

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		014 012 2020	16644 12983		
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	015-CGTPE-DINEM-2020	3823		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0602295313	SILVA ESPINOZA ALEXANDRA MAGNOLIA				

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	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: SILVA ESPINOZA ALEXANDRA MAGNOLIA, PAGO POR VIATICOS A AMBATO DEL 09-12-2020 AL 11-12-2020. SEGÚN SOLICITUD SERVICIOS INSTITUCIONALES 015- CGTPE -DINEM-2020 Y, MEMORANDO INEC-CGTPE-DINEM-2020-0192-M, INEC-CGAF-DIFI-2020-3139-M, FJCR

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/12/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES.
015 – CGTPE – DINEM - 2020

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
14-12-2020

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 SERVIDOR

AMBATO - TUNGURAGUA

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

OBJETIVO DE LA COMISION:

Supervisar al personal que esté trabajando como Críticos – Codificadores en la ENEMDU sobre la correcta aplicación del Clasificador Nacional de Títulos Profesionales CNTP- Ver.1, el Clasificador Geográfico Estadístico CGE, la Clasificación Nacional de Actividades Económicas CIIU-4.0, y la Clasificación Nacional de Ocupaciones CIUO-08; mediante la revisión de formularios seleccionados aleatoriamente de cada uno de los críticos - codificadores.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

Miércoles 9 de Diciembre del 2020.

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

- Se informó al Sr. Coordinador Zonal, Ing. Fernando Goyes, sobre las actividades a cumplir durante la comisión, al igual que a la Responsable del proceso de Crítica-Codificación de la encuesta ENEMDU Srta. Maira Vargas.
- Se revisó las secciones 1 y 2, verificando la correcta codificación del:
 - ✓ Título superior (Clasificador Nacional de Títulos Profesionales CNTP Ver.1) pregunta No.12.
 - ✓ Lugar de nacimiento (Clasificador Geográfico Estadístico) pregunta No.15A.
 - ✓ Sección 2: Características Ocupacionales (primera y Segunda Ocupación)
 - ✓ Rama de Actividad (CIIU-4.0) preguntas No.40 y 52.
 - ✓ Ocupación (CIUO-08) preguntas No.41 y 53.
 - ✓ Ubicación de la empresa o negocio. Pregunta No. 40a y Pregunta No. 58b; (Clasificador Geográfico Estadístico).
- Se analizó la correcta asignación de los códigos en 21 Formularios de la Encuesta ENEMDU correspondiente al Primer Periodo de cada crítica - codificadora.

- Además se registró todos los códigos asignados en el formulario, para establecer una relación porcentual de los códigos incorrectos y códigos correctos en la Base que se anexa.

Durante la revisión de los 20 formularios, en este día se obtuvo los siguientes resultados:

Items	Títulos Profesionales		Rama de actividad económica		Grupo de Ocupación		Lugar de Nacimiento / Ubicación Empresa		Total	
	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Cód. Corr.	Cód. Incorr.
Ocup. Principal	4		4		75		48		202	
Ocup. Secundaria			6		6		5		17	
Total	4		81		81		53		219	
%	100,00%		100,00%		100,00%		100,00%		100,00%	
		1,83%			36,99%				24,20%	

Cuadro de número de errores de codificación y porcentaje, encontrados en los formularios de la ENEMDU

Jueves 10 de Diciembre del 2020.

En este día no se encontró ninguna novedad en los 24 formularios revisados:

Items	Títulos Profesionales		Rama de actividad económica		Grupo de Ocupación		Lugar de Nacimiento / Ubicación Empresa		Total	
	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Cód. Corr.	Cód. Incorr.
Ocup. Principal	11		11		96		40		243	
Ocup. Secundaria			10		10		9		29	
Total	11		106		106		49		272	
%	100,00%		100,00%		100,00%		100,00%		100,00%	
		4,04%			38,97%				18,01%	

Cuadro de número de errores de codificación y porcentaje, encontrados en los formularios de la ENEMDU

Viernes 11 de Diciembre del 2020.

