					COM	PROB	ANTE	UNICO DE REGI	STRO			
cion:		064 1	NSTITUTO	NACION	IAL DE E	STADIS	TICAS Y C	ENSOS	Reporte rptComprobanteGastos.rd			
utora:				NACION	IAL DE E	STADIS	TICAS Y C	ENSOS - PLANTA	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
esc:		_	JENTRAL						027 012 2017	6954 6954		
	Tipo [ocume	nto Respa	ldo			Clas	e Documento	No.	No. Expediente		
ROBAN	res ad	MINISTE	RATIVOS D	E GAST	os			FONDOS SIN DETALLE	6	3249		
Clase de REGULARIZACIÓN				Clase d Gasto:	OTROS GASTO		RTO DEV					
					1121501 FTE 1 AN CORRIENTES REC	TICIPO VIATICOS URSOS FISCALES						
obante		GASTO	os				Numero Operación			0		
iario:	[176803	38270001	INSTITU	ITO NAC	IONAL I	DE ESTADI	STICA Y CENSOS				
					AF	ECTA	CION P	RESUPUESTARIA	\			
SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		MONTO		
00	000	062	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistenc	ias en el Interior	160.00		
								T	OTAL PRESUPUESTARIO	160.00		
									IVA	0.00		
									SUB - TOTAL	160.00		
									RETENCIONES IVA	0.00		
								TOTAL DEDUCCIO	ONES PRESUPUESTARIO	0.00		
									TOTAL A PAGAR	160.00		
	utora: ROBANT e o: bbante ilario:	e co:	tutora: 9999 Tipo Docume ROBANTES ADMINISTI e co: REGUL abbante GASTO ilario: 176803	utora: 9999 INSTITUTO CENTRAL Pesc: 0000 Tipo Documento Respa ROBANTES ADMINISTRATIVOS D REGULARIZACIÓ Dibante GASTOS I1768038270001 SP PY ACT ITEM	cion: 064 INSTITUTO NACION utora: 9999 INSTITUTO NACION CENTRAL O000 Tipo Documento Respaldo ROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTO e c: REGULARIZACIÓN Dibante GASTOS ilario: 1768038270001 INSTITU	cion: 064 INSTITUTO NACIONAL DE E utora: 9999 INSTITUTO NACIONAL DE E CENTRAL Tipo Documento Respaldo ROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS REGULARIZACIÓN Chario: 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE E CENTRAL AF SP PY ACT ITEM UBG FTE	cion: 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADIS utora: 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADIS central Tipo Documento Respaldo ROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS REND DE FA e co: REGULARIZACIÓN Chario: 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL II AFECTA SP PY ACT ITEM UBG FTE ORG	cion: 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y C utora: 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y C CENTRAL 10000 Tipo Documento Respaldo Clas ROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS RENDICION DE DE FACTURAS 10000 Clase de Gasto: Clase de Gasto: 1768038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADI AFECTACION P SP PY ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest	cion: 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS utora: 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL O000 Tipo Documento Respaldo Clase Documento ROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS Cuenta Monetaria: Cuenta Monetaria: Debante GASTOS Numero Operación IT68038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS AFECTACION PRESUPUESTARIA SP PY ACT ITEM UBG FTE ORG N. Prest DESCRIPCION 00 000 062 530303 1701 001 0000 0000 Viaticos y Subsistenc	cion: 064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS Reporte rolutora: 9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL 0000 Prescribilitation (127 012 2017) Tipo Documento Respaido Clase Documento No. ROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE 6 REGULARIZACIÓN Clase de Gasto: OTROS GASTOS PLANTA (12501 FEE 1 AMMONETARIA: 1121501 FEE 1 AMMONETARIA: 1121		

	APROBADO		
linaGarcés TABILIDAD			
mily South	4		

erio

Ministerio
de Relaciones
Laborales



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 099-CGTPE-DIES-GEPH-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
27 de diciembre de 2017

D	ATOS GENERALES
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Lisseth Alexandra Herrera Cruz	PUESTO QUE OCUPA:
C.I. 110489512-1	SERVIDOR PÚBLICO 3
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GEPH-GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES
Esmeraldas - Esmeraldas	

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Lisseth Alexandra Herrera Cruz

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Controlar la cobertura muestral. Verificación y control de reemplazos
- Verificación de correcciones de formularios de muestreo y cobertura del primer periodo del levantamiento
- Supervisar el manejo efectivo de cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
- Observación de entrevistas.
- Revisión de la inconsistencia de 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 las soluciones de inquietudes y problemas detectados.

ACTIVIDADES:

En la ciudad de Esmeraldas se trabajó con el equipo de Carlos Luna, el mismo que estuvo conformado por Henrry Goyes, Miguel Méndez y María Salazar.

Viernes 15 de diciembre de 2017:

Se realizó una observación a la entrevista de la compañera María Salazar y al compañero Miguel Méndez, en la cual no se evidenció problemas en los flujos del formulario, tampoco omisión de información, el manejo de la entrevista fue muy adecuado.

