

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	020	012	2016	6504	6504
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	2979	

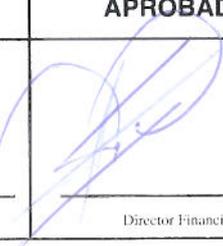
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	062	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 289 No Entrada: 972

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 20/12/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION
130-CGTPE-DIES-GEPH-2016

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
14 de diciembre del 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR
RAMOS ALVARADO JOSÉ STALIN
CI. 1704679032

PUESTO
SERVIDOR PÚBLICO 7

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION
Ibarra - Imbabura

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
DIES: Gestión de Estadísticas Permanente a Hogares GEPH

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION
Stalin Ramos Alvarado

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Objetivo:

- Supervisar el levantamiento de Información de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo - ENEMDU-Diciembre - 2016, en las áreas urbano - rural, para controlar la calidad de la información recolectada en los formularios diligenciados al hogar y la correcta aplicación de la metodología impartida en los cursos de capacitación.
- Supervisar el desempeño técnico del personal contratado, en las cuatro Direcciones Zonales, de su desempeño depende la calidad en el levantamiento de la información.
- Supervisar la correcta aplicación de directrices emitidas para la encuesta.
- Supervisar el diligenciamiento de los Módulos que necesitan información directa.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS:

- Controlar la cobertura muestral. Verificación y control de reemplazos.
- Supervisar el manejo efectivo de la ubicación de las viviendas seleccionadas por parte de encuestadores.
- 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.
- Monitoreo y apoyo a las actividades cumplidas por la supervisión zonal, sobre todo en las Direcciones Zonales que se incorporó personal nuevo.
- Controlar el correcto diligenciamiento del formulario de supervisión: campo.
- Seguimiento y control de los avances para garantizar el cumplimiento de los tiempos previstos para estas actividades.

Jueves 8 de diciembre de 2016

Para el operativo de campo, me fue asignado el vehículo contratado y conducido por el señor conductor Antonio Paccha, en el que me traslade a la ciudad de Ibarra, provincia de Imbabura; la salida de la ciudad Quito fue a las 06:00 de la mañana.

Ibarra

Organización de los Equipos de campo

En la ciudad de Ibarra se mantuvo una reunión con cada uno de los supervisores de los Equipos 25 y 26, Mario Moreno y Jorge Sulca, respectivamente sobre el inicio y avance del operativo, para luego supervisar a los encuestadores en el operativo de campo. Los Equipo estuvieron organizados de la siguiente manera:

GRUPO: 25	NOMBRE DEL SUPERVISOR: MORENO PIALES MARIO RODRIGO	TELEFONO: 0999295978												
PERIODO: 2														
Sectores	Nombre del Encuestador	Cod	Identificación	Provincia	Cantón	Parroquia	Zona	Sector	AGUA	FECHA: DICIEMBRE 2016				
										8	9	10	11	12
1	HIDALGO MORALES CARLOS EDGAR	073	100150030005	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	030	005	2					
2	CASTILLO MERINO FRANCISCO ELOY	074	100150031005	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	031	005	2					
3	FLORES QUILUMBANGO DARIO XAVIER	075	100150999015	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	999	015	1					
4	0		100157001002	IMBABURA	IBARRA	SAN ANTONIO	001	002	2					
5	0			#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A					

Sulca vls
16 DIC 2016
12:41

14:44 pm
15/12/2016

GRUPO : 26	NOMBRE DEL SUPERVISOR: SULCA JORGE AMARILDO					TELEFONO: 0995574484								
PERIODO: 2														
Sector	Nombre del Encuestador	Cod	Identificación	Provincia	Cantón	Parroquia	Zona	Sector	AGUA	FECHA : DICIEMBRE 2016				
										8	9	10	11	12
1	ACARO MAZA ALEX FERNANDO	076	100150032008	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	032	008	2					
2	YANEZ MORA CAROLINA ELIZABETH	077	100150999006	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	999	006	2					
3	GALARZA BADILLO JENNIFER BRIGITTE	078	100154999003	IMBABURA	IBARRA	LA ESPERANZA	999	003	1					
4	0		100154999016	IMBABURA	IBARRA	LA ESPERANZA	999	016	1					
5	0		100157001003	IMBABURA	IBARRA	SAN ANTONIO	001	003	2					

Monitoreo y revisión de la información

En la parroquia de San Miguel de Ibarra se tuvo el contacto con el señor Mario Moreno, Supervisor del Equipo 25 con quien se planificó de inmediato la localización de los encuestadores en el área urbana. Se supervisó la zona 999, sector 15, el mismo que contenía el formulario Ampliado; la zona 031, sector 5 y zona 30, sector 5 se realizó el formulario Reducido.

