

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                                                              | 02 010 2015                                 | 4523                      | 4523           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                   | Clase Documento                             |                           | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           | 2001           |

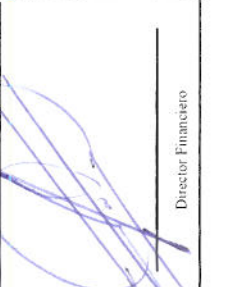
|                    |                                                           |                   |                                                              |     |     |     |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|
| 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 |                   |                                                              |     |     |     |

AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | M O N T O |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-----------|
| 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: 526 No Entrada: 1872

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                     |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                           |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>16/10/2015 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                 |



01/10/15

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                                                                                             |                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |  <b>INEC</b><br>Instituto Nacional de Estadística y Censos |                                     |
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                                                                                             |                                     |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><b>080 – CGTPE-DIES - GEPH – 2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) <b>01-09-2015</b>                                                                                           |                                     |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     | SUBSISTENCIAS                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     | ALIMENTACIÓN                                                                                                                                |                                     |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                                                                                             |                                     |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>CHÁVEZ PROAÑO JOSÉ LUIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SERVIDOR PÚBLICO 1</b>                                                                                              |                                     |
| CI: <b>1718212895</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                             |                                     |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL<br><b>GUARANDA-BOLÍVAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>GESTION ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES</b>                                 |                                     |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HORA SALIDA (hh:mm)                 | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                  | HORA LLEGADA (hh:mm)                |
| <b>02-09-2015</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>05H00</b>                        | <b>05-09-2015</b>                                                                                                                           | <b>20H30</b>                        |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>CHÁVEZ PROAÑO JOSÉ LUIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                                                                                                                             |                                     |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br><ul style="list-style-type: none"><li>➤ Controlar la cobertura muestral. Verificación y control de reemplazos.</li><li>➤ Revisión de consistencia entre la correspondencia de viviendas de seguimiento entre cartografía 2010 y cartografía 2014.</li><li>➤ Supervisar el manejo efectivo de cartografía por parte de encuestadores y supervisores.</li><li>➤ Observación de entrevistas.</li><li>➤ Reuniones de trabajo con los equipos de campo. Re instrucción a sus integrantes.</li><li>➤ Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.</li></ul> |                                     |                                                                                                                                             |                                     |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                             |                                     |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NOMBRE DE TRANSPORTE                | ROUTA                                                                                                                                       | SALIDA                              |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VEHICULO CONTRATADO                 | QUITO-GUARANDA                                                                                                                              | FECHA<br>dd-mm-aaaa                 |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VEHICULO CONTRATADO                 | GUARANDA-QUITO                                                                                                                              | HORA<br>hh:mm                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                                                                                             | FECHA<br>dd-mm-aaaa                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                                                                                             | HORA<br>hh:mm                       |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                                                                                             |                                     |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO DEL PICHINCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     | No. DE CUENTA:<br>4292881000                                                                                                                |                                     |
| TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                       |                                     |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                             |                                     |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                             |                                     |
| CHÁVEZ PROAÑO JOSÉ LUIS<br>CI: 1718212895                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     | PATRICIO RIVAS                                                                                                                              |                                     |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                             |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                                                                                             |                                     |
| ANDRÉS ALBÁN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                                                                                             |                                     |

**DIRECCIÓN FINANCIERA**

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

PROYECTO: 080

FECHA: 01/10/15

VERSIÓN: 1.0

FECHA ACTUALIZACIÓN: 12/09/2015

FECHA DE PRESUPUESTO: 01/10/15





02 OCT 2015  
9h00  
DIRECCION FINANCIERA

#### Revisión de formularios

- 020150999126 vivienda original 120
- 020150999126 vivienda original 118
- 020150999126 vivienda original 054
- 020150999126 vivienda original 090

#### Jueves 3 septiembre de 2015:

- Se realiza la observación de la entrevista en la vivienda 020150004004 vivienda 009, realizada por el señor Telmo Barragán, se verifica que el encuestador no realiza el correcto diligenciamiento del formulario, lo hace de manera vertical.
- Se continúa realizando las observaciones a los miembros del Equipo 5 de Paul Lino, con los encuestadores: Telmo Barragán, Denisse Lozano, Carlos Torres.
- Nos trasladamos al Cantón Echeandía, al sector 020450002006, en el cual el señor encuestador Hilario Moreira informa que tiene problemas con la cartografía. Se verifica que está mal realizado el recorrido en la actualización cartográfica 2014, ya que unifica dos manzanas en una, también se hace constancia del no enlistamiento de tres (3) edificios, entre los cuales consta el edificio nuevo del Consejo de la Judicatura Echeandía, el cual ya tiene tres años de existencia.

- Se realiza la verificación de novedades en el sector

040250002006 vivienda original 001  
040250002006 vivienda original 007  
040250002006 vivienda original 005

- Revisión de formularios
- 040250002006 vivienda original 054
- 040250002006 vivienda original 003
- 040250002006 vivienda original 014
- 040250002006 vivienda original 023

#### Viernes 4 de septiembre de 2015:

- Traslado al cantón Caluma al sector 020650001002, se realiza la verificación de la vivienda temporal 046.
- Se realizó la observación de la entrevista en la vivienda 020650001002 vivienda original 004 con la señora encuestadora Cecilia Zambrano. Sin novedad.

