

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rpiComprobanteGastos.rdic	
U. Ejecutora:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	014 010 2015	5221	5221
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		2296

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 ESTADISTICAS Y CENSOS					

AFECCACION 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	280.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										280.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										280.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										280.00

SON: DOSCIENTOS OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 564 No Entrada: 1988

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/10/2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

			
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 094 – CGTPE – DIES – GEPH - 2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 11-09-2015	
VIÁTICOS	☒	MOVILIZACIONES	☒
SUBSISTENCIAS	☒	ALIMENTACIÓN	☒
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Rivadeneira Chica Damián Alberto		PUESTO QUE OCUPA Servidor Público 5	
C.I. 0802130344		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gestión Estadística Permanente de Hogares	
Sucumbios – Shushufindi		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)	
21-09-2015		06H00	
24-09-2015		21H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Damián Rivadeneira			
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE			
• Controlar la cobertura muestral. Verificación y control de reemplazos. • Revisión de consistencia entre la correspondencia de viviendas de seguimiento entre cartografía 2010 y cartografía 2014. • Observación de entrevistas. • Revisión de la consistencia en la información recolectada. • Reuniones de trabajo con los equipos de campo. Re instrucción a sus integrantes. • Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.			
TRANSPORTE			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ruta	SALIDA
Terrestre	Vehículo Contratado	Quito – Shushufindi	FECHA dd-mm-aaaa
Terrestre	Vehículo Contratado	Shushufindi - Quito	HORA hh:mm
			FECHA dd-mm-aaaa
			HORA hh:mm
DATOS PARA TRANSFERENCIA			
NOMBRE DEL BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA AHORROS	No. DE CUENTA 5467695600	
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Damián Rivadeneira C.I. 0802130344		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Patricio Rivas	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		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 se requiera la autorización de la Unidad Nominadora autorice.	
		• De la fecha de presentación de la solicitud, la solicitud como la autorización quedará en suspenso. • El informe de ejecución de los servicios institucionales deberá ser presentado dentro del término de 4 días de cumplido al servicio institucional. • Esta solicitud no podrá ser presentada durante los días de descanso obligatorio. • Esta solicitud no podrá ser presentada durante los días de descanso obligatorio. • Esta solicitud no podrá ser presentada durante los días de descanso obligatorio.	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Andrés Alban		FECHA DE ACTUALIZACIÓN 12/06/2013	

566
280

A recepcion
30.10.12

Ministerio de Relaciones Laborales

INEC

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
094 – CGTPE – DIES – GEPH – 2015

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
12 de Octubre de 2015

12 OCT 2015

APellidos - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Rivadeneira Chica Damián Alberto
C.I. 0802130344

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Shushufindi - Sucumbios

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PÚBLICO 5

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Gestión Estadística Permanente de Hogares

DATOS GENERALES

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Damián Rivadeneira

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Controlar la cobertura muestral. Verificación y control de reemplazos.
- Revisión de consistencia entre la correspondencia de viviendas de seguimiento entre cartografía 2010 y cartografía 2014.
- Observación de entrevistas.
- Revisión de la consistencia en la información recolectada.
- Reuniones de trabajo con los equipos de campo. Re instrucción a sus integrantes.
- Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.

ACTIVIDADES:

Lunes 21 de septiembre de 2015:

- Me trasladé a la ciudad de Shushufindi. Una vez arribado al lugar en mención me dirigí a los sectores en donde se encontraba el equipo según la programación enviada de la Zonal Norte.
- Grupos a supervisar, Zonal Norte, Período 4:
- En este día a la llegada a los sectores inicialmente no se encontró al personal o los equipos de trabajo ya que estos estaban en sectores dispersos, por lo que ubicarlos vía telefónica fue complicado. Un poco más tarde pude contactar a uno de los supervisores, Wilson Vera, con quienes realizamos verificación de viviendas de reemplazadas.
- Revisión de formularios:
- 220454999006 vivienda original 011
- 220454999006 vivienda original 004

DIRECCIÓN FINANCIERA

12 OCT 2015

14154

Martes 22 de septiembre de 2015:

- Para este nos contactamos con la supervisora Beiby Vera, y con los encuestadores Karina Chala, Sonia Guanoliquin y Leni Rocha.
- Se realizó la verificación de la vivienda 220350999009 vivienda original 104, la que presentaba la condición de nadie en casa, por viaje de sus habitantes.
- Luego nos desplazamos a la vivienda 220350999009 vivienda original 107, que inicialmente tuvo rechazo por parte del jefe de hogar que se logró recuperar y se realizó la entrevista. Se revisó formulario.
- Se realizó la entrevista de la vivienda 220350999009, vivienda original 071 con la encuestadora Karina. Sin novedad. Se revisó formulario.
- Se realizó la entrevista de la vivienda 220158999006, vivienda original 022 con el encuestador Lenin Rocha. Sin novedad. Se revisó formulario.

