

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

099 – CZ8L – GOPZ - 2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

06 – 06 - 2017

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ANGULO ERAZO FRICSON JAIME

C.I. 0800893638

PUESTO QUE OCUPA:

MIEMBRO DE EQUIPO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO

INSTITUCIONAL: Guaranda - San Simón - San Miguel - Chillanes: Bolívar.

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL

SERVIDOR: CZ8L - GOPZ

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Fricson Angulo

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Objetivo:

Poner a conocimiento, pormenores sobre comisión realizada a las ciudades de Guaranda, San Simón, San Miguel, y Chillanes, durante los días 1 al 4 del presente mes, la misma que tuvo como finalidad la supervisión al operativo de campo de la ENEMDU trimestral junio 2017, en su primer periodo de investigación.

#### Actividades Realizadas.-

#### Detalles:

Revisión de formularios diligenciados:

Tabla 1

| Resultado de Revisión de Formularios |      |        |                       |                          |                            |
|--------------------------------------|------|--------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Ciudad                               | Zona | Sector | Formularios Revisados | Formularios con defectos | % formularios con defectos |
| Pambabuela                           | 916  | 001    | 7                     | 2                        | 28,57                      |
| Guaranda                             | 999  | 108    | 12                    | 4                        | 33,33                      |
| Guaranda                             | 999  | 119    | 8                     | 2                        | 37,50                      |
| Guaranda                             | 001  | 005    | 3                     | 1                        | 33,33                      |
| La Magdalena                         | 001  | 003    | 8                     | 2                        | 25,00                      |
| San Miguel                           | 999  | 008    | 4                     | 4                        | 100,00                     |
| Chillanes                            | 999  | 017    | 6                     | 5                        | 83,33                      |
| Chillanes                            | 999  | 027    | 5                     | 2                        | 40,00                      |
| <b>TOTAL</b>                         |      |        | <b>53</b>             | <b>22</b>                | <b>41,50</b>               |

08 JUN 2017

Recibido por: *Fricson Angulo*

Hora: 9:00

Según datos que se presenta en tabla 1, del total de formularios revisados, el 41,5% presento novedades, destacando el hecho de que los errores están totalmente dispersos, lo cual puede indicar, que en la fase de instrucción no hubo novedades, y que las novedades son producto de las circunstancias.

**Tabla 2**

| <b>Formularios con Defectos por Encuestador</b> |                       |                          |                            |
|-------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Encuestador                                     | Formularios Revisados | Formularios con defectos | % formularios con defectos |
| Jose Cando                                      | 8                     | 4                        | 50                         |
| Aurelio Álvarez                                 | 15                    | 2                        | 13,3                       |
| Lisette Angueta                                 | 3                     | 1                        | 33,3                       |
| Lucas Díaz                                      | 3                     | 3                        | 100                        |
| Carlos Villalba                                 | 7                     | 6                        | 85,7                       |
| Flor Chavez                                     | 5                     | 2                        | 40                         |
| Fanny Sangurima                                 | 3                     | 2                        | 66,7                       |
| Jaqueline Funes                                 | 7                     | 2                        | 28,5                       |
| Sofía Bueno                                     | 2                     | 0                        | 0                          |
| <b>TOTAL</b>                                    | <b>53</b>             | <b>22</b>                | <b>41,5</b>                |

Respecto a tabla 2, se puede notar que existen grupos marcados respecto al porcentaje de formularios revisados y que presentaron defectos, donde resaltan encuestadores Lucas Díaz y Carlos Villalba con el 100% y el 85% respectivamente, y en contraparte se puede notar que encuestador Aurelio Álvarez quien a pesar de que se revisó un mayor número de formularios presenta un porcentaje bajo respecto al grupo, y Sofía Bueno quien siendo supervisora de equipo, tuvo que realizar encuestas llevada por las circunstancias y cuyos formularios no presentaron novedades.

