***************************************		-			janan Jan Jerra Jan	COMP	ROB	ANTE	UNICO DE RE	EGISTI	RO	***************************************				
la atitura			004	INCTITUTO	NACIO	IAL DE E	STADIO	TICACY	SENCOC.		Departs		+0		C	11-
Institud	ion.	<u></u>		INSTITUTO					···-		Reporte			omprobante		
U. Ejec	utora:		9999	INSTITUTO CENTRAL	NACION	NAL DE ES	STADIS	TICAS Y (CENSOS - PLANTA	Fe	cha Elab	oraciór		No. CUR	No. Ori	
Unid. D	esc:		0000							019	012	202	21	8064	750	9
		Tipo I	Docum	ento Respa	ldo			Clas	se Documento		N	lo.		No. E	xpedient	te
COMPR	OBANT	ES A	OMINIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	DACION D	E GASTOS	ССТ	PE-DINE	VI-2021	-0188-	M 21	27	
Clase de Registro			DEVE	NGADO				Clase (Gasto:		ASTOS		R	PA R	O DEV		
Banco:				BANCO E	EL PIC	HINCHA			Cuenta Monetaria:		220024	3861				
Compro	bante		GAST	os					Numero Operación						0	
Benefic	iario:		171	7573123	ALVAR	EZ SANCH	łEZ JEI	FFERSON	ALEXANDER							
						AFE	CTA	CION P	RESUPUESTA	RIA						
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION						MOI	ОТИ
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsist	tencias en	el Interio	or				240.00
										TOTAL	PRESUP	JESTA	RIO		2	240.00
													IVA			0.00
											SU	В - ТОТ	ΓAL		2	240.00
											RETENCI	ONES	IVA			0.00
									TOTAL DEDU	CCIONES	PRESUPI	JESTA	RIO			0.00
											TOTAL	A PAG	AR			240.00
SON	l:	DO	SCIENT	OS CUAREI	NTA DOL	ARES										
DES	CRIPC	ION:							PAGO POR VIÁTICOS RMACIÓN PROY ENE							NEM-

2021, DOCT HABIL ADJ, AUTORIZACIÓN INEC-CGAF-DIFI-2021-3606, EABE



- 12		i i. . O pakir ar	СОМ	PROBAI	NTE	UNIC	DE RE	GISTR	0		Y	i Grand		
Institucion:	064	INSTITUTO	NACIONAL DE	ESTADISTIC	AS Y C	ENSOS			Reporte	rŗ	otComp	robante	Gastos.rdlc	 7
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO CENTRAL	NACIONAL DE	ESTADISTIC	AS Y C	ENSOS -	PLANTA	Fecl	na Elabo	oración	No.	CUR	No. Origina	
Unid. Desc:	0000	DENTINAL						019	012	2021	80)64	7509	
Т	ipo Docum	ento Respa	aldo		Clas	e Docun	nento		N	0.		No. E	xpediente	7
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS	DE GASTOS	LIQUIDA	CION D	E GASTO	os ·	CGTF	E-DINEN	/i-2021-01	88-M	21	27	
Clase de Registro:	DEVE	NGADO			Clase d Gasto:	le	OTROS GA	stos		RPA	RTO D	EV		Ī
Banco:		BANCO [DEL PICHINCH	A		Cuenta Monetari	a: [2200248	8861				
Comprobante	GAS ⁻	ros				Numero	Operación						0	
Beneficiario:	171	7573123	ALVAREZ SAN	CHEZ JEFFE	RSON	ALEXAN	DER							
				DE	DUG	CCIC	NES							

	DATOS APROBACIO	ON
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	国家岩域和 Themas - Lacte Ontonment - pers	Elimato electrificamente por
FECHA:	MARTINEZ VARGA	EDISON ANDRES





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES.

021- CGTPE - DINEM - 2021

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

17-12-2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ALVAREZ SANCHEZ JEFFERSON ALEXANDER

C.I.1717573123 /

SERVIDOR PUBLICO 1

GUAYAQUIL - GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DINEM - GCN

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION INSTITUCIONAL.

JEFFERSON ALVAREZ

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 de Títulos Profesionales, Clasificador Geográfico Estadístico, Clasificación Nacional de Actividades Económicas CIIU-4.0, y la Clasificación Nacional de Ocupaciones CIUO-08; mediante la revisión de formularios selecciónados aleatoriamente.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

Lunes 13 de Diciembre del 2021.

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

- Se informó al Ing. Joffre León (Director de la coordinación zonal DILIT) sobre las actividades a cumplir durante la comisión, al igual que al Responsable encargado del proceso de Crítica-Codificación de la encuesta ENEMDU Sr. Cristopher Sánchez /
- Para verificar la correcta asignación de los códigos se tomó una muestra entre 7 formularios por cada Crítico – Codificador, correspondientes al primer y segundo período, analizando la Sección 1 y 2 sobre Títulos profesionales, la ubicación geográfica, la Ocupación (CIUO-08) y Rama de Actividad (CIIU-4.0) /
- Además se registró todos los códigos asignados en los formularios, para establecer una relación porcentual de los códigos incorrectos y códigos correctos en la Base que se anexa.