Uno de los inconvenientes que se encontró es que ninguno de los encuestadores no poseía el manual del encuestador, particular que no tienen donde hacer las consultas respectivas. Otro de los inconvenientes que se encontró: fue que en el MyC actual, está el nombre y apellido del informante y número del predio mal digitado a pesar que en el mes de septiembre anterior se actualizó el nombre, el apellido y el predio.

En la zona 32, sector 8 de la parroquia San Miguel de Ibarra se localizó al señor Jorge Sulca, Supervisor de Equipo 26, quien se encontraba laborando en barrido en este sector con su equipo de trabajo; en este sector hubo una vivienda absorbida y tres vivienda con personas ausentes, mismas que fueron supervisadas, pero luego se las localizó. Se revisó la información con respecto a la sección 2A: estabilidad laboral, salud y seguridad laboral, así como la sección 2B pregunta 61B1 sobre el aporte a la seguridad social y los ingresos de los informantes en la sección 3.

Por la tarde y noche se laboró en el área dispersa de la zona 999, sector 06 por ser un sector ubicado en el páramo en la comunidad de Yaracruz Alto, se trabajó en barrido y se obtuvo información del formulario Reducido.

En cuanto a las preguntas de la sección 2A- estabilidad laboral y salud y seguridad no hubieron mayores inconvenientes, pero de todas maneras se les explicó nuevamente a cerca del aporte actual de los afiliados a la seguridad social en la sección 2B pregunta 61B1. Para recabar la información con informante directo, se tuvo inconvenientes al no poder encontrarlos, a sabiendas que cumplen con la condición de residentes habituales; esto implica que la carga diaria programada por lo general no se cumpla a cabalidad y se tenga que abrir otro sectores; lo que repercute en el tiempo de descanso de los encuestadores y de esta manera se provoca un agotamiento de estos, ya que se labora hasta tarde de la noche y al día siguiente toca visitar a tempranas horas de la mañana a los informantes para poder obtener la información deseada; haciendo que los sectores queden abiertos.

Viernes 9 de diciembre de 2016

Ibarra

Organización de los Equipos de campo

GRUPO : 23	NOMBRE DEL SUPERVISOR: BOLAGAY VIANA JAIME XAVIER					TELEFONO: 0987869885								
PERIODO: 2														
Sector	Nombre del Encuestador	Cod	Identificación	Provincia	Cantón	Parroquia	Zona	Sector	AGUA	FECHA : DICIEMBRE 2016				
										8	9	10	11	12
1	COLLAGUAZO OÑA KAREN ELIZABETH	067	100150011003	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	011	003	2					
2	PEREZ CLAVUJO ALVARO ALEXIS	068	100150013004	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	013	004	1					
3	VACA ROMERO SANDRA ELIZABETH	069	100150027001	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	027	001	2					
4	0		100150027003	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	027	003	2					
5	0		100150027004	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	027	004	1					
6	0		100150029003	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	029	003	2					

GRUPO : 22	NOMBRE DEL SUPERVISOR: CASTILLO MERNO ANGEL EFREN					TELEFONO: 0999679464								
PERIODO: 2														
Sector	Nombre del Encuestador	Cod	Identificación	Provincia	Cantón	Parroquia	Zona	Sector	AGUA	FECHA : DICIEMBRE 2016				
										8	9	10	11	12
1	GARCIA HERAS OSCAR ANDRES	064	100150024005	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	024	005	2					
2	TXE COLCHA CARMEN DOLORES	065	100150024009	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	024	009	2					
3	MALES CATOTA FREDDY DAVID	066	100150024011	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	024	011	2					
4	0		100150026005	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	026	005	2					
5	0		100157924003	IMBABURA	IBARRA	SAN ANTONIO	924	003	1					
6	0		100157999010	IMBABURA	IBARRA	SAN ANTONIO	999	010	1					

Monitoreo y revisión de la información

Se supervisó al Equipo 23 y 22 de Xavier Bolagay y Angel Castillo, respectivamente, con quienes se mantuvo una reunión de trabajo para ver el avance del operativo de campo.