De igual manera, los códigos revisados en los 20 formularios de este día, todos habían sido asignados correctamente:

Items	Títulos Profesionales		Rama de actividad económica		Grupo de Ocupación		Lugar de Nacimiento / Ubicación Empresa		Total	
	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Cód. Corr.	Cód. Incorr.
Ocup. Principal	10		10		51		27		139	
Ocup. Secundaria			6		6		3		15	
Total	10		57		57		30		154	
%	100,00%		100,00%		100,00%		100,00%		100,00%	
		6,49%			37,01%				19,48%	

Cuadro de número de errores de codificación y porcentaje, encontrados en los formularios de la ENEMDU

CONCLUSIONES:

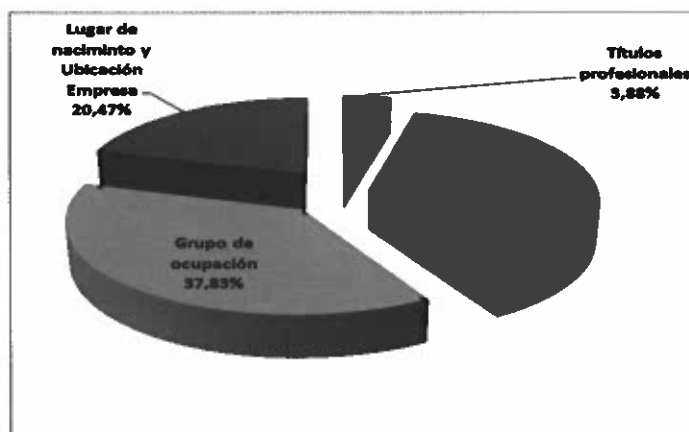
El resultado de los 64 formularios revisados durante los tres días, se presenta en el siguiente cuadro:

Resumen de la Supervisión del Control de Calidad de la ENEMDU - Coordinación Zonal DICEN Periodo 1 - Diciembre 2020

Ítems	Títulos Profesionales			Rama de actividad económica			Grupo de Ocupación			Lugar de Nacimiento / Ubicación Empresa			Total		
	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Total	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Total	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Total	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Total	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Total
Ocup. Principal	25		25	222		222	222		222	115		115	584		584
Ocup. Secundaria				22		22	22		22	17		17	61		61
Total	25		25	244		244	244		244	132		132	645		645
%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%

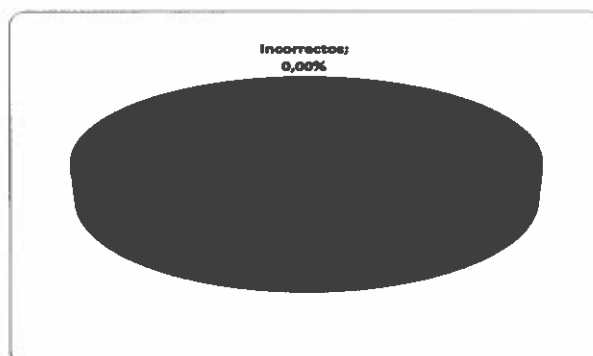
Elaborado: INEC. Gestión de Clasificaciones y Nomenclaturas.

Gráfico 1. Distribución porcentual del Control de Calidad según tipo de Clasificaciones aplicadas



Del análisis de los "Formularios Seleccionados" se observó que el 100,00% de códigos asignados fueron correctos.

Gráfico 2. Distribución porcentual del Control de Calidad según códigos correctos e incorrectos