En los 20 formularios revisados durante este día se encontraron dos novedades detalladas en el siguiente cuadro:

Di- 4	Títulos	Profesio	nales		de activ	1	Grupo	de Ocu	oación	Lugar	de Nacin	niento		Total	
Día 1	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	2		2	50		50	48	2	50	24		24	124		126
Ocup. Secundaria				5		5	5		5	All affections of the second distance			10	No. of Concession and	10
Total	2	0	2	55	О	55	53	2	55	24	0	24	134	0	136
%	100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00%	96,36%	3,64%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00%	98,53%	0,00%	98,53%

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

Martes 14 de Diciembre del 2021. /

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

Día 2	Títulos	Profesio	nales		de activ		Grupo	de Ocul	pación	Lugar	de Nacin	niento		Total	
Dia 2	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Total	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Total	Cód. Corr.	Cód. Incom.	Total	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Total	Cód, Соп.	Cód. Incorr.	Total
Ocup. Principal	10	The second secon	10	41		41	41		41	11		11	103		103
Ocup. Secundaria				8		8	8		8		PO TOTAL PARTY AND ADDRESS OF THE PARTY AND AD		16	And the second second second second	16
Total	10	0	10	49	0	49	49	0	49	11	0	11	119	0	119
%	100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00%

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

Miércoles 15 de Diciembre del 2021.

Los códigos revisados en los 20 formularios de este día fueron:

Dia 3	Títulos	Profesio	nales	1	de activ conómic		Grupo	de Ocu	oación	Lugar	de Nacin	niento		Total	
Did 3	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	3		3	51		51	51		51	21		21	126		126
Ocup. Secundaria				6		6	6		6				12		12
Total	3	0	3	57	0	57	57	0	57	21	0	21	138	0	138
%	100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00%

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

Jueves 16 de Diciembre del 2021/

En los 10 formularios revisados durante este día no se encontró novedades

D(- 4	Títulos	Profesio	nales		de activ		Grupo	de Ocu	pación	Lugar	de Nacin	niento		Total	
Día 4	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Total	Cód. Corr.	Cód. Incorr.	Total									
Ocup. Principal	6		6	27		27	27		27	7		7	67		67
Ocup. Secundaria				4		4	4		4				8	Management of the same places	8
Total	6	0	6	31	0	31	31	0	31	7	0	7	75	0	75
%	100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00%

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

CONCLUSIONES:

El resultado de los 70 formularios revisados durante los cuatro días, se presenta en el siguiente cuadro:

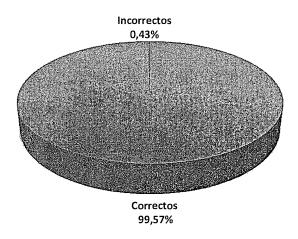
Resumen del Control de Calidad de la ENEMDU - Coordinación Zonal DILIT Período 1 y 2 - Diciembre 2021

ítems	Títulos	s Profesio	nales		de activ		Grupo	de Ocul	pación	Lugar	de Naci	niento		Total	
Kems	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	21	***	21	169		169	167	2	169	63		63	420	2	422
Ocup.															
Secundaria				23		23	23		23				46		46
Total	21		21	192	Account of Marine Spirit Colonia	192	190	2	192	63		63	466	2	468
%	100,00%		100,00%	100,00%	· · · Add · · Add · · · add · · · · · · · · · · · · · ·	100,00%	98,96%	1,04%	100,00%	100,00%		100,00%	99,57%	0,43%	100,00%

Cuadro de número de errores de codificación encontrados en los formularios de la ENEMDU

Del análisis de la "Muestra Seleccionada" se desprende que el 99,57% de códigos asignados fueron correctos y el 0,43% registra error.

Distribución porcentual del Control de Calidad según códigos correctos e incorrectos



Elaborado: INEC. Gestión de Clasificaciones y Nomenclaturas

• Problema:

El 0,43% se explica por 2 errores que se registraron en la codificación, los cuales pertenecen a grupo de ocupación. El detalle de los mismos se puede observar en el siguiente cuadro:

Errores en la codificación en el grupo de ocupación

Grupo de Ocupación	Cód. errado	Descripción del código asignado	Cód. corregi do	Descripción del código correcto	Observación Coordinación Ional
Tumba cacao, abona, fumiga	6112	Agricultores y trabajadores calificados de plantaciones de árboles y arbustos	9211	Peones de explotaciones agrícolas	Se verifica formulario físico y el código está incorrectamente asignado
Rosando, regando, cacao, limpia potreros, arregla cercas	6130	Productores y trabajadores calificados de explotaciones agropecuarias mixtas cuya producción se destina al mercado	9213	Peones de explotación de cultivos mixtos y ganaderos	Se verifica formulario fue ingresado en forma digital y el código esta incorrectamente asignado