Se revisó la información de los sectores:

- 100150 sector 011 - 03
- 100150 sector 013 - 04
- 100150 sector 027 - 01
- 100150 sector 024 - 05
- 100150 sector 024 - 09
- 100150 sector 024 - 11

Con respecto a la revisión de los formularios, se puso énfasis en las preguntas de ingresos en lo concerniente a los ingresos de patrono o cuenta propia, ingresos de los asalariados y empleados domésticos, en especial si el informante tuvo ingresos derivados del capital o inversiones y de igual manera si las personas tuvieron transferencias u otras prestaciones, así como si recibieron los diferentes bonos de ayuda social por parte del Estado.

Además se encontraron las siguientes novedades:

- Se debe dar una directriz para la sección 2ª pág. 14 si es informante directo, jefe o cónyuge.
- En la sección 3, Ingresos, pág. 65 la inversión por abastecimiento que hizo él cuenta propia para tener en stock la mercadería en el negocio.
- Sección 7 es sólo para personas de 15 años y más, leer bien.
- En la sección 10, pregunta 9: ¿Pagan en este hogar por el agua que consumen? Se debe prorratear cuando han pagado de algunos meses; lo mismo hacer con respecto a la Págs. 11 ¿pagan en este hogar por la electricidad?.
- En la secc. 10, preg. 4 la alternativa 1, es de leer todo.

Sábado 10 de diciembre de 2016

Atuntaqui

Organización del Equipo de campo

El día anterior ya se mantuvo una reunión en Atuntaqui con el supervisor del Equipo 19, Alex Sarauz y los encuestadores Magaly Trujillo, Javier Herdoiza y Emilio sobre el avance del operativo de la zona 1, sector 8, para luego supervisar las viviendas en campo. El Equipo estuvo organizado de la siguiente manera:

GRUPO:	19	NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ALEX SARAUZ		TELEFONO:	0998406329								
PERIODO:	2													
Sectores	Nombre del Encuestador	Cod	Identificación	Provincia	Cantón	Parroquia	Zona	Sector	AGUA	FECHA: DICIEMBRE 2016				
										8	9	10	11	12
1	TRUJILLO FONSECA JOSÉ EMILIO	055	100150018010	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	016	010	2					
2	HERDOIZA DIAZ DIEGO JAVIER	056	100150019011	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	019	011	2					
3	TRUJILLO VILLAVICENCIO SAIDA MAGALY	057	100150020009	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	020	009	2					
4	0		100150021001	IMBABURA	IBARRA	SAN MIGUEL DE IBARRA	021	001	2					
5	0		100250001008	IMBABURA	ANTONIO ANTE	ATUNTAQUI	001	008	1					
6	0		100250003002	IMBABURA	ANTONIO ANTE	ATUNTAQUI	003	002	1					

Retorno a la ciudad de Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS

- Información supervisada y monitoreada de los sectores.
- Prueba del agua monitoreada según el mecanismo de aplicación.
- Directrices metodológicas aplicadas durante el proceso de recolección de la información.
- Encuestadores y supervisores alineados a los compromisos propuestos.
- Cobertura de viviendas monitoreada
- Solución a dudas y problemas detectados durante el relevamiento del operativo de campo

PROBLEMAS ENCONTRADOS

- Encuestadores sin manuales de campo.
- Informante directo que se encuentra ausente.

SOLUCIONES

- Se comunicó a los responsables y se trató de explicar de mejor manera las inquietudes de los encuestadores.
- Localización de los informantes directos a través del teléfono o en su lugar de trabajo sea en la ciudad o en el área dispersa y para cumplir con las cargas de trabajo, los supervisores planificaron de la mejor manera la localización de los informantes.

CONCLUSIONES

- Los encuestadores, sobre todo los nuevos, consultaban sus inquietudes al supervisor, hasta luego de terminar el llenado del formulario.

