

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 | 023 06 2022 | 2276 | 2276 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6 | 1071 |

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS | | | | | |

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 | 80.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | 80.00 |
| | | | | | | | | | IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | SUB - TOTAL | 80.00 |
| | | | | | | | | | RETENCIONES IVA | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | 0.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL A PAGAR | 80.00 |

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1060 No Entrada: 9433

DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|--|--|
| APROBADO FECHA: 23/06/2022 |  Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS |  Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

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 | 023 06 2022 | | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc: | 0000 | | | | 2276 2276 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | 1071 |

| | | | | | | |
|--------------------|----------------|--|--|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto: | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco: | | Cuenta Monetaria: | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES | | | |
| Comprobante | GASTOS | Numero Operación | | | | 0 |
| Beneficiario: | 1768038270001 | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS | | | | |

DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN | | |
|---|--|--|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO FECHA: 23/06/2022 |  <small>Funcionario responsable por:</small> SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS |  <small>Funcionario responsable por:</small> EDISON ANDRES TIPAN GUALLE |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES.

020- CGTPE- DINEM-2022 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

07-06-2022 ✓

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ALVAREZ SANCHEZ JEFFERSON ALEXANDER
C.I. 1717573123 ✓

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PUBLICO 1 ✓

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

AMBATO - TUNGURAHUA ✓

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:

Capacitar al personal de procesamiento de la información de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo - ENEMDU en el mes de junio 2022, a fin de garantizar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta durante el período en el procesamiento de la información de codificación en oficina.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

Jueves 2 de Junio 2022

La capacitación estuvo dirigida al personal de Crítica - Codificación de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo del mes de Junio de 2022 de la coordinación zonal DICEN. La exposición se efectuó de acuerdo a la agenda preparada, de la siguiente manera:

- Presentación de metodología de la Clasificación Nacional de Ocupaciones CIUO Rev. 08
- Revisión de los 10 Grandes Grupos de la Clasificación Nacional de Ocupaciones CIUO- 08:
 0. Ocupaciones Militares
 1. Directores y gerentes
 2. Profesionales Científicos e Intelectuales
 3. Técnicos y Profesionales del nivel medio
 4. Personal de apoyo administrativo
 5. Trabajadores de los servicios y vendedores de comercios y mercados
 6. Agricultores y trabajadores calificados agropecuarios, forestales y pesqueros
 7. Oficiales, operarios y artesanos de artes mecánicas y de otros oficios
 8. Operadores de instalaciones y máquinas y ensambladores
 9. Ocupaciones elementales
- A manera de taller, se presentó de los errores de codificación en grupo de ocupación de las 4 zonales, que fueron obtenidos en los controles de calidad realizados por la GCN en el primer trimestre del año en curso para su revisión y corrección.

Viernes 3 de Junio 2022.

- Presentación de la metodología de la Clasificación Nacional de Actividades CIIU Rev. 4.0
- Revisión de cada una de las secciones de la CIIU 4.0
 - A. Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca
 - B. Explotación de minas y canteras
 - C. Industrias Manufactureras
 - D. Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado
 - E. Suministro de agua, alcantarillado
 - F. Construcción
 - G. Comercio
 - H. Transporte y Almacenamiento
 - I. Alojamiento y servicios de comida
 - J. Información y comunicación
 - K. Actividades financieras y seguros
 - L. Actividades inmobiliarias
 - M. Actividades profesionales, científicas y técnicas
 - N. Actividades administrativas y Servicios de apoyo
 - O. Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria.
 - P. Enseñanza
 - Q. Servicios Sociales y relacionados con la salud humana
 - R. Artes, entretenimiento y recreación
 - S. Otras actividades de servicios
 - T. Actividades de los hogares como empleadores; actividades no diferenciadas de los hogares como productores de bienes y servicios para uso propio.
 - U. Actividades de organizaciones y órganos extraterritoriales.
- A manera de taller, se presentó de los errores de codificación en rama de actividad económica de las 4 zonales, que fueron obtenidos en los controles de calidad realizados por la GCN en el primer trimestre del año en curso para su revisión y corrección.

PRODUCTOS ALCANZADOS

Personal capacitado sobre el uso y aplicación de los clasificadores, CIIU Rev 4.0 (Clasificación Nacional de Actividades Económicas) y la CIUO 08 (Clasificación Nacional de Ocupaciones).

