

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	2022	5865 5865
Tipo Documento Respaldo		Clasè Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2462

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					

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	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: 1408 No Entrada: 10516

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 17/10/2022	 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			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	014	010	2022	5865	5865
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2462	

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: 17/10/2022	 Firmado electrónicamente por: SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS _____ Funcionario Responsable	 Firmado electrónicamente por: EDISON ANDRES TIPAN GUALLE _____ Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES.
034 – CGTPE – DINEM – 2022

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
27-09-2022

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
RIOS HURTADO MERCY ARACELLY
C.I.1801957216

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

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

TUNGURAHUA - AMBATO

DINEM - GCN

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN INSTITUCIONAL.
MERCY RIOS H.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO DE LA COMISION:

Supervisar el procesamiento de la información de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo – ENEMDU correspondiente al período 1 y 2 del mes de septiembre del 2022, para controlar la calidad de la información criticada y codificada en oficina a través de la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

Martes 20 de septiembre del 2022.

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

- Se informó a la responsable de campo y a la responsable del proceso de crítica codificación sobre las actividades a cumplir durante la comisión, el señor Coordinador se encontraba de comisión.
- Se revisó las secciones 1 y 2, verificando la correcta codificación de:
 - ✓ 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 (CIU-4.0) preguntas No.40 y 52.
 - ✓ Ocupación (CIUO-08) preguntas No.41 y 53.
- Para verificar la correcta asignación de los códigos se tomó una muestra del 20% del total de personas ocupadas de los formularios digitales por cada crítica-codificadora correspondiente al primer y segundo período del mes de septiembre, de acuerdo a la base que se anexa.

Durante la revisión de este día se encontró un error en la codificación del grupo de ocupación, tal como se indica en el siguiente cuadro:

Cuadro 1: Resumen del Control de Calidad de la ENEMDU

Ítems	Títulos Profesionales			Rama de actividad económica			Grupo de Ocupación			Lugar de Nacimiento			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	22		22	152		152	151	1	152	70		70	395	1	396
Ocup. Secundaria				20		20	20		20				40		40
Total	22		22	172		172	171	1	172	70		70	435	1	436
%	100,00%		100,00%	100,00%		100,00%	99,42%	0,58%	100,00%	100,00%		100,00%	99,77%	0,23%	100,00%

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

Miércoles 21 de septiembre del 2022.

Durante este día durante se concluye con la revisión de los dos periodos, se detectó un error en lo que respecta a rama de actividad, como se observa en el siguiente cuadro:

Cuadro 2: Resumen del Control de Calidad de la ENEMDU

Ítems	Títulos Profesionales			Rama de actividad económica			Grupo de Ocupación			Lugar de Nacimiento			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	26	0	26	151	1	152	152		152	49		49	378	1	379
Ocup. Secundaria	0			39		39	39		39				78	0	78
Total	26	0	26	190	1	191	191	0	191	49	0	49	456	1	457
%	100,00%	0,00%	100,00%	99,48%	0,52%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00%	99,78%	0,22%	100,00%

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

Jueves 22 de septiembre del 2022.

En este día se trabajó solventando todas las inquietudes de cada una de las cuatro críticas codificadoras de la Zonal de acuerdo a lo planificado, se trabajó también en la re instrucción de los casos especiales de consultas anteriores.

Viernes 23 de septiembre del 2022.

En este día se trabajó conjuntamente con las cuatro críticas codificadoras de la Zonal para la codificación del periodo 3 de acuerdo a lo planificado, se solventaron dudas a las directrices emitidas en el manual de codificación de Septiembre.

