

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

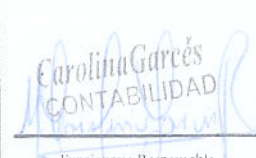
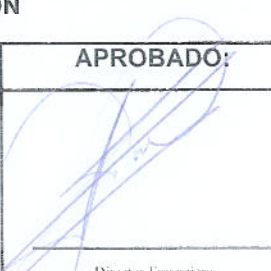
|                                        |                                                          |                                                              |                                                              |                                                                                |     |     |     |     |      |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|------|
| Institucion:                           | 064                                                      | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS                  | Reporte                                                      | rptComprobanteGastos.rdlc                                                      |     |     |     |     |      |
| U. Ejecutora:                          | 9999                                                     | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración                                            | <table border="1"> <tr> <td>027</td> <td>012</td> <td>2017</td> </tr> </table> |     |     | 027 | 012 | 2017 |
| 027                                    | 012                                                      | 2017                                                         |                                                              |                                                                                |     |     |     |     |      |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                     |                                                              | No. CUR                                                      | 6955                                                                           |     |     |     |     |      |
|                                        |                                                          |                                                              | No. Original                                                 | 6955                                                                           |     |     |     |     |      |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                          | Clase Documento                                              | No.                                                          | No. Expediente                                                                 |     |     |     |     |      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                          | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                  | 6                                                            | 3250                                                                           |     |     |     |     |      |
| 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 | 233.55 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 233.55 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 233.55 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 233.55 |

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y TRES DOLARES CON 55/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendicion de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 714 No Entrada: 2790

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                                                   |                                                                                                             |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                       | APROBADO:                                                                                                   |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>28/12/2017 | <br>Carolina Garcés<br>CONTABILIDAD<br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |



Ministerio  
de Relaciones  
Laborales



instituto nacional de estadística y censos

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION  
102-CGTPE-DIES-GEPH-2017

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

### DATOS GENERALES

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

PUESTO  
SERVIDOR PÚBLICO 7

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION  
SANTA ELENA - SANTA ELENA

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 - 2017, 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 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:

##### Miercoles 20 de diciembre de 2017

- Para la supervisión del operativo en la provincia de Santa Elena me fue asignado un vehículo contratado y conducido por el señor conductor José Rodríguez.
- El inicio de la comisión se enmarca primero con el traslado desde la ciudad de Quito a la provincia de Santa Elena.
- Reunión con los Supervisores de Equipo y se solicitó un informe de avance de cobertura y con algunos supervisores de Equipo se planificó la salida al campo del siguiente día.

##### Jueves 21 de diciembre de 2017

Se supervisó al EQ-17 teniendo en cuenta la siguiente distribución:

| GRUPO : 17            |                                  | NOMBRE DEL SUPERVISOR : |             |             |             |                | GABRIELA DEL PILAR MALAVE SALAZAR |             |      | TELÉFONO CELULAR |                             |    |    |    |    |
|-----------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------|-------------|-------------|----------------|-----------------------------------|-------------|------|------------------|-----------------------------|----|----|----|----|
| PERIODO: 3 - 4        |                                  |                         |             |             |             |                |                                   |             |      |                  |                             |    |    |    |    |
| TOTAL<br>SECTOR<br>ES | ENCUESTADOR                      | COD                     | COD<br>PROV | COD<br>CANT | COD<br>PARR | PROVINCIA      | CANTON                            | PARROQUIA   | ZONA | SECTOR           | FECHA : DICIEMBRE PERIODO 4 |    |    |    |    |
|                       |                                  |                         |             |             |             |                |                                   |             |      |                  | 19                          | 20 | 21 | 22 | 23 |
| 1                     | WASHINGTON JAVIER BANCHON VALDEZ | 21                      | 24          | 02          | 50          | 24.SANTA ELENA | LA LIBERTAD                       | LA LIBERTAD | 006  | 002              |                             |    |    |    |    |
| 2                     | ZEIA PARRALES ANA PILAR          | 86                      | 24          | 02          | 50          | 24.SANTA ELENA | LA LIBERTAD                       | LA LIBERTAD | 006  | 009              |                             |    |    |    |    |
| 3                     | FANNY LORENA SANGURIMA VILLA     | 89                      | 24          | 01          | 54          | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA                       | MANGLARALTO | 001  | 001              |                             |    |    |    |    |
| 4                     | WASHINGTON JAVIER BANCHON VALDEZ | 21                      | 24          | 01          | 54          | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA                       | MANGLARALTO | 001  | 004              |                             |    |    |    |    |
| 5                     | ZEIA PARRALES ANA PILAR          | 86                      | 24          | 01          | 54          | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA                       | MANGLARALTO | 918  | 004              |                             |    |    |    |    |
| 6                     | FANNY LORENA SANGURIMA VILLA     | 89                      | 24          | 01          | 54          | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA                       | MANGLARALTO | 919  | 001              |                             |    |    |    |    |
| 7                     | WASHINGTON JAVIER BANCHON VALDEZ | 21                      | 24          | 01          | 54          | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA                       | MANGLARALTO | 921  | 001              |                             |    |    |    |    |
| 8                     | ZEIA PARRALES ANA PILAR          | 86                      | 24          | 01          | 54          | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA                       | MANGLARALTO | 924  | 003              |                             |    |    |    |    |
| 9                     | FANNY LORENA SANGURIMA VILLA     | 89                      | 24          | 01          | 54          | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA                       | MANGLARALTO | 924  | 012              |                             |    |    |    |    |
| 10                    | #N/A                             | B                       | 24          | 01          | 54          | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA                       | MANGLARALTO | 999  | 003              |                             |    |    |    |    |