Miércoles 23 de septiembre de 2015:

- Para este día se realizó el acompañamiento al supervisor Wilson Vera y los encuestadores Angel Castillo, Margoth Chauca y Andrés Jara. SE realizó la observación de la entrevista a Angel Castillo en la vivienda 210750999011. Sin novedad. Se revisa formulario.
- Luego nos dirigimos a la vivienda 210750906001 vivienda original 002 para la verificación de un nadie en casa. Se realizó el reemplazo por la vivienda original 001.
- Se revisa formulario:
- 210750999011 vivienda original 081
- 210750999011 vivienda original 088
- 210450006009 vivienda original 006
- 210450006009 vivienda original 013

Jueves 24 de septiembre de 2015:

- Se trató de ubicar la vivienda 210450999006 ya que en visitas anteriores no se encontró a los miembros de ese hogar, se realizó la observación de la entrevista en la vivienda con la encuestadora Margoth Chauca. Sin novedad.
- Realicé la observación de entrevista a la vivienda 210450999006 vivienda original 078 con el Encuestador Angel Castillo. Si novedad.
- Se efectuaron reentrevistas.
- Se revisa formulario:
- 210450999006 vivienda original 027
- 210450999006 vivienda original 078
- 210450999006 vivienda original 013
- 210450999006 vivienda original 009

Cobertura de los sectores por grupo hasta el día de la supervisión:

Grupo	Supervisor	Identificación	Cobertura	Observaciones
10	Wilson Verar		12 viv.	De los 16 sectores asignados, todos cerraron con 12
13	Beiby Vera	220159001001	11 viv.	De los 12 sectores asignados, so el mencionado en la columna de identificación cerró con 11 viviendas

PROBLEMAS DETECTADOS:

Generales	
Problemas o novedades	Solución transmitida a encuestador, supervisor y crítica
Se estaba colocando a las casas con menos de 2 cuartos como media agua, independientemente de las características del techo.	Se revisó el concepto para media agua en el que se evidenció que las medias aguas tienen hasta 2 cuartos y el techo con una sola caída. Se solicitó a la zonal se arregle la información.
Se estaba realizando la relación o validación de la pregunta 27a, con la pregunta 27.	Se volvió hacer hincapié en las directrices realizadas en las que la pregunta 27a, 63a y la sección 5, no deben ser validadas ni relacionadas con preguntas que posean un texto similar.
No se considera el flujo a seguir en la pregunta 37 cuando la respuesta del informante es cód. 1, es decir cesante, ya que no se lee la indicación al reverso de la página, y se hace el salto a la pregunta 71.	Se realizó la corrección correspondiente, diciendo que para los cesantes (P37=1) se sigue el flujo normal es decir se registra información en P38, P39 hasta P42, luego se hace el salto a la sección 3 de ingresos y si está dentro del periodo se registran los ingresos, de lo contrario vamos a la pregunta 71.
Existe mucha omisión de información en P19A, ya que no tienen claro la edad del informante que proporciona esa pregunta.	Se aclaró el error existente y se pidió que se lean los encabezados en cada pregunta en los que viene la edad del informante.
Para el registro de la sección 5 de búsqueda de trabajo se lo hace en función a lo que ya se respondió en la sección 2 de búsqueda de trabajo preguntas 32, 33, 34, 35, 36.	Se volvió hacer hincapié en las directrices realizadas en las que la pregunta 27a, 63a y la sección 5, no deben ser validadas ni relacionadas con preguntas que posean un texto similar.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Verificación y control de la calidad de la información recolectada en los formularios aplicados al hogar y la correcta aplicación de la metodología impartida en los cursos de capacitación.
- Solución de inquietudes de equipos de trabajo para el buen desenvolvimiento en el sitio de trabajo.
- Verificación de ubicación de encuestadores en campo y manejo de cartografía correcto.
- Verificación de los reemplazos utilizados.

CONCLUSIONES:

- Se evidenció que no se estaban claros los encuestadores en las preguntas del empalme 27a, 63a y la sección 5 búsqueda de trabajo.
- Persisten errores cartográficos, los que dificultan el trabajo del operativo de campo, debido a que no se realizan las actualizaciones respectivas cuando se realizan los reportes sobre estas novedades.

RECOMENDACIONES:

- Las retroalimentaciones, socializaciones y reinstrucciones son las herramientas más importantes para la solución de problemas y una mejor toma de la información en base a las experiencias y novedades surgidas en campo; por lo que se recomienda que estas siempre fluyan entre Responsables, supervisores, encuestadores, críticos y digitadores, etc. Los directrices enviadas a las zonales, se deben entregar a todo el personal de campo (supervisores, encuestadores y crítico-codificadores), con el fin de que todos estén informados y se trabaje de manera uniforme.
- La actualización cartográfica debe ser más indagatoria en cuanto a la investigación de los hogares que habitan las viviendas, con el fin de facilitar el trabajo de campo, y a su vez no se afecte a la muestra diseñada. En este sentido se recomienda a las zonales emitir a Planta Central, a la dirección competente (DICA), los reportes de estas novedades con el objetivo de que sean actualizadas.

ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA		21-09-2015	24-09-2015	
dd-mm-aaa				
HORA		07H30	19H30	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.
hh:mm				

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Contratado	Quito – Shushufindi	21-09-15	07H30	21-09-15	14H25
Terrestre	Vehículo Contratado	Shushufindi - Quito	24-09-15	14H30	24-09-15	19H30

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

OBSERVACIONES

ADJUNTO:

- Hoja de control de Ruta

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	
	
NOMBRE: Damían Alberto Rivadeneira Chica C.I. 0802130344	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
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	

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: Patricio Rivas	NOMBRE: Andrés Alban