#### Revisión de formularios

- 020650001002 vivienda original 059
- 020650001002 vivienda original 022
- 020650001002 vivienda original 025

- Traslado al cantón Las Naves al sector 020750001001, se realiza la observación de la entrevista en la vivienda 002. Se detecta que la señorita encuestadora no sigue el normal diligenciamiento del formulario, ya que no realizó las preguntas 46, 47, 48, 49, 50 y 51 de la página 9.



- Revisión de formularios
- 020750001001 vivienda original 002

Sábado 5 de septiembre de 2015:

- Se realiza el traslado al cantón Echeandía al sector 020450001003, se realiza la verificación de la vivienda temporal 016.
- Se realizó la observación de la entrevista en la vivienda 020450001003 vivienda original 020 con el señor encuestador Arturo Lino. Sin novedad.
- Revisión de formularios
- 020450001003 vivienda original 011
- 020450001003 vivienda original 014
- 020450001003 vivienda original 007
- 020450001003 vivienda original 017

PROBLEMAS DETECTADOS:

| Generales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Problemas o novedades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Solución transmitida a encuestador, supervisor y crítica                                                                                                                                                                                                                                            |
| No se respeta la metodología de la Encuesta; se realizan las preguntas en la entrevista no como están en la boleta y se omiten en ciertos casos las alternativas de respuesta, además se realiza el diligenciamiento en forma vertical y no horizontal.                                                                                          | Se recomendó a todo el equipo se realicé la pregunta cómo está en el texto de la boleta, y en los casos en que hay que leer la alternativas de respuesta también se lo haga, el diligenciamiento                                                                                                    |
| Problemas al detallar la Rama de Actividad, los encuestadores colocan la el nombre de las empresas en el caso de los empleados privados                                                                                                                                                                                                          | Se aclara a los encuestadores que lo que se desea obtener en la pregunta 40, es la actividad económica desarrollada por la empresa y se señala la manera correcta de cómo realizar la pregunta y como registrar la información.                                                                     |
| En la pregunta 68 de la sección ingresos de los asalariados, se estaba registrando el valor de los décimos tercero y cuarto sueldo.                                                                                                                                                                                                              | Se les aclara a los señores encuestadores que los valores recibidos por el concepto décimos tercero y cuarto sueldo se deben registrar en conjunto con el salario en la pregunta 66, y en la pregunta 68 se valorará los ingresos por concepto de alimentación, transporte, cursos de capacitación. |
| Existen sectores en los que no se realizó de manera correcta la actualización cartográfica 2014, ejemplo es el sector 020450002006 en el cual se agrupo en una sola manzana a dos, perdiéndose calles y edificios que tienen más 5 años de existencia entre ellos el edificio del Consejo de la Judicatura de Echeandía y viviendas particulares | Se realizó el reconocimiento del sector, y se actualizo la cartografía en conjunto con el señor encuestador Hilario Moreira, quien manifiesta haber trabajado en la actualización cartográfica para el Censo 2010.                                                                                  |

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 a los equipos de trabajo para el buen desenvolvimiento en el operativo de campo, sobre los temas de investigación de mercado laboral y demás secciones, establecidas para el formulario de septiembre.
- Verificación de ubicación de encuestadores en campo y manejo de cartografía correcto.
- Verificación de los reemplazos utilizados.

CONCLUSIONES:

- Existen compañeros encuestadores que por la experiencia ganada en campo comenten errores mecánicos al no seguir el correcto diligenciamiento del formulario, pues lo hacen en forma vertical y con ello los conlleva a cometer errores en el llenado del formulario.
- Existen errores cartográficos, los que dificultan el trabajo del operativo de campo, debido a que no se realizan las correctas actualizaciones cuando se realizan los reportes sobre estas novedades.

RECOMENDACIONES:

- La reinstrucción es una herramienta muy importante, que permitirá el menor cometimiento de errores por parte de los señores encuestadores, es por ello que esta se debe realizar antes del inicio de cada nuevo periodo, a fin de aminorar el número de errores en campo
- Se debe realizar un mayor control por parte del supervisor de campo, con la finalidad de detectar y corregir a tiempo los errores cometidos por los encuestadores.
- La actualización cartográfica debe ser realizada con mayor minuciosidad en cuanto al enlistamiento de edificios, viviendas, así como de los hogares que las habitan, pues de esta manera se mejoraría considerablemente los índices de cobertura, que al momento están siendo afectados por los errores cartográficos, para ello 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      | dd-mm-aaa | 02-09-2015 | 05-09-2015 |      |
| HORA       | hh:mm     | 04H30      | 23H00      |      |

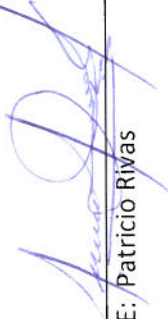
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

| TRANSPORTE                                                |                      |                |                     |               |                     |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|                                                           |                      |                | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Vehículo contratado  | QUITO-GUARANDA | 02-09-2015          | 04H30         | 02-09-2015          | 9H30          |
| Terrestre                                                 | Vehículo contratado  | GUARANDA-QUITO | 05-09-2015          | 16H00         | 05-09-2015          | 23H00         |

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

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"><li>• Hoja de Ruta en Comisión</li></ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                               | 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 |  |
| NOMBRE: Chávez Proaño José Luis<br>C.I. 1718212895                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