DIRECCIÓN FINANCIERA

27 DIC 2017

Por la tarde se realizó el contacto con el EQ-20 comandado por el supervisor Fabricio Meza

| GRUPO : 20     |                                  | NOMBRE DEL SUPERVISOR : |          |          |          |                | FABRICIO FERNANDO MEZA MUÑOZ |             |      | TELÉFONO CELULAR |                             |    |    |    |    |
|----------------|----------------------------------|-------------------------|----------|----------|----------|----------------|------------------------------|-------------|------|------------------|-----------------------------|----|----|----|----|
| PERIODO: 3 - 4 |                                  |                         |          |          |          |                |                              |             |      |                  |                             |    |    |    |    |
| TOTAL SECTORES | ENCUESTADOR                      | COD                     | COD PROV | COD CANT | COD PARR | PROVINCIA      | CANTON                       | PARROQUIA   | ZONA | SECTOR           | FECHA : DICIEMBRE PERIODO 4 |    |    |    |    |
|                |                                  |                         |          |          |          |                |                              |             |      |                  | 19                          | 20 | 21 | 22 | 23 |
| 1              | CHRISTIAN DAVID GONZALEZ BARREDA | 45                      | 24       | 02       | 50       | 24.SANTA ELENA | LA LIBERTAD                  | LA LIBERTAD | 019  | 007              |                             |    |    |    |    |
| 2              | AURA JESSENIA PIGUAVE SORIA      | 81                      | 24       | 02       | 50       | 24.SANTA ELENA | LA LIBERTAD                  | LA LIBERTAD | 021  | 003              |                             |    |    |    |    |
| 3              | CLARA CELESTE VILLACIS RODRIGUEZ | 101                     | 24       | 02       | 50       | 24.SANTA ELENA | LA LIBERTAD                  | LA LIBERTAD | 021  | 005              |                             |    |    |    |    |
| 4              | CHRISTIAN DAVID GONZALEZ BARREDA | 45                      | 24       | 03       | 50       | 24.SANTA ELENA | SALINAS                      | SALINAS     | 002  | 002              |                             |    |    |    |    |
| 5              | AURA JESSENIA PIGUAVE SORIA      | 81                      | 24       | 03       | 50       | 24.SANTA ELENA | SALINAS                      | SALINAS     | 002  | 009              |                             |    |    |    |    |
| 6              | CLARA CELESTE VILLACIS RODRIGUEZ | 101                     | 24       | 03       | 50       | 24.SANTA ELENA | SALINAS                      | SALINAS     | 005  | 008              |                             |    |    |    |    |
| 7              | CHRISTIAN DAVID GONZALEZ BARREDA | 45                      | 24       | 03       | 50       | 24.SANTA ELENA | SALINAS                      | SALINAS     | 006  | 003              |                             |    |    |    |    |
| 8              | AURA JESSENIA PIGUAVE SORIA      | 81                      | 24       | 03       | 50       | 24.SANTA ELENA | SALINAS                      | SALINAS     | 006  | 005              |                             |    |    |    |    |
| 9              | CLARA CELESTE VILLACIS RODRIGUEZ | 101                     | 24       | 03       | 50       | 24.SANTA ELENA | SALINAS                      | SALINAS     | 006  | 006              |                             |    |    |    |    |
| 10             | #N/A                             | 8                       | 24       | 03       | 50       | 24.SANTA ELENA | SALINAS                      | SALINAS     | 006  | 008              |                             |    |    |    |    |

En la revisión de los formularios, se tomó muy en cuenta 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 los informantes recibieron los diferentes bonos de ayuda social por parte del Estado.

