

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

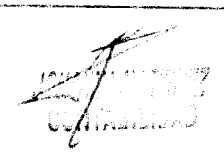
|                                        |                                                          |                                                              |                                             |                           |                                                              |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Institución:                           | 064                                                      | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS                  | Reporte                                     | rptComprobanteGastos.rdic |                                                              |
| U. Ejecutora:                          | 9999                                                     | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración                           |                           | No. CUR    No. Original                                      |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                     |                                                              | 011                                         | 012                       | 2018                                                         |
|                                        |                                                          |                                                              |                                             |                           | 6932    6932                                                 |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                          |                                                              | Clase Documento                             |                           | No. Expediente                                               |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                          |                                                              | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                           | 2915                                                         |
| 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:                          | 1758038270001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS |                                                              |                                             |                           |                                                              |

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                                      | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|-----------------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                                      | 00 | 000 | 069 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 166.00 |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 166.00 |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 9.00   |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 166.00 |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 166.00 |

SON: CIENTO SESENTA Y SEIS DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad 64-9999-0 No de fondo: 864 No Entrada: 3962

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                           |                                                                                                                      |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                               | APROBADO:                                                                                                            |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>11/12/2018 | <br>_____<br>Funcionario de la Entidad | <br>_____<br>Director Financiero |

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES  
100 – CGTPE-DIES– 2018

FECHA DE INFORME

29 de Noviembre de 2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ALBAN FERNANDEZ ANDRES GREGORIO  
C.I. 1720795770

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTOR DE ESTADISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL

Santo Domingo – Santo Domingo de los  
Tsáchilas

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

DIRECCIÓN DE ESTADISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Supervisión del levantamiento de información de la Encuesta ENDEIN 2018
- Supervisar el desempeño técnico del personal contratado
- Supervisar la correcta aplicación de directrices emitidas para la encuesta
- Supervisar el diligenciamiento de los módulos que necesitan información directa.

ACTIVIDADES:

Jueves 22 de noviembre de 2018:

Me trasladé hasta la provincia de Santo Domingo con el propósito de verificar el avance de los procesos de: i) asignación de cargas de trabajo, ii) identificación de viviendas, ii) levantamiento de información, iii) supervisión.

Tomé contacto con el responsable zonal Jose Andrade y con el equipo de supervisores de la Coordinación Zonal Litoral. Pude verificar la asignación de cargas de trabajo y entrega de material cartográfico y formularios necesarios para las actividades previstas en la provincia.

Se realizó una reinstrucción al equipo de supervisores, haciendo énfasis en el cumplimiento de las directrices emitidas y fundamentalmente del protocolo establecido para la encuesta:

DIRECCIÓN FINANCIERA

Existen temas sensibles en el cuestionario, muéstrese dispuesto a escuchar con atención.

- Utilice palabras como entiendo, comprendo.
- Comprenda la necesidad de llorar, del informante, de expresar los sentimientos.

Para el caso de las secciones que involucran el desarrollo de lenguaje de los niños tenga presente lo siguiente:

- Siempre debe estar presente la madre, cuidadora o familiar adulto del menor de 5 años, al administrar la sección 9.

- Cada familia tiene su propio estilo de crianza, su forma de interactuar. El manejo económico también es distinto para cada grupo familiar.

- De la misma forma, para las secciones 6, 7 y 8, se debe mencionar que cada niño tiene su propio ritmo de aprendizaje, de desarrollo de habilidades y de adquisición del lenguaje.

- Si la madre muestra preocupación, se debe utilizar la siguiente frase, No se preocupe cada niño tiene su ritmo, unos aprenden a caminar antes, otros no gatean. Lo mismo con las palabras que ya van diciendo. Además, esta lista contiene muchas palabras, algunas para niños más grandes que su hijo”.

- No cree falsas expectativas al entrevistado, haciendo cualquier ofrecimiento solo por ganarse la voluntad y cooperación del informante, en particular con los niños/as durante la administración de la sección 9.

- No ofrezca premios ni recompensas a los niños por completar la actividad de la sección 9.

- Considerar que al administrar la sección 9 (Directamente con niños menores de 5 años) debe mostrarse paciente, amable y cordial con los niños.

- No dé consejos sobre prácticas de crianza u otro.

- No evalúe las respuestas del niño.

Evite en todo momento discutir sobre temas de política, religión o problemas económicos. Explique con delicadeza que no es su misión y que tiene poco tiempo para terminar su trabajo.

**Viernes 23 de noviembre de 2018:**

Se verificó el avance de las viviendas asignadas a las siguientes unidades primarias de muestreo:

| PROVINCIA     | CANTON        | CONGLOMERADO |
|---------------|---------------|--------------|
| SANTO DOMINGO | SANTO DOMINGO | 230150000201 |
| SANTO DOMINGO | SANTO DOMINGO | 230150000301 |
| SANTO DOMINGO | SANTO DOMINGO | 230150000701 |

Inicialmente se verificó que los mapas y planos asignados al territorio no presenten novedades.