RECOMENDACIONES:

- Se sigan manteniendo capacitaciones y las re instrucciones continuas, para que de ésta manera todo el personal tenga muy claros los conceptos que se aplicarán para la codificación.
- 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 | NOTA | | |
|---|------------------------|----------------|--|---|-------------------|------------|
| FECHA dd-mm-aaa | | 02-06-2022 | 03-06-2022 | 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 | | 08H00 | 16H45 | | | |
| TRANSPORTE UTILIZADO | | | SALIDA | | LLEGADA | |
| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm |
| Terrestre | Vehículo Institucional | Quito - Ambato | 02-06-2022 | 08H00 | 02-06-2022 | 11h00 |
| Terrestre | Vehículo Institucional | Ambato - Quito | 03-06-2022 | 14H30 | 16-12-2021 | 16h45 |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. | | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | |
| ADJUNTO: <ul style="list-style-type: none"> 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  <small>Firmado electrónicamente por: JEFFERSON ALEXANDER ALVAREZ SANCHEZ</small> | | | 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 VERONICA ALEXANDRA GONZALEZ TINTA <small>Firmado digitalmente por VERONICA ALEXANDRA GONZALEZ TINTA Fecha: 2022.06.07 10:15:27 -05'00'</small> | | | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD ANDRES GREGORIO ALBAN FERNANDEZ <small>Firmado digitalmente por ANDRES GREGORIO ALBAN FERNANDEZ Fecha: 2022.06.07 10:25:57 -05'00'</small> | | | |
| NOMBRE: Verónica González. | | | NOMBRE: Andrés Albán | | | |

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 07 de Junio del 2022
 NOMBRES Y APELLIDOS: JEFFERSON ALEXANDER ÁLVAREZ SÁNCHEZ
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 02/06/2022 HASTA: 03/06/2022
 DESTINO (CIUDAD): Ambato
 N° DE SOLICITUD: 020-CGTPE- DINEM - 2022

| FECHA | FACTURA | OBSERVACIÓN | VALOR |
|------------|-------------------|--------------|--------------|
| 02/06/2022 | 002-100-000006513 | Alimentación | 4,5 |
| 02/06/2022 | 002-001-004114 | Alimentación | 6 |
| 03/06/2022 | 002-100-000006564 | Alimentación | 2,75 |
| 03/06/2022 | 001-002-000000380 | Hospedaje | 45 |
| | | | 58,25 |

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 N° MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial N° 657 del 28 de diciembre del 2015.



Firmado electrónicamente por:
 JEFFERSON
 ALEXANDER ALVAREZ
 SANCHEZ

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

80.00
 24.00
 56.00
 58.25

82.25



REVISADO POR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 020- CGTPE- DINEM – 2022
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 19-05-2022

| | | | | | | | |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Alvarez Sanchez Jefferson Alexander**
C.I. 1717573123
PUESTO QUE OCUPA: **SERVIDOR PÚBLICO 1**

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-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------|
| 02-06-2022 | 06H00 | 03-06-2022 | 17H00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
• Jefferson Alvarez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Capacitar al personal de Crítica – Codificación de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo del mes de Junio de 2022, mediante la revisión de las Secciones de la Clasificación Nacional de Actividades CIU-0.4, y los Grandes Grupos de la Clasificación Nacional de Ocupaciones Revisión 08, de acuerdo a la metodología establecida.
- Participación activa y directa en la determinación de directrices para la solución de inquietudes sobre la codificación.
- Realizar ejercicios de aplicación de las nomenclaturas: CIU-4.0 y CIUO-08

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 contratado | QUITO – AMBATO | 02-06-2022 | 06H00 | 02-06-2022 | 08H00 |
| Terrestre | Vehículo contratado | AMBATO – QUITO | 03-06-2022 | 15H00 | 03-06-2022 | 17H00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO DEL PICHICNCHA** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **2200248861**

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 |
|  <p>Firmado electrónicamente por: JEFFERSON ALEXANDER ALVAREZ SANCHEZ</p> |  <p>Firmado electrónicamente por: ALEXANDRA MAGNOLIA SILVA ESPINOZA</p> |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Jefferson Álvarez CC: 1717573123 | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Alexandra Silva (E) |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | |
| <p>ANDRES GREGORIO ALBAN FERNANDEZ</p> <p>Firmado digitalmente por ANDRES GREGORIO ALBAN FERNANDEZ Fecha: 2022.05.19 15:25:04 -05'00'</p> | <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 insubstitutas • 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 | |