Por la noche se tuvo una reunión con el EQ-13 de la señora Supervisora Jaqueline Funes con el fin de programar el operativo de campo del siguiente día en Colonche y se le solicitó un informe de avance y cobertura de su carga de trabajo.

### Viernes 22 de diciembre de 2017

Temprano por la mañana se tuvo una reunión con todos los Supervisores de la provincia de Santa Elena con el fin de ver los problemas que han afectado al operativo y cobertura de vivienda.

Se contactó con el EQ-13 y se revisaron los formularios de estos mismos sectores y se realizaron observaciones a la forma de realizar las encuestas:

| GRUPO : 13     |                                    | NOMBRE DEL SUPERVISOR : |          |          |          |                | JACQUELINE MERCEDES FUNES ORTIZ |             |      | TELÉFONO CELULAR |                             |    |    |    |    |  |
|----------------|------------------------------------|-------------------------|----------|----------|----------|----------------|---------------------------------|-------------|------|------------------|-----------------------------|----|----|----|----|--|
| PERIODO: 3 - 4 |                                    |                         |          |          |          |                |                                 |             |      |                  |                             |    |    |    |    |  |
| TOTAL SECTORES | ENCUESTADOR                        | COD                     | COD PROV | COD CANT | COD PARR | PROVINCIA      | CANTON                          | PARROQUIA   | ZONA | SECTOR           | FECHA : DICIEMBRE PERIODO 4 |    |    |    |    |  |
|                |                                    |                         |          |          |          |                |                                 |             |      |                  | 19                          | 20 | 21 | 22 | 23 |  |
| 1              | ANGELICA JESSENIA CHANCAY PESANTES | 30                      | 24       | 01       | 52       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA                     | COLONCHE    | 001  | 001              |                             |    |    |    |    |  |
| 2              | FABRICIO ENRIQUE LOOR BRIONES      | 52                      | 24       | 01       | 52       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA                     | COLONCHE    | 902  | 001              |                             |    |    |    |    |  |
| 3              | MANUEL EDUARDO MATA BRAVO          | 61                      | 24       | 01       | 52       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA                     | COLONCHE    | 920  | 001              |                             |    |    |    |    |  |
| 4              | ANGELICA JESSENIA CHANCAY PESANTES | 30                      | 24       | 01       | 52       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA                     | COLONCHE    | 946  | 001              |                             |    |    |    |    |  |
| 5              | FABRICIO ENRIQUE LOOR BRIONES      | 52                      | 24       | 01       | 52       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA                     | COLONCHE    | 948  | 004              |                             |    |    |    |    |  |
| 6              | MANUEL EDUARDO MATA BRAVO          | 61                      | 24       | 01       | 52       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA                     | COLONCHE    | 948  | 008              |                             |    |    |    |    |  |
| 7              | ANGELICA JESSENIA CHANCAY PESANTES | 30                      | 24       | 01       | 52       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA                     | COLONCHE    | 999  | 004              |                             |    |    |    |    |  |
| 8              | FABRICIO ENRIQUE LOOR BRIONES      | 52                      | 24       | 01       | 52       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA                     | COLONCHE    | 999  | 024              |                             |    |    |    |    |  |
| 9              | MANUEL EDUARDO MATA BRAVO          | 61                      | 24       | 01       | 52       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA                     | COLONCHE    | 999  | 041              |                             |    |    |    |    |  |
| 10             | #N/A                               | 8                       | 24       | 01       | 50       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA                     | SANTA ELENA | 011  | 001              |                             |    |    |    |    |  |

