esto es necesario digitar y volver a criticar los mismos.

PRODUCTOS ALCANZADOS

- ✓ Se corrigen errores reportados
- ✓ Se capacita en cuanto al procedimiento de algunos archivos de validación, como es el de vacunas y el de orden de miembros de hogar.
- ✓ Se corrige la programación de los errores

CONCLUSIONES

- ✓ La validación permite corregir mejorar la calidad de la información de la base de datos

Es necesario capacitar personalmente la manera de proceder con las validaciones reportadas t=ya que existe confusión en el personal que realiza esta actividad.

RECOMENDACIONES

Es necesario realizar validación en las zonales, ya que esto permite verificar en directo las dudas y novedades que se presentan y se ejecutan acciones a tiempo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	25-09-2019	28-09-2019	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	15:30	

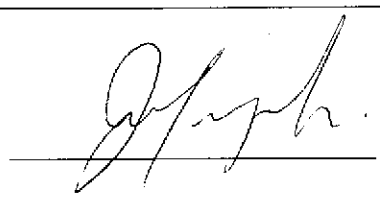
TRANSPORTE

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	25-09-2019	06:00	25-09-2019	09:30
Terrestre	Vehículo particular	Ambato - Quito	28-09-2019	12:00	28-09-2019	15:30

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.
Detalle de facturas

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 Margoth Herrera	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
Andrés Albán	Andrés Albán

Ministerio de Relaciones Laborales	INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 257- CGTPE - DIES - GEPH – 2019	**FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)** 23-09-2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Margoth Herrera CI:**1715601736**	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 **DE GESTIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN BASE A REGISTROS ADMINISTRATIVOS - GESRA**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
25-09-2019	**06H00**	**28-09-2019**	**15H00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Margoth Herrera

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Supervisar la validación de los formularios y el ingreso de las correcciones en el sistema
- Supervisar el correcto desempeño en crítica y codificación.
- Apoyar en todas las inquietudes y actividades necesarias dentro de los procesos de campo, crítica – codificación, digitación y validación.
- Reuniones de trabajo con los equipos de ENSANUT.
- Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas 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 INSTITUCIONAL	QUITO - AMBATO	25-09-2019	06H00	25-09-2019	09H00
TERRESTRE	VEHICULO PARTICULAR	AMBATO - QUITO	28-09-2019	12H00	28-09-2019	15H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: **AHORROS**	No. DE CUENTA: **4266590100**

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

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
PARTIDA 027 FUENTE 202
ACTIVIDAD 001 FECHA 23/09/2019
VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTO
VISTO BUENO DIRECTOR FINANCIERO

24 SEP. 2019 931

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **Margoth Herrera**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **Andrés Albán**
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	**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 quedarán 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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO **Andrés Albán**	