Cabe anotar, que en la revisión de los formularios de encuestador Carlos Villalba, las novedades encontradas van desde la confusión entre lo que es la relación de dependencia en que una persona presta sus servicios en la empresa, pasando por el tipo de contratos y los años de experiencia de una persona en el cumplimiento de sus actividades o labores.

#### **Observacion de Diligenciamiento del Formulario.-**

En 999 sector 108 de Guaranda localidad de El Arenal, se tuvo la oportunidad de observar el desenvolvimiento de encuestador Jose Cando, mismo que presento falencias a la hora de diligenciar el formulario, quien en un hogar compuesto por 3 personas (una de ellas menor de 5 años) se tomó el tiempo de 2 horas 30 minutos, y dio la impresión además de no conocer bien la herramienta de trabajo, sumado a ello la dificultad en la lectura de las preguntas.

Luego de la entrevista se conversó con encuestador sobre este particular, quien supo manifestar que se debió al fuerte frio que azotaba en ese momento (**6:00 horas de la mañana**), sumado al hecho de que los informantes eran indígenas y mezclaban el idioma en ocasiones, lo cual le causaba un poco de confusión a la hora de preguntar y recibir las respuestas correspondientes.

En zona 1 sector 3 de la Magdalena, se trabajó con encuestadora Fanny Sangurima quien no tuvo mayores inconvenientes a la hora de diligenciar el formulario, salvo el caso en el momento de recoger información sobre el número de horas en que los miembros del hogar dedican a participar de los quehaceres del hogar, sección que da un poco de problemas a la mayor parte de encuestadores, en la mayoría de ocasiones producto del comportamiento de los informantes.

En sector disperso 119 de Guaranda, se pudo ser testigo del trabajo realizado por encuestadora Jaqueline Funes, quien a la hora de interactuar con informantes hace gala del buen manejo del escenario, la entrevista se convierte en un conversatorio entretenido y dinámico y la información obtenida es de muy buena calidad.

#### **Novedades:**

Si es verdad, el Responsable zonal para sacar adelante la investigación, planifica el operativo de campo con los recursos a su disposición, pero también es cierto que los responsables de realizar **la Planificación de la encuesta a nivel Nacional**, deberían darle las facilidades del caso, y de esta manera evitar la necesidad de sacrificar al personal de campo, que es quien en definitiva paga las consecuencias de este tipo de planificación.

Y es que en esta oportunidad, la carga asignada a los equipos de trabajo resulto sumamente fuerte **debido a que desde la planificación macro de la encuesta** no se consideraron factores tan relevantes como:

1. Para el mes de marzo, el formulario utilizado para la toma de información estuvo conformado por 7 secciones, y para este mes de junio de 12 secciones; es decir 5 secciones más.
2. Sección de ingresos, en marzo estaba conformada por 78 preguntas en junio por 79.
3. Para marzo, solo 2 secciones se diligenciaron con informantes directos (4 y 6); para este mes de junio las secciones a diligenciar con informantes directos son 7 (4, 6, 7, 8, 9, 10 y, 11), es decir que las 5 secciones más que tiene el formulario se deben diligenciar con informante directo).
4. Para esta ocasión, la carga de trabajo asignada a cada equipo de trabajo fue igual que en el mes de marzo, a pesar de lo señalado en los numerales anteriores.

#### **Conclusión.-**

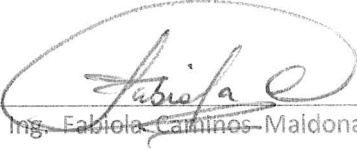
A la hora de realizar la planificación del operativo de campo de la encuesta, no se llegó a tomar en consideración los detalles antes mencionados, y que son sumamente determinantes a la hora de pensar en la calidad de información que se está queriendo obtener.

