

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

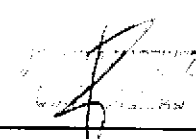
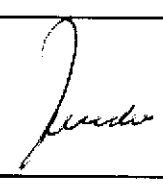
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		014 010 2019	12527	12527
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	3722	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:	1121502 FTE 1 ANTICIPO DE VIATICOS INVERSION 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	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: 1240 No Entrada: 5893

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 16/10/2019	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

Tarbo # 1240
sf/160-

CP 2146

Gestión contable: de conformidad al Acuerdo MINT-2016-082,
la Resolución M 015- DIRES - DYC - MI-2014 y normas de control
interno proceder con la gestión de liquidación

2- ECI-149

 Ministerio de Relaciones Laborales	 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 246- CGTPE-DIES- GEPH- 2019	FECHA DE INFORME: 01-10-2019
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARÍN LUNA IRINA ELIZABETH 171035339-0	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA- AZUAY	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Irina Marín, Nancy de la cruz, Norma Hidalgo, Rubén Llumiquinga.	
Objetivo General: Supervisar los procesos de validación de la Coordinación Zonal	
Objetivos Específicos: • 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: Jueves 26 de septiembre 2019 La supervisión del proceso de validación inicia con la explicación del estado del proceso brindado por Lia de Grazia, responsable del proceso de la ENVIGMU Zonal Sur. Se genera el reporte de inconsistencias R-Sur 5ta. Validación con base de datos corte a la fecha (26-09-2019), obteniendo un total de 966 inconsistencias, donde: 524 son identificados como errores ok mediante validación de la Zonal Sur, 7 errores de codificación, 350 errores de crítica, 25 errores de digitación y 16 errores de sistema. Los errores se identificaban mediante match de resumen según reporte de inconsistencias de 3ra y 4ta validación remitida a planta central.	

Anabel
02/10/2019 15:39

27/10/2019
11:38

Viernes 27 de septiembre 2019

Errores encontrados:

1. Se encuentra un correcto proceso de crítica en los formularios, sin embargo al registrar en el sistema no se aseguró el correcto guardado de los cambios en el sistema.
2. Se encuentran inconvenientes en el proceso de validación en inconsistencias tales:
 - **Vida en parejas relación actual:** S7D Pregunta 1 responden con código 6 no aplica en categoría que no amerita de la (1, 2, 3, 7, 8, 9, 13, 14, 15).
 - **Ámbito Laboral:** S3A Pregunta 3 con al menos un código no aplica en alternativas que no amerita de la (a, b, d - i, k-r).
 - **Ámbito Social:** S4A Pregunta 1 con al menos un código no aplica en alternativas que no amerita de la (a, c, d, g, i-n).
 - **Ámbito Familiar:** S6A Pregunta 1 con al menos un no aplica en literales que no amerita de la (a-c, e-i, k, l, n, q-v).

Soluciones Dadas

1. Se brindó la re instrucción del proceso de validación, con base en la correcta interpretación del error.
2. Toda inconsistencia se verifica en formulario y sistema.
3. Todo formulario que requería aclaración del informante, fue solventado mediante llamada telefónica.

Detalle de inconsistencias trabajadas el día 27 de septiembre.

id_hogar	zona	viv	hogar	form	persona	Observación
140455900203071	999	7	1,00	F2	2	Se corrige cat. 13 respuesta 6 por 3. Error ok en cat. 8 y 9 no han usado métodos de protección
141150900301061	999	6	1,00	F2	2	Se corrige cat. 4 respuesta 6 por 1. Error ok en persona de 23 años no usa métodos de protección y en compra de vehículos y maquinaria.
070150007302011	034	1	1,00	F1	2	Se corrige p02 pregunta 13 = 9412
070150001502071	029	7	1,00	F1	2	Se corrige cat. 2 en pregunta 14 == 1
070150006102031	041	3	1,00	1,00	3,00	Error ok en materiales de paredes en vivienda
070953000503021	001	2	1,00	1,00	1,00	Error ok, vivienda con 1 cuarto
070950005703011	003	1	1,00	1,00	3,00	Error ok se ratifica la información
070950009003071	009	7	1,00	F3	1	Error ok, mujer que declara no tener relaciones sexual y no tiene novio
010150047802071	024	7	1,00	F4	2	Error ok, formulario con observación en cat. 2 y 11, se mantiene información de campo
070950009003041	009	4	1,00	F4	5	Error ok, formulario con observación en cat. 2 y 11, se mantiene información de campo