Revisión de formularios

Formulario Z006S004V057

- 1 Flujo: Se registran los ingresos en la sección de cuenta propia cuando la persona es jornalero.
- 1 Flujos: Registra ingresos en la segunda actividad cuando el informante sólo cuenta con un trabajo.

27 DIC 2017 /4/11 0

- o 6 Omisiones: No se recolecta información a las personas 5 y 6.
- 1 Inconsistencia: Sección 7 se realiza a una persona que sí trabaja.
- o La pregunta 79 es para informante directo. Se levantó a un informante calificado.

Nota: se revisó las boletas terminadas en ese día, ya que ya se había procedido con el envío del material.

Verificación de novedades cartográficas y remplazos

Se verificó los sectores que cerraron con 11 viviendas :

 Z006S006 panel K31 vivienda destruida, K32 informante no idóneo y K32 destruida.

· Revisión de uniformes y material.

El equipo se encontraba debidamente uniformado, contaba con stikers, formularios de la encuesta y de reemplazo y el manual de campo.

Sábado 16 de diciembre de 2017:

Se realizó una observación en la Z006S005V128 y en la Z000S001V003, las entrevistas fueron fluidas y seguían la metodología correspondiente. No existieron problemas con los flujos del formulario, ni tampoco problemas de omisión de información. Las preguntas fueron leídas de forma textual.

En una boleta levantada el día anterior, en la cual constaban 5 personas dentro del hogar, al momento de regresar por el informante directo (Jefe de hogar), se rehúsa a dar la información y manifiesta que únicamente viven 2 personas él y su cónyuge. Por lo cual, una vez que volvimos a ingresar al sector (Pampón), procedimos a verificar dicha información y se pudo concluir que efectivamente sólo vivían las dos personas. Por tal motivo, se procedió a indicar que se eliminara la información de las tres personas que no eran miembros del hogar seleccionado.

Revisión de formularios

Formulario Z006S006V007

Formulario ok. No presenta observaciones.

Nota: No había material para revisar. Ya se había procedido con el envío.

Verificación de novedades cartográficas y remplazos

- Z009S001 panel A se agota ya que existe una remodelada, ahora sólo cuenta con una vivienda, existe una desocupada, una temporal y una destruida.
- Z004S008V25 se encuentra desocupada.
- o Z006S005V25 es temporal.

· Revisión de uniformes y material.

El equipo se encontraba debidamente uniformado, contaba con stikers, formularios de la encuesta y de reemplazo y el manual de campo.

Domingo 17 de diciembre de 2017:

Se realizó una observación a la entrevista de la Z009S005V005, la misma que fue efectiva y no presentó inconvenientes. La vivienda adicional 006 fue convertida en negocio.

En la sección 9: Seguridad ciudadana, pregunta 11. Existe el enunciado que dice: En caso de no utilizar **alguno** fin de sección. El enunciado es incorrecto, puesto que si al menos utiliza 1 de los servicios públicos es necesario responder la pregunta 12.

Formulario Z006S004V066

- Formulario ok. No presenta observaciones.
- Verificación de novedades cartográficas y remplazos
 - o El último día de comisión se procedió a verificar las viviendas de la Z006S004
 - o B31V004 es una vivienda desocupada, su reemplazo fue efectivo.
 - o K31V018 es una vivienda desocupada.
 - K32V009 es una vivienda destruida.
 - K3RV008 es una vivienda destruida.

Revisión de uniformes y material.

El equipo se encontraba debidamente uniformado, contaba con stikers, formularios de la encuesta y de reemplazo y el manual de campo.

Resumen de la Supervisión Nacional

			nen de Novedade arios diligenciado	(4.7)			
	Nro. de Formularios revisados	Nro. de omisiones encontradas (A)	Nro. de inconsistencias encontradas (B)	Nro. de errores de flujos encontrados (C)	Total de novedades en la revisión de formularios (A+B+C)	Total de Formularios revisados con novedades	Total de Formularios revisados sin novedades
Día 1	1	6	1	2	9	1	0
Día 2	1	0	0	0	0	0	1
Día 3	1	0	0	0	0	0	1
TOTAL	3	6	1	2	9	1	2

PROBLEMAS DETECTADOS:

Generales					
Problemas o novedades	Solución trasmitida a encuestador, supervisor crítica				
Existieron novedades cartográficas,	Fue necesario solicitar las viviendas adicionales con el				
especialmente con lo referente a	fin de evitar cerrar los sectores con 9 o menos				

viviendas temporales, destruidas y desocupadas.	viviendas.
En la sección 9: Seguridad ciudadana, pregunta 11. Existe el enunciado que dice: En caso de no utilizar alguno fin de sección. El enunciado es incorrecto, puesto que si al menos utiliza 1 de los servicios públicos es necesario responder la pregunta 12.	Se solicitó referirse diligenciar de acuerdo a lo que se

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Control de cobertura muestral. Verificación y control de reemplazos
- Correcciones de formularios de muestreo
- Manejo efectivo de cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
- · Observación de entrevistas.
- Revisión de la inconsistencia de 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 las soluciones de inquietudes y problemas detectados.

CONCLUSIONES:

- El equipo contaba con experiencia y dominio del formulario, las entrevistas fueron fluidas y no presentaron mayores inconvenientes.
- Los sectores de Esmeraldas presentaron varias novedades cartográficas, debido a que las viviendas no están hechas con materiales resistentes y permanentes por lo cual existe mucha destrucción de las mismas.

RECOMENDACIONES:

• Corregir el enunciado del formulario para evitar confunsiones.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en e cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del luga de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.				
FECHA dd-mmm-aa	a 15-12-2017	17-12-2017					
HORA hh:mm	06H20	18H30					
		T	RANSPORTE				
TIPO DE	NOMBRE DE		SALII	DA	LLEGADA		
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Vehículo contratado	QUITO-ESMERALDAS	S 15-12-2017	06H20	15-12-2017	12H00	
Terrestre	Vehículo contratado	ESMERALDAS - QUIT	0 17-12-2017	12H30	17-12-2017	18H30	

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

	OBSERVACIONES	
ADJUNTO:		
 Detallar 		

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 NOMBRE: Lisseth Herrera Máxima Autoridad o su Delegado C.I. 110489512-1 FIRMAS DE APROBACIÓN FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL **DEL SERVIDOR COMISIONADO** RESPONSABLE DE LA UNIDAD NOMBRE: Andrés Albán NOMBRE: Stalin Ramos



prince outship I. J. Coulet

3 DIC 2017

	Institute pacional de estadística y conses						
SOLICIT	UD DE AUTORIZ	ACIÓN PARA (CUMPL	IMIENTO DE	SERVICIO	S INSTITUCIO	NALES
NIO SOLICITUD DE AUTORIZACIO 099 — CGTPE-DIES	ÓN PARA CUMPLIMIENTO (G-GEPH — 2017	DE SERVICIOS INSTITUCIO	ONALES	FECHA DE SOLICITI	UD (dd-mmm-aa	aa) 1-11-2017	1
VIÁTICOS	X MOVIL	IZACIONES	х	SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN			
		DAT	OS GE	NERALES	- A		
APPLI DOS - NOMBRES DE LA O E		XANDRA HERRER	A CRUZ	PUESTO QUE OCUA		/IDOR PÚBLICO	3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIC	IO INSTITUCIONAL MERALDAS-ESMERA	ALDAS	-			PERTENECE LA O EI S	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		DA (hh:mm)		FECHA LLEGADA		HORA LLEGADA	TE DE HOGARES
15-12-2017		07H00		17-12-	-2017		18H00
ERVIDORES QUE INTEGRAN LOS	SERVICIOS INSTITUCIONAL					J.,,	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDAD		LISSETH ALE	XANL R.	HERRERA CRUZ	<u> </u>		
Supervisar el m. Observación de Revisión de la c Reuniones de tr Participación ac problemas deter	entrevistas. onsistencia en la abajo con los eq ctiva y directa e	información re	ecolect	tada. instrucción a s	sus integra	antes .	inquietudes y
		TF	RANSP	ORTE			
TIPO DE TRANSPORTE (Aereo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA		SALIDA		LLEGADA	
				FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Contratado	QUITO - ESMER.	ALDAS	15-12-2017	07H00	15-12-2017	12H00
TERRESTRE	Contratado	ESMERALDAS - (QUITO	17-12-2017	13H00	17-12-2017	18H00
		DATOS PA	RA TRA	NSFERENCIA			
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL P	ICHINCHA	TIPO DE CUI	ENTA:		No. DE CUENT		
En el caso de no utiliz	ar el boleto emitido emisión, autorizo	para el cumplimi	iento de	la comisión y no	justificarlo	durante los 8 d	
FIRMA DE LA	A O EL SERVIDOR :			T	E LA O EL R		DE LA UNIDAD
حن ا	-1/2 /A	10			i a	11/4	Last
11558	TH ALEXANDRA HERRERA	CRUZ			7	Stalin Ramos	very /
FIRMA DE LA AUTOR	9.06	ft.	GADO	anticipación al cump necesidades institucio • De no existir quedarán insurb • El informe de Si cumplido el sen Está prohibido conced excepción de las Máxin	piimiento de los nales la Autoridad disponibilidad pre sistentes ervicios Instituciona vicio Institucional der servicios Institu Inas Autoridades o	Nominadora autorice, supurestaria, tanto la s iles deburá presentarse d cionales dumnte los dia:	con por lo meno con caso de como con con por lo meno de como como la autorización entro del término de 4 días de side descanso obligatoria con lebidamente pustificados por la
(Cecilia Valdivia(Subrogante	and the same of th	17	Maxima Autoridad o su	Tivelegado.	VERSIÓN FORMULAR	O MICACUALUACIO

SI MG BASETE DISPONIBILIDAD SESSUAUS S

3 DIC 2017

11/2 - HOLDEN

of the square.