Durante los tres primeros días de investigación, una de las secciones que resulto fuerte a la hora de levantar información fue la de Participación en Quehaceres Domésticos, ya que estaba dirigida a personas de 12 años en adelante (informantes directos), y resultaba tremendo a la hora de localizar a cada una de las personas, es por ello que la producción diaria del personal no se cumplió al inicio, lo cual cambio a partir de que Ec. Jose Luis Andrade, Responsable Zonal de la encuesta hizo llegar a los equipos de trabajo autorización para tomar información con informantes calificados.

#### **Recomendación.-**

A la hora de planificar los operativos, se tome en consideración elementos como los anteriormente señalados, y además socializar con equipos de las zonales de tal manera que permita recoger los elementos suficientes para evaluar el impacto de cada fase sobre el resto de los procesos.

**Nota: Se adjunta respaldo de gastos.**

| ITINERARIO                                                                                                            | SALIDA               | LLEGADA                                                                            | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                      |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                   | 01 -06 - 2017        | 04 -06 - 2017                                                                      | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.                                                                                                                                                   |               |                      |               |
| HORA<br>hh:mm                                                                                                         | 08:00                | 18:30                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                     |                      |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                             | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                                                               | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | LLEGADA              |               |
|                                                                                                                       |                      |                                                                                    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                                                                             | Contratado           | Guayaquil –<br>Guaranda – San<br>Simón - San<br>Miguel – Chillanes<br>- Guayaquil. | 01 -06 - 2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 08:00         | 04 -06 - 2017        | 18:30         |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. |                      |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                  |                      |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                 |                      |                                                                                    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                      |               |
| <br>NOMBRE: Fricson Angulo           |                      |                                                                                    | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |               |                      |               |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                           |                      |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |               |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                    |                      |                                                                                    | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                      |               |
| <br>NOMBRE: Ing. Joffre León       |                      |                                                                                    | <br>NOMBRE: Ing. Fabiola Caminos Maldonado                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                      |               |

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |            |                                             |                            |                           |                     |             |
|----------------------------------------|------------|---------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------|-------------|
| Institucion:                           | 064        | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte                    | rptComprobanteGastos.rdlc |                     |             |
| U. Ejecutora:                          | 0005       | COORDINACION ZONAL 8 - INEC                 | Fecha Elaboración          | No. CUR                   | No. Original        |             |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                             | 09 06 2017                 | 1475                      | 1469                |             |
| Tipo Documento Respaldo                |            |                                             | Clase Documento            |                           | No.                 |             |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            |                                             | LIQUIDACION DE GASTOS      |                           | INEC-INEC-2017-1234 |             |
|                                        |            |                                             |                            |                           | No. Expediente      |             |
|                                        |            |                                             |                            |                           | 643                 |             |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  |                                             | Clase de Gasto:            | OTROS GASTOS              |                     | RPA RTO DEV |
| Banco:                                 |            |                                             | Cuenta Monetaria:          |                           |                     |             |
| Comprobante                            | GASTOS     |                                             | Numero Operación           |                           |                     | 0           |
| Beneficiario:                          | 0800893638 |                                             | ANGULO ERAZO FRICSON JAIME |                           |                     |             |

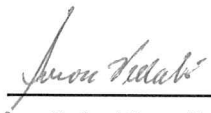
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 000 | 004 | 530303 | 0901 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 240.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 240.00 |

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** ANGULO ERAZO FRICSON JAIME, PAGO DE VIATICOS CORRESPONDE DEL 01-06-2017 AL 04-06-2017, INFORME 99, PROV. BOLIVAR, SUPERVISION A OPERATIVO DE CAMPO ENEMDU TRIMESTRAL JUNIO 2017, MEMO AUTORIZ. INEC-CZ8L-2017-1234-M E INEC-CZ8L-GOPZ-2017-0512-M CERT 1186 AVL.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                             | APROBADO:                    |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>09/06/2017 | <br>_____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                             |                     |                           |                |              |
|----------------------------------------|------|---------------------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------|--------------|
| Institucion:                           | 064  | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte             | rptComprobanteGastos.rdlc |                |              |
| U. Ejecutora:                          | 0005 | COORDINACION ZONAL 8 - INEC                 | Fecha Elaboración   |                           | No. CUR        | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                             | 09                  | 06                        | 2017           |              |
|                                        |      |                                             |                     |                           | 1475           | 1469         |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                             | No.                 |                           | No. Expediente |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                       | INEC-INEC-2017-1234 |                           | 643            |              |