RECOMENDACIONES

- Dotar de manuales de campo a los encuestadores como herramienta necesaria de trabajo.
- El no encontrar al informante directo ocasionó inconvenientes en la carga diaria programada; lo que repercute en el tiempo de descanso de los encuestadores y al mismo tiempo provoca un agotamiento de estos, se labora hasta altas horas de la noche y al día siguiente toca visitar a tempranas horas de la mañana a los informantes para poder obtener la información requerida.

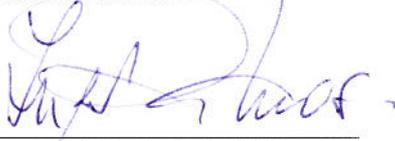
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA <small>dd-mm-aaa</small>	08/12/2016	10/12/2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA <small>hh:mm</small>	06H00	14H00				
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08H00				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo Contratado	Quito – Ibarra	08/12/2016	06H00	08/12/2016	09H30
Terrestre	Vehículo Contratado	Ibarra – Quito	10/12/2016	07H30	10/12/2016	14H00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES**ADJUNTO:**

- Solicitud de licencia.
- Detalle de facturas

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO



Ramos Alvarado José Stalin
C.I. 1704679032

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

FIRMAS DE APROBACION

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

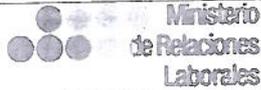


NOMBRE: Patricio Rivas

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: Andrés Albán



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **130-CGPE-DIES-GEPH-2016** FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): **07-12-2016**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RAMOS ALVARADO JOSE STALIN C.I. No. 1704679032		PUESTO QUE OCUPA Servidor Público 7	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL Ibarra - Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: Gestión de Estadísticas Permanente a Hogares GEPH	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 08-12-2016	HORA SALIDA (hh:mm) 06H00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 10-12-2016	HORA LLEGADA (hh:mm) 13H00

SIGNIFICADO DE ACRÓNIMOS:

- DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**
1. Observación y evaluación de la organización de los equipos de campo zonal.
 2. Controlar la cobertura muestral. Verificación y control de reemplazos.
 3. Verificación de correcciones de formularios de muestreo y cobertura del correspondiente periodo de levantamiento.
 4. Supervisar el manejo efectivo de cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
 5. Observación de entrevistas.
 6. Revisión de la consistencia en la información recolectada.
 7. Reuniones de trabajo con los equipos de campo. Re instrucción a sus integrantes.
 8. Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.
 9. Monitoreo y apoyo a las actividades cumplidas por la supervisión zonal, sobre todo en las Direcciones Zonales que se incorporó personal nuevo.
 10. Controlar el correcto diligenciamiento del formulario de supervisión: campo y crítica codificación
 11. Seguimiento y control de los avances de las fases de crítica-codificación y digitación, en las sedes Zonales.
 12. Revisar y rescatar información en la que no exista información en ingresos.

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 - Ibarra	08-12-2016	06H00	08-12-2016	09H00
Terrestre	Vehículo contratado	Ibarra - Quito	10-12-2016	10H00	10-12-2016	13H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **Banco del Pacífico** TIPO DE CUENTA: **Ahorros** No. DE CUENTA: **1042400813**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

SIGNA DE LA AUTORIDAD MUNICIPAL DE IBARRA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD
 Yo, el/la Sr./Sra. [Nombre], responsable de la Unidad solicitante, declaro que:
 1. La información suministrada es verídica y correcta.
 2. La información suministrada es verídica y correcta.
 3. La información suministrada es verídica y correcta.
 4. La información suministrada es verídica y correcta.
 5. La información suministrada es verídica y correcta.
 6. La información suministrada es verídica y correcta.
 7. La información suministrada es verídica y correcta.
 8. La información suministrada es verídica y correcta.
 9. La información suministrada es verídica y correcta.
 10. La información suministrada es verídica y correcta.
 11. La información suministrada es verídica y correcta.
 12. La información suministrada es verídica y correcta.

CIUDAD DE IBARRA, 07 DE DICIEMBRE DE 2016

UNIDAD SOLICITANTE
[Firma]
[Firma]

07 DIC 2016

[Firma]