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Formularios verificados y corregidos mediante el análisis de la codificación de las diferentes variables sometidas a este proceso.
- Base de datos corregida en lo que corresponde a la codificación de la Rama y Ocupación.
- Se calcularon los Indicadores de Control de calidad de codificación de la ENEMDU.
- Se dio solución a consultas presentadas por los Críticos Codificadores

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.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA		١	NOTA	
FECHA dd-mm aaa	13-12-202 ⁻	1 / 16-12-2021 /			mpo efectivament	
HORA hh:mm	04H45	/ 18H00 /	de residencia	o trabajo hal	itucional, desde la bituales o del c ea el caso, hast	
TRA	NSPORTE UTILI	ZADO	SALI	DA	LLEC	GADA
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Avianca	Quito - Guayaquil	13-12-2021	06H45 /	13-12-2021	07h45
Aéreo	Avianca	Guayaquil - Quito	16-12-2021	15H42 /	16-12-2021	16h42

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

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



Piendo electrónicamente por JEFFERSON ALEXANDER ALVAREZ SANCHEZ

NOMBRE: Jefferson Álvarez C.I. 1717573123

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 pago del servidor comisionado.

FIRMAS DE APROBACION

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD **DEL SERVIDOR COMISIONADO**



Pirmdo discircinicamente por VERONICA
PERO THI ALEXANDRA
GONZALEZ TINTA

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

ANDRES **GREGORIO** ALBAN

Firmado digitalmente por ANDRES GREGORIO ALBAN FERNANDEZ Fecha: 2021.12.17 FERNANDEZ 13:31:11 -05'00'

NOMBRE: Andrés Albán

NOMBRE: Verónica González.



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA:

Quito, 17 de Diciembre del 2021

NOMBRES Y APELLIDOS:

JEFFERSON ALEXANDER ÁLVAREZ SÁNCHEZ

FECHA DE LA COMISION:

DESDE: 13/12/2021 /

HASTA: 16/12/2021

DESTINO (CIUDAD):

Guayaquil /

Nº DE SOLICITUD:

021- CGTPE - DINEM - 2021

FECHA	FACTURA /	OBSERVACIÓN /	VALOR
13/12/2021	0000010 /	Alimentación /	3,5,
13/12/2021 /	0011604	Alimentación /	8/
13/12/2021 /	154-051-000362937	Alimentación /	8,24
14/12/2021	0000011 / /	Alimentación /	3,5
14/12/2021 /	0011605	Alimentación /	7,
14/12/2021 /	154-051-000363211	Alimentación	7,88
15/12/2021 /	0000012 /	Alimentación /	3,5,
15/12/2021	0019831 /	Alimentación /	6,1⁄
15/12/2021 /	/ 154-051-000363564 /	Alimentación	5,75,
16/12/2021	0000013 //	Alimentación /	3,5⁄
16/12/2021 /	0019849	Alimentación	7,5,
16/12/2021 /	003-001-000003012	Hospedaje /	105#
			169,47

Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.



FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE 70% VALOR A JUSTIFICARSE GASTOS JUSTIFICADOS VALOR A DESCONTAR 72,00 168,00 169,47

\$340

REVISADO POR



instituto nacional de estad





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

N/o. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

021- CGTPE - DINEM - 2021

19 - 11 - 2021

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

	DATOS GENERALES									
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O E Alvarez Sanchez Jefferson C.I. 1717573123		PUESTO QUE OCUPA: Servidor	Público 1							
ciudad - provincia del servici Guayaquil — Guayas	O INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE P DINEM —								
FECHA SALIDA (dd-mmm-saaa) 13-12-2021	HORA SALIDA (hh:mm) 05H00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aasa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 16-12-2021	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 17H00							

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Alvarez Sanchez Jefferson Alexander

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 – 2021.
- Revisión de las consistencias 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, para la re instrucción de 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.
- Participar activamente en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados en la codificación.

TRANSPORTE									
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA				
			FECHA dd-mmm-aeaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA			
Aéreo	Tame	Quito - Guayaquil	13-12-2021	07H00	13-12-2021	08H00			
Aéreo	Tame	Guayaquil - Quito	16-12-2021	14H00	16-12-2021	15H00			

DATOS PARA TRANSFERENCIA							
TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA		NOMBRE DEL BANCO				
Ahorros	2200248861		Banco del Pichincha				
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					
DIA DE PLEMADO electrócicomente de L'ALLE PERSON ALEXANDER ALVA	REZ	Firmdo electrónicamente par VERONICA ALEXANDRA GONZALEZ TINTA					
NOMBRE: Jefferson Alexander Alv	arez Sanchez	NOMBRE: Verónica Gonzalez					

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O **SU DELEGADO**

ANDRES GREGORIO ALBAN FERNANDEZ

Firmado digitalmente por ANDRES GREGORIO ALBAN FERNANDEZ Fecha: 2021.11.19 13:59:00 -05'00'

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 insubsistentes
El Informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del

El minimo 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: Albán Fernández Andrés