CONCLUSIONES:

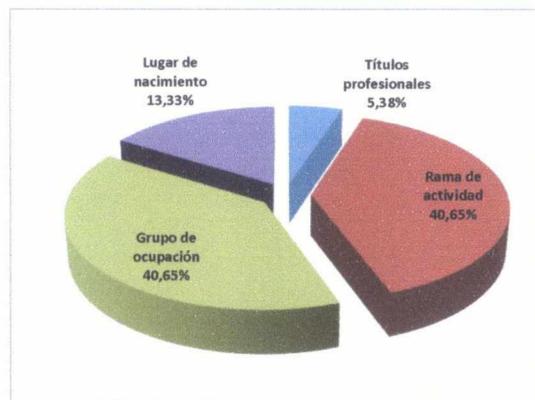
El resultado del control de calidad realizado fueron 304 personas que tuvieron una actividad económica en los dos períodos de investigación, lo que dio como resultado 893 códigos, de los cuales el 5,38% corresponde a títulos profesionales, el 40,65% a rama de actividad económica, el otro 40,65% a grupo de ocupación y el 13,33% al lugar de nacimiento. Ver Cuadro 5

**Cuadro 5: Resumen del Control de Calidad de la ENEMDU
Períodos 1 y 2 – septiembre 2022**

Ítems	Títulos Profesionales			Rama de actividad económica			Grupo de Ocupación			Lugar de Nacimiento			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	48		48	303	1	304	303	1	304	119		119	773	2	775
Ocup. Secundaria				59		59	59		59				118	0	118
Total	48	0	48	362	1	363	362	1	363	119		119	891	2	893
%	100,00%	0,00%	100,00%	99,72%	0,28%	100,00%	99,72%	0,28%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00%	99,78%	0,22%	100,00%

Cuadro de número de errores de codificación

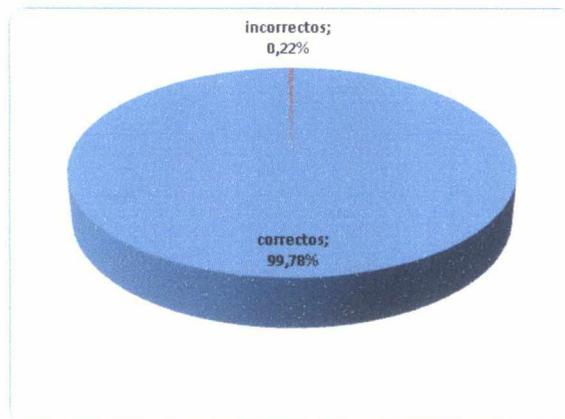
Gráfico 1. Distribución porcentual del Control de Calidad según tipo de Clasificaciones aplicadas



Elaborado: INEC. Gestión de Clasificaciones y Nomenclaturas

Del análisis de la “Muestra Seleccionada” se desprende que el 99,78% de códigos asignados fueron correctos y el 0,22% presentaron error.

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



Elaborado: INEC. Gestión de Clasificaciones y Nomenclaturas

Cuadro 6. Error en la codificación de rama de actividad económica

<i>Actividad económica</i>	<i>Cód. errado</i>	<i>Descripción del código asignado</i>	<i>Cód. corregido</i>	<i>Descripción del código correcto</i>	<i>Observación GCN</i>	<i>Observación Coordinación Zonal</i>
FABRICACION DE SUETERES DE ORLON TEJIDOS ROSI	1410	FABRICACIÓN DEPRENDAS DE VESTIR, EXCEPTO PRENDAS DE PIEL	1430	FABRICACIÓN DE ARTÍCULOS DE PUNTO Y GANCHILLO	LOS SACOS DE LANA SE CODIFICAN CON EL CÓDIGO CORREGIDO	OK

Cuadro 7. Error en la codificación de grupo de ocupación

<i>Grupo de ocupación</i>	<i>Cód. errado</i>	<i>Descripción del código asignado</i>	<i>Cód. corregido</i>	<i>Descripción del código correcto</i>	<i>Observación GCN</i>	<i>Observación Coordinación Zonal</i>
DA HACIENDO LOS DEBERES TRABAJOS Y CONSULTAS A ESTUDIANTES	5312	AUXILIARES DE MAESTROS	2359	PROFESIONALES DE LA ENSEÑANZA NO CLASIFICADOS BAJO OTROS EPÍGRAFES	SON TAREAS DIRIGIDAS, NO ES AUXILIAR DEL MAESTRO	OK