Elaborado: INEC. Gestión de Clasificaciones y Nomenclaturas

PRODUCTOS ALCANZADOS:																											
• Formularios verificados y corregidos mediante el análisis de la codificación de las diferentes variables sometidas a este proceso. • Se calcularon los Indicadores de Control de calidad de codificación de la ENEMDU. • Se dio solución a consultas presentadas por las Críticas – Codificadoras																											
RECOMENDACIONES:																											
• Se sigan manteniendo los controles de calidad y las re instrucciones continuas por parte de la Responsable, para que de ésta manera todo el personal tenga muy claros los conceptos que se aplicarán para la codificación, como lo vienen efectuando. • Aplicar las directrices y disposiciones que se encuentran detalladas en el Manual de Crítica-Codificación. • Mantener una comunicación permanente entre el Equipo de la Crítica – Codificación, el Equipo de Campo de la Coordinación Zonal y los Responsables de Planta Central, para aclarar las dudas en cuanto a la asignación de códigos, a fin de solucionar oportunamente cualquier inquietud que se les presente.																											
<table><tr><td>ITINERARIO</td><td>SALIDA</td><td>LLEGADA</td><td colspan="4">NOTA</td></tr><tr><td>FECHA dd-mm-aaa</td><td>09-12-2020</td><td>11-12-2020</td><td colspan="4">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</td></tr><tr><td>HORA hh:mm</td><td>06H00</td><td>16H45</td><td colspan="4"></td></tr></table>							ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA				FECHA dd-mm-aaa	09-12-2020	11-12-2020	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	06H00	16H45				
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA																								
FECHA dd-mm-aaa	09-12-2020	11-12-2020	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	06H00	16H45																									
TRANSPORTE UTILIZADO																											
FECHA dd-mm-aaaa		FECHA dd-mm-aaaa		FECHA dd-mm-aaaa		FECHA dd-mm-aaaa																					
HORA hh:mm		HORA hh:mm		HORA hh:mm		HORA hh:mm																					
TIP DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)		NOMBRE DEL TRANSPORTE		RUTA		FECHA dd-mm-aaaa																					
Terrestre		Vehículo particular		Quito - Ambato		09-12-2020																					
Terrestre		Vehículo particular		Quito - Ambato		09-12-2020																					
Terrestre		Vehículo particular		Ambato - Quito		11-12-2020																					
				14H00		11-12-2020																					
						08h30																					
						16h45																					

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  Firmado electrónicamente por: ALEXANDRA MAGNOLIA SILVA ESPINOZA NOMBRE: Alexandra Silva 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  Firmado electrónicamente por: ALEXANDRA MAGNOLIA SILVA ESPINOZA NOMBRE: Alexandra Silva	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Firmado electrónicamente por: CHRISTIAN MARCELO GARCÉS MAYORGA NOMBRE: Christian Garcés

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC Instituto Nacional de Estadística y Censos	
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 015- CGTPE - DINEM – 2020		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 08 - 09 - 2020	
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIATICOS	☒	MOVILIZACIONES	☐
SUBSISTENCIAS	☐	ALIMENTACION	☐

DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Silva Espinoza Alexandra Magnolia C.I. 0602295313		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-mm-aaaa) 09-12-2020	HORA SALIDA (hh:mm) 06H00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 11-12-2020	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 16H30
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– Diciembre – 2020. • 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.			

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	Vehículo contratado	Quito - Ambato	09-12-2020	06H00	09-12-2020	08H30
Terrestre	Vehículo contratado	Ambato - Quito	11-12-2020	14H00	11-12-2020	16H30

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

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	
ALEXANDRA MAGNOLIA SILVA ESPINOZA Fecha: 2020/09/08 15:28:04 -05'00' SALVA ESPINOZA C.I.-ALEXANDRA MAGNOLIA SILVA Identificación: 060229513 C.E.C. INBOBAMBA Nombre de reconocimiento (DN): ESPINOZA FIRMADO DIGITALMENTE POR ALEXANDRA MAGNOLIA SILVA		ALEXANDRA MAGNOLIA SILVA ESPINOZA Fecha: 2020/09/08 15:28:15 -05'00' ESPINOZA C.I.-ALEXANDRA MAGNOLIA SILVA Identificación: 060229513 C.E.C. INBOBAMBA Nombre de reconocimiento (DN): ESPINOZA FIRMADO DIGITALMENTE POR ALEXANDRA MAGNOLIA SILVA	
NOMBRE: Silva Espinoza Alexandra Magnolia		NOMBRE: Silva Espinoza Alexandra Magnolia	

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		GARCES MAYORGA CRISTIAN MARCELO FIRMADO DIGITALMENTE POR GARCES MAYORGA	
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 insubstanciales. El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. Esta 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: Christian Garces	