Posteriormente se identificaron las condiciones de ocupación de aquellas viviendas que fueron reemplazadas. Adicionalmente, pude estar presente durante dos entrevista.

En los conglomerados en mención, no se presentaron observaciones importantes.

Existen temas sensibles en el cuestionario, muéstrese dispuesto a escuchar con atención.

- Utilice palabras como entiendo, comprendo.
- Comprenda la necesidad de llorar, del informante, de expresar los sentimientos.

Para el caso de las secciones que involucran el desarrollo de lenguaje de los niños tenga presente lo siguiente:

- Siempre debe estar presente la madre, cuidadora o familiar adulto del menor de 5 años, al administrar la sección 9.

- Cada familia tiene su propio estilo de crianza, su forma de interactuar. El manejo económico también es distinto para cada grupo familiar.

- De la misma forma, para las secciones 6, 7 y 8, se debe mencionar que cada niño tiene su propio ritmo de aprendizaje, de desarrollo de habilidades y de adquisición del lenguaje.

- Si la madre muestra preocupación, se debe utilizar la siguiente frase, No se preocupe cada niño tiene su ritmo, unos aprenden a caminar antes, otros no gatean. Lo mismo con las palabras que ya van diciendo. Además, esta lista contiene muchas palabras, algunas para niños más grandes que su hijo”.

- No cree falsas expectativas al entrevistado, haciendo cualquier ofrecimiento solo por ganarse la voluntad y cooperación del informante, en particular con los niños/as durante la administración de la sección 9.

- No ofrezca premios ni recompensas a los niños por completar la actividad de la sección 9.

- Considerar que al administrar la sección 9 (Directamente con niños menores de 5 años) debe mostrarse paciente, amable y cordial con los niños.

- No dé consejos sobre prácticas de crianza u otro.

- No evalúe las respuestas del niño.

Evite en todo momento discutir sobre temas de política, religión o problemas económicos. Explique con delicadeza que no es su misión y que tiene poco tiempo para terminar su trabajo.

**Viernes 23 de noviembre de 2018:**

Se verificó el avance de las viviendas asignadas a las siguientes unidades primarias de muestreo:

| PROVINCIA     | CANTON        | CONGLOMERADO |
|---------------|---------------|--------------|
| SANTO DOMINGO | SANTO DOMINGO | 230150000201 |
| SANTO DOMINGO | SANTO DOMINGO | 230150000301 |
| SANTO DOMINGO | SANTO DOMINGO | 230150000701 |

Inicialmente se verificó que los mapas y planos asignados al territorio no presenten novedades.

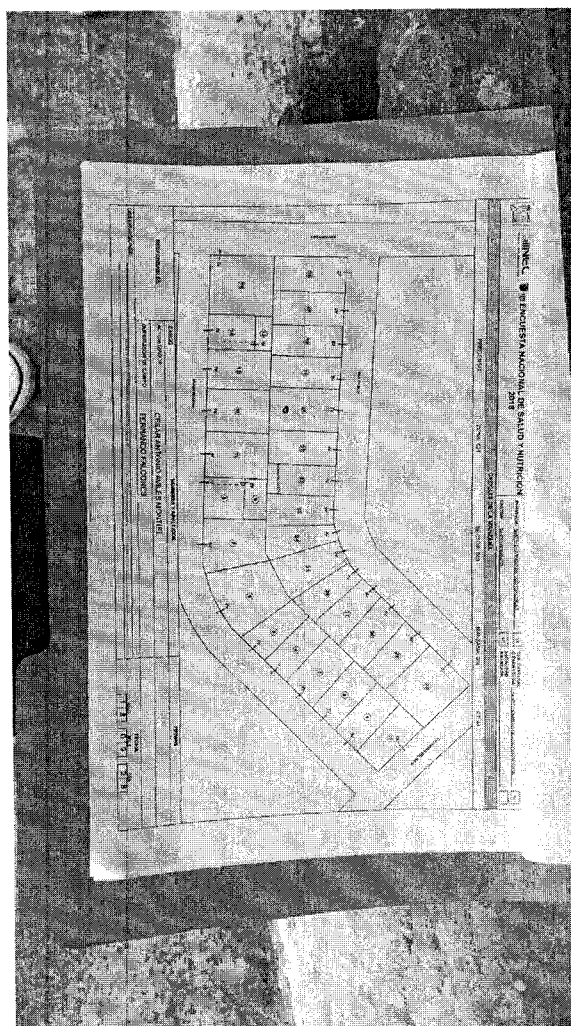
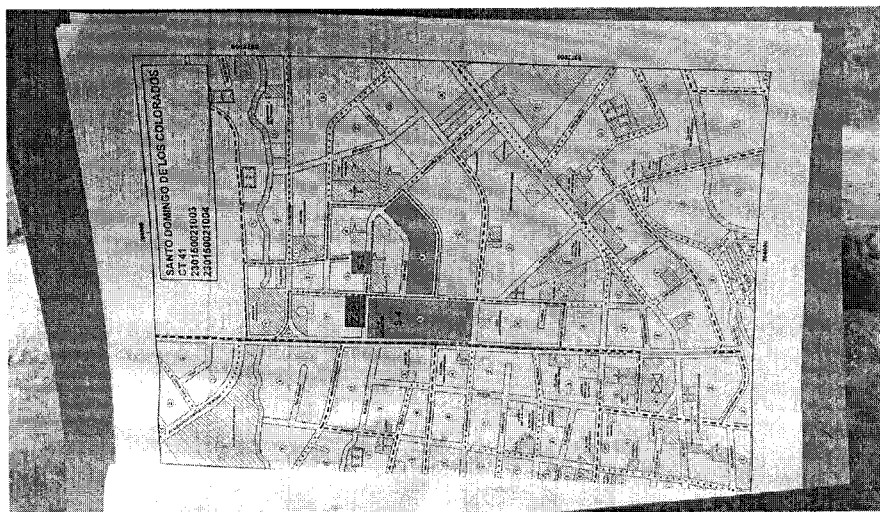
Posteriormente se identificaron las condiciones de ocupación de aquellas viviendas que fueron reemplazadas. Adicionalmente, pude estar presente durante dos entrevista.