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Base de datos verificada mediante el análisis de la codificación de las diferentes variables sometidas a este proceso.
- Revisión de la base de datos, en lo que corresponde a la codificación de: Títulos Profesionales, Geográfico Estadístico, Rama de Actividad y Grupo de Ocupación.
- Personal re instruido sobre los clasificadores.
- 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 tengan 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 y en los alcances.
- 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		20-09-2022	23-09-2022	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		06H30	17H30			
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 particular	Quito - Ambato	20-09-2022	06H30	20-09-2022	09H00
Terrestre	Vehículo particular	Ambato - Quito	23-09-2022	15H30	23-09-2022	17H30
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



NOMBRE: Mercy Ríos H.
C.I. 1801957216

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.

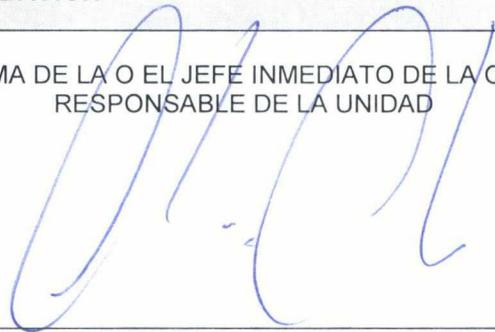
FIRMAS DE APROBACION

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



NOMBRE: Verónica González Tinta

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



NOMBRE: Andrés Albán

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

LUGAR Y FECHA: Quito, 27 de Septiembre del 2022
NOMBRES Y APELLIDOS: MERCY ARACELLY RIOS HURTADO
FECHA DE LA COMISION: DESDE: 20/09/2022 HASTA: 23/09/2022
DESTINO (CIUDAD): Ambato
Nº DE SOLICITUD: 034- CGTPE- DINEM – 2022

FECHA	FACTURA	OBSERVACIÓN	VALOR
20/09/2022	003-001-000000280	Alimentación	3,00
20/09/2022	003-001-033545	Alimentación	11,75
21/09/2022	003-001-033565	Alimentación	16,70
21/09/2022	010-002-000018386	Alimentación	3,80
22/09/2022	001-100-000036240	Alimentación	4,60
22/09/2022	003-001-033574	Alimentación	14,60
23/09/2022	001-001-000030718	Alimentación	8,50
23/09/2022	001-002-000001904	Hospedaje	120,00
			182,95

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.



Firmado electrónicamente por:
**MERCY ARACELLY
 RIOS HURTADO**

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

240,00
72,00
168,00
182,95
254,95



REVISADO POR

Gabriela Tayyada

Ø

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 034- CGTPE- DINEM – 2022
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 09-09-2022

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Ríos Hurtado Mercy Aracelly**
CI:1801957216
PUESTO QUE OCUPA: **SERVIDOR PÚBLICO 3**

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)
20-09-2022	07H30	23-09-2022	16H45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Mercy Ríos H.

DESCRIPCIÓN 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 Septiembre 2022.
- 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, 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, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TERRESTRE	QUITO – AMBATO	20-09-2022	07H30	20-09-2022	9H30
TERRESTRE	TERRESTRE	AMBATO – QUITO	23-09-2022	14H00	23-09-2022	16H45

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO PICHINCHA** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **5240400300**

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: MERCY ARACELLY RIOS HURTADO</p>	<p>VERONICA ALEXANDRA GONZALEZ TINTA</p> <p>Firmado digitalmente por VERONICA ALEXANDRA GONZALEZ TINTA Fecha: 2022.09.09 12:06:48 -05'00'</p>
<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Mercy Ríos H. CC: 1801957216</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Verónica González</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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 insubsistentes • 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>
<p>ANDRES GREGORIO ALBAN FERNANDEZ</p> <p>Firmado digitalmente por ANDRES GREGORIO ALBAN FERNANDEZ Fecha: 2022.09.09 14:15:58 -05'00'</p> <p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Andrés Albán</p>	