|                    |                                       |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                             | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                       | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0800893638 ANGULO ERAZO FRICSON JAIME |                   |              |     |     |     |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN                            |                         |                     |
|---------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>09/06/2017 | <br><br><br><br>        | <br><br><br><br>    |
|                                             | Funcionario Responsable | Director Financiero |



Memorando Nro. INEC-CZ8L-2017-1234-M

Guayaquil, 29 de mayo de 2017

**PARA:** Sr. Mgs. Joffre Luis León Veas  
**Jefe de Unidad de Gestión de Operaciones de Campo**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN PARA COMISIÓN DE SERVICIOS ENEMDU JUNIO 2017

En atención al Memorando INEC-CZ8L-GOPZ-2017-0512-M, autorizado proceder de acuerdo a la ley y a la normativa vigente.

De mi consideración,

De acuerdo a la certificación presupuestaria remitida por el Departamento Financiero mediante Memorando INEC-CZ8L-GAFZ-2017-0652-M, se solicita por medio del presente se autorice la comisión de servicios institucionales a los servidores Ec. Fricson Angulo, Ec. José Luis Andrade e Ing. Eliut Estupiñan, quienes realizarán supervisiones de campo correspondiente al Operativo ENEMDU Junio 2017, en las fechas y provincias que se detallan en el archivo adjunto.

De mi consideración,

En atención al memorando N° INEC-CZ8L-GOPZ-2017-0510-M en el que solicita disponibilidad presupuestaria para realizar las supervisiones de campo correspondiente al Operativo ENEMDU Junio 2017, en las fechas y provincias que se detallan en el archivo adjunto, para los funcionarios Ec. Fricson Angulo, Ec. José Luis Andrade e Ing. Eliut Estupiñan.

Por lo antes expuesto, informo a usted que se encuentra signada la certificación presupuestaria No. 44 para Viáticos de conformidad al Art. 115 del Código Orgánico de Planificación y Finanzas Públicas.

Cabe señalar, que se debe tomar en consideración los Acuerdos Ministeriales No.MDT-2015-290 y No.MDT-2016-082 publicado en el Registro Oficial 724 con fecha 01 de abril del 2016, en el cual se expide la reforma a la *"Norma Técnica para el pago de Viáticos, movilizaciones, dentro del país para las y los servidores en las instituciones del estado"*.

Con sentimientos de distinguida consideración.



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
099 - CZ8L GOPZ 2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
30 - 05 - 2017

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Fricson Angulo Erazo  
C.I. 0800893638

PUESTO QUE OCUPA:

Miembro de Equipo

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Guaranda - San Simón - San Miguel - Chillanes: Bolívar

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

CZ8L - GOPZ - 2017

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

01/06/2017

08:00

04/06/2017

17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Fricson Angulo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Supervisión a Operativo de Campo ENEMDU marzo 2017.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                                                                   | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                                                                        | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Contratado           | Guayaquil - Guaranda - San Simón - San Miguel - Chillanes - Guayaquil. | 01/06/2017           | 08:00         | 04/06/2017           | 17:00         |
|                                                           |                      |                                                                        |                      |               |                      |               |
|                                                           |                      |                                                                        |                      |               |                      |               |
|                                                           |                      |                                                                        |                      |               |                      |               |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:  
Rumiñahui

TIPO DE CUENTA:

Ahorros

No. DE CUENTA:

8092287600

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Fricson Angulo

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
Ing. Joffre León

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.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
Ing. Jessica Menéndez Campos