070950009003061	009	6	1,00	F4	4	Error ok, no se puede contactar con la mujer seleccionada
070953000503071	001	7	1,00	F4	2	Error ok, se respeta información de campo cat. 9
070950009003041	009	4	1,00	F4	5	Se revisó y en formulario esta validado
070150014802071	021	7	1,00	1,00	1,00	Se revisó el formulario se encuentra validado
070150019304061	002	6	1,00	F2	1	Se verifico mediante llamada telefónica, la hija vive con la mamá
010150035502071	014	7	1,00	F2	2	Error ok, se respeta información de campo.
111051000201032	908	3	2,00	F1	1	Error de digitación, se corrige en el sistema
010150055804011	066	1	1,00	F3	1	Error ok, se respeta información de campo formulario con observación.
070250000102081	003	8	1,00	F4	5	Error ok, se respeta información de campo formulario con observación.
070250002005061	004	6	1,00	F4	2	Error ok ítem 13 señorita de 21 años no tiene ningún bien a su nombre
070150022401081	043	8	1,00	F4	3	Error ok, se respeta información de campo formulario con observación.
070750004102052	001	5	2,00	F1	1	Error critica pregunta 1 sección 5
070750001701031	010	3	1,00	F4	2	Error ok, se respeta información de campo formulario con observación.
070750008001081	001	8	1,00	F4	1	Se revisó formulario se verifico no tiene teléfono
070750006803061	008	6	1,00	F4	3	Se revisó y el formulario esta verificado

Sábado 28 de septiembre de 2019

id_hogar	zona	viv	hogar	form	persona	Observación
071150900201021	999	2	1,00	F1	2	Error de digitación, se corrige en el sistema
071050001605021	004	2	1,00	1,00	1	Se revisó el formulario y se cambió en el sistema
010150064502061	008	6	1,00	F2	2	Se revisó el formulario y se cambió en el sistema
070150033605081	006	8	1,00	F2	6	Se revisó formularios se verifico con llamada telefónica y se cambió en sistema
071050900103071	999	7	1,00	F2	2	Se revisó el formulario y se cambió en el sistema
071150900201021	999	2	1,00	F2	2	Error ok, se respeta información de campo formulario con observación.
010150064801081	005	8	1,00	F3	1	Se revisó el formulario y se

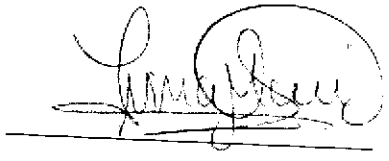
						cambió en el sistema y se verificó 6
010150064502041	008	4	1,00	F4	3	Se revisó el formulario y se verificó
070150034402071	015	7	1,00	F4	3	Se revisó formulario y cambio en sistema
070150034402081	015	8	1,00	F4	5	Se revisó formulario y cambio en sistema
071251000301031	001	3	1,00	F2	2	Se verificó formulario y sistema estaba mal digitado
010150064803011	006	1	1,00	F2	2	Se revisó el formulario y se verificó
071250000809081	012	8	1,00	F3	1	Error ok, se respeta información de campo formulario con observación.
010150068304031	059	3	1,00	F4	4	Error ok, se respeta información de campo formulario con observación.
070150048803041	033	4	1,00	F1	2	Error en estado civil, se cambia 2 por 1
070150048803041	033	4	1,00	F1	2	Error en estado civil, se cambia 2 por 1
070150048803011	033	1	1,00	1,00	1	Error ok, se mantiene información de campo se verifica con llamada telefónica
070150051502041	014	4	1,00	1,00	1	Error ok, se mantiene información de campo se verifica con llamada telefónica
071452000101081	001	8	1,00	F2	2	Se revisó el formulario y se cambió en el sistema
070150048803041	033	4	1,00	F1	2	Error en estado civil, se cambia 2 por 1

PRODUCTOS ALCANZADOS ✓

- Validadores supervisados y re instruidos en el manejo de los errores que se encuentran en las bases.
- Bases validadas de acuerdo a la metodología establecida por la ENVIGMU.
- Información recuperada mediante llamadas telefónicas a los informantes de acuerdo a la novedad presentada y verificada.

PROBLEMAS DETECTADOS ✓

- Existía dudas en la interpretación del mensaje que identifica al error en base de datos.
- El sistema de ingresos de datos pierde conexión lo que ocasiona pérdida de tiempo a los validadores.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  Irina Marín Luna	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 DEL SERVIDOR COMISIONADO  Andrés Albán	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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

246- 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
IRINA ELIZABETH MARIN LUNA
CI:1710353390

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CUENCA - AZUAY

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)

26-09-2019

05H00

29-09-2019

19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: IRINA MARIN, MARISOL CARRASCO, NORMA HIDALGO, RUBEN CHUMIQUINGA Y NANCY DE LA CRUZ

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 - CUENCA	26-09-2019	06H00	26-09-2019	08H00
AEREO	AEREO	CUENCA - QUITO	29-09-2019	17H00	29-09-2019	18H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

GUAYAQUIL

TIPO DE CUENTA: AHORROS

No. DE CUENTA: 28908844

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	008
ACTIVIDAD	001
FUENTE	202
FECHA	20/09/2019
VISTO BUENO	
JEFE DE PRESUPUESTA	

20 SEP 2019

20-09-2019
15:

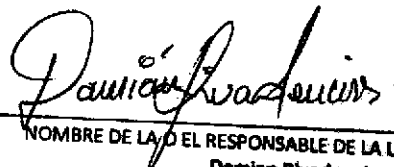
proceda con el descuento del valor respectivo

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



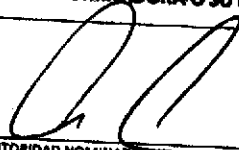
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
IRINA MARIN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE



NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Damian Rivadeneira

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Andrés Albán

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.

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013 JOSE