En los conglomerados en mención, no se presentaron observaciones importantes.

**Sábado 24 de noviembre de 2018:**

Se verificaron novedades cartográficas reportadas en un conglomerado. Se identificó:

- El listado de viviendas no coincide con los mapas y planos del conglomerado
- La identificación de jefes y miembros de los hogares no son los mismos entre el formulario MyC versus los hogares en campo
- Existe una variación en la cuota por grupos de edad asignada al conglomerado.





|               |       |       |                                                                                                                                    |
|---------------|-------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HORA<br>hh:mm | 06H00 | 21H00 | residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios. |
|---------------|-------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| TRANSPORTE |  |  |  |  |  |  |
|------------|--|--|--|--|--|--|
|------------|--|--|--|--|--|--|

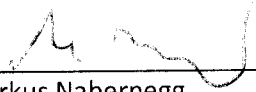
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                  | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                       | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                 | Vehículo Contratado  | QUITO-SANTO DOMINGO   | 22-11-2018           | 06H00         | 22-11-2018           | 09H00         |
| Terrestre                                                 | Vehículo Contratado  | SANTO DOMINGO - QUITO | 24-11-2018           | 17H00         | 24-11-2018           | 20H00         |

| OBSERVACIONES |  |  |  |  |  |  |
|---------------|--|--|--|--|--|--|
|---------------|--|--|--|--|--|--|

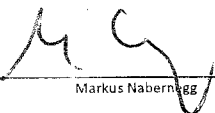
A través de TAME informan que el vuelo 318 GYE – UIO del día 24/10/2018 tiene un cambio, saliendo a las 21:15 (razones de logística).

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                           | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>NOMBRE: ANDRES GREGORIO ALBAN FERNANDEZ<br>C.I. 1720795770 | 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 |

| FIRMAS DE APROBACIÓN |  |
|----------------------|--|
|----------------------|--|

| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                             | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>NOMBRE: ANDRES GREGORIO ALBAN FERNANDEZ | <br>NOMBRE: Markus Nabernegg |

20-11-2018  
5- hojas,

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                     |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|---------------|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                     |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>100-CGTPE-DIES-2018 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 19/11/2018 ✓                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                     |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X                    | MOVILIZACIONES                                                                                         | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                     |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      | ALIMENTACIÓN                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                     |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                     |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>ALBAN FERNANDEZ ANDRES GREGORIO<br>1720795770 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      | PUESTO QUE OCUPA:<br>DIRECTOR DE AREA                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                     |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Santo Domingo - Santo Domingo de los Tsáchilas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                     |               |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | HORA SALIDA (hh:mm)  | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                             | HORA LLEGADA (hh:mm)                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                     |               |
| 22-11-2018 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 06H00 ✓              | 24-11-2018 ✓                                                                                           | 19H00 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                     |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br>ALBAN FERNANDEZ ANDRES GREGORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                     |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br><ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Supervisión el levantamiento de información de la Encuesta ENDEIN 2018</li> <li>➤ Supervisa el desempeño técnico del personal contrato</li> <li>➤ Supervisar la correcta aplicación de directrices emitidas para la encuesta</li> <li>➤ Supervisar el diligenciamiento de los módulos de necesitan información directa.</li> </ul> |                      |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                     |               |
| <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VEHICULO CONTRATADO  | QUITO-SANTO DOMINGO                                                                                    | 22-11-2018 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 06H00 ✓        | 22-11-2018 ✓        | 09H00 ✓       |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VEHICULO CONTRATADO  | SANTO DOMINGO - QUITO                                                                                  | 24-11-2018 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 16H00 ✓        | 24-11-2018 ✓        | 19H00 ✓       |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                     |               |
| NOMBRE DEL BANCO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      | TIPO DE CUENTA:                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | No. DE CUENTA: |                     |               |
| BANCO DEL PICHINCHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      | AHORROS                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 5017996400     |                     |               |
| Nota:<br>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                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                     |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                      |                |                     |               |
| Andrés Gregorio Alban Fernández<br>1