Se supervisó al EQ-22 conducido por la señora supervisora Maira Moran y se realiza la revisión de los formularios de los sectores

| GRUPO : 22     |                               | NOMBRE DEL SUPERVISOR : MAIRA LEONOR MORAN SALAZAR |          |          |          |                |             |                      |      |        |                             | TELÉFONO CELULAR |    |    |    |  |
|----------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------------|-------------|----------------------|------|--------|-----------------------------|------------------|----|----|----|--|
| PERIODO: 3 - 4 |                               |                                                    |          |          |          |                |             |                      |      |        |                             |                  |    |    |    |  |
| TOTAL SECTORES | ENCUESTADOR                   | COD                                                | COD PROV | COD CANT | COD PARR | PROVINCIA      | CANTON      | PARROQUIA            | ZONA | SECTOR | FECHA : DICIEMBRE PERIODO 4 |                  |    |    |    |  |
|                |                               |                                                    |          |          |          |                |             |                      |      |        | 19                          | 20               | 21 | 22 | 23 |  |
| 1              | JONATHAN JESUS MORAN LOPEZ    | 65                                                 | 24       | 01       | 55       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA | SIMON BOLIVAR (JULIO | 001  | 002    |                             |                  |    |    |    |  |
| 2              | NANCY RAQUEL VALDIVIESO LOPEZ | 95                                                 | 24       | 01       | 55       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA | SIMON BOLIVAR (JULIO | 999  | 007    |                             |                  |    |    |    |  |
| 3              | MANUEL AUGUSTO VERA CABEZAS   | 98                                                 | 24       | 01       | 50       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA | SANTA ELENA          | 003  | 002    |                             |                  |    |    |    |  |
| 4              | JONATHAN JESUS MORAN LOPEZ    | 65                                                 | 24       | 01       | 50       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA | SANTA ELENA          | 004  | 006    |                             |                  |    |    |    |  |
| 5              | NANCY RAQUEL VALDIVIESO LOPEZ | 95                                                 | 24       | 01       | 50       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA | SANTA ELENA          | 004  | 010    |                             |                  |    |    |    |  |
| 6              | MANUEL AUGUSTO VERA CABEZAS   | 98                                                 | 24       | 01       | 50       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA | SANTA ELENA          | 006  | 001    |                             |                  |    |    |    |  |
| 7              | JONATHAN JESUS MORAN LOPEZ    | 65                                                 | 24       | 01       | 50       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA | SANTA ELENA          | 007  | 004    |                             |                  |    |    |    |  |
| 8              | NANCY RAQUEL VALDIVIESO LOPEZ | 95                                                 | 24       | 01       | 50       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA | SANTA ELENA          | 008  | 003    |                             |                  |    |    |    |  |
| 9              | MANUEL AUGUSTO VERA CABEZAS   | 98                                                 | 24       | 01       | 50       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA | SANTA ELENA          | 008  | 007    |                             |                  |    |    |    |  |
| 10             | #N/A                          | 8                                                  | 24       | 01       | 50       | 24.SANTA ELENA | SANTA ELENA | SANTA ELENA          | 008  | 011    |                             |                  |    |    |    |  |

**Sábado 23 de diciembre de 2017**

Retorno a la ciudad de Quito

**Resumen de la Supervisión Nacional**

Resumen de Novedades de la Supervisión Nacional  
formularios diligenciados por el Supervisor de Campo

|                   | Nro. de<br>Formulario<br>s<br>revisados | Nro. de<br>omisiones<br>encontrada<br>s<br>(A) | Nro. de<br>inconsistenci<br>as<br>encontradas<br>(B) | Nro. de<br>errores de<br>flujos<br>encontrado<br>s<br>(C) | Total de<br>novedades<br>en la<br>revisión de<br>formularios<br>(A+B+C) | Total de<br>Formularios<br>revisados<br>con<br>novedades | Total de<br>Formularios<br>revisados<br>sin<br>novedades |
|-------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Día 1             | 2                                       | 0                                              | 1                                                    | 0                                                         | 1                                                                       | 1                                                        | 1                                                        |
| Día 2             | 9                                       | 1                                              | 0                                                    | 1                                                         | 2                                                                       | 2                                                        | 7                                                        |
| Día 3             | 10                                      | 0                                              | 1                                                    | 0                                                         | 1                                                                       | 1                                                        | 9                                                        |
| Día 4             |                                         |                                                |                                                      |                                                           |                                                                         |                                                          |                                                          |
| <b>TOT<br/>AL</b> | <b>21</b>                               | <b>1</b>                                       | <b>1</b>                                             | <b>1</b>                                                  | <b>4</b>                                                                | <b>4</b>                                                 | <b>17</b>                                                |

**PROBLEMAS DETECTADOS:**

**Generales**

| Problemas o novedades                                                                         | Solución transmitida a encuestador, supervisor y críticos                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Personal de encuestadores y supervisores sin vestimenta del INEC.                             | Se tuvo cuidado con la presentación personal de cada encuestador.                                               |
| Mala Cartografía del sector de Las Juntas del Pacífico en Julio Moreno                        | Se tuvo que ubicar a los encuestadores en las viviendas que coincidían, quedando el sector con solo 7 viviendas |
| Algunas de las preguntas de la sección 14A Inseguridad alimentaria el informante no entiende. | Se explicó a los encuestadores que se tiene que explicar mejor manera esta sección y preguntas.                 |

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

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

**CONCLUSIONES:**

- La coordinación y el trabajo mancomunado es esencial para el éxito del proyecto.
- Re instrucción constante sobre la conceptualización.
- Persisten los problemas con la vestimenta de los investigadores

**RECOMENDACIONES:**

- Es necesario la dotación de la vestimenta del encuestador, para lograr un mejor diligenciamiento de la información
- Actualizar los sectores para mejor ubicación de las viviendas.

| ITINERARIO      | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA |
|-----------------|------------|------------|------|
| FECHA dd-mm-aaa | 20/12/2017 | 23/12/2017 |      |
| HORA hh:mm      | 09H00      | 19H00      |      |

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.

| TRANSPORTE UTILIZADO                            |                       |                     | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | ruta                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                       | Vehículo contratado   | Quito – Snta. Elena | 20-12-2017           | 09H00         | 20-12-2017           | 19H00         |
| Terrestre                                       | Vehículo contratado   | Snta. Elena - Quito | 23-12-2017           | 09H00         | 23-12-2017           | 19H00         |

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

**OBSERVACIONES****ADJUNTO**

Solicitud de licencia de Servicios  
Detalle de Facturas

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: José Stalin Ramos  
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**

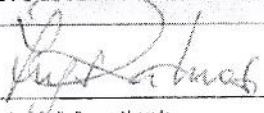
RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Andrés Albán

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: Andrés Albán

CGT-2916

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                     |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------|
|  <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>102 - CGTPE-DIES -GEPH - 2017</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) <b>1-11-2017</b>                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                     |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                     |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                     |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     | ALIMENTACIÓN                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                     |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                     |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>JOSÉ STALIN RAMOS ALVARADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>SERVIDOR PÚBLICO 7</b>                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                     |               |
| CI: <b>1704679032</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                     |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL<br><b>SANTA ELENA - SANTA ELENA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES</b>                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                     |               |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HORA SALIDA (hh:mm)                 | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                   | HORA LLEGADA (hh:mm)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                     |               |
| <b>20-12-2017</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>06H00</b>                        | <b>23-12-2017</b>                                                                                                                            | <b>20H00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                     |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><b>JOSÉ STALIN RAMOS ALVARADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                     |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br>➤ Controlar la cobertura muestral. Verificación y control de reemplazos.<br>➤ Verificación de correcciones de formularios de muestreo y cobertura del primer periodo de levantamiento.<br>➤ Supervisar el manejo efectivo de cartografía por parte de encuestadores y supervisores.<br>➤ Observación de entrevistas.<br>➤ Revisión de la consistencia en la información recolectada.<br>➤ Reuniones de trabajo con los equipos de campo. Re instrucción a sus integrantes.<br>➤ Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados. |                                     |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                     |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                     |               |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Contratado                          | QUITO - SANTA ELENA                                                                                                                          | 20-12-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 06H00                               | 20-12-2017          | 14H00         |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Contratado                          | SANTA ELENA - QUITO                                                                                                                          | 23-12-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 12H00                               | 23-12-2017          | 20H00         |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                     |               |
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>BANCO DEL PACIFICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     | TIPO DE CUENTA:<br><b>AHORROS</b>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | No. DE CUENTA:<br><b>1042400813</b> |                     |               |
| En el caso de no utilizar el boleto emitido para el cumplimiento de la comisión y no justificarlo durante los 8 días siguientes a su emisión, autorizo al INEC para que proceda con el descuento del valor respectivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                     |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                                                                                                                              | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                     |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                     |               |
| José Stalin Ramos Alvarado<br>CI: 1704679032                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                              | Stalin Ramos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                     |               |
| 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 la Autoridad Nominadora autorice.<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstantes.<br>• El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.<br>Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los feriados o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. |                                     |                     |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                     |               |
| Cecilia Valdivia (Subrogante)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                     |               |

|                                             |            |
|---------------------------------------------|------------|
| <b>SI NO</b>                                |            |
| <b>EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA</b> |            |
| FECHA                                       | 06/11/2017 |
| <b>BUENOS DIAS</b>                          |            |
| <b>DIRECCIÓN FINANCIERA</b>                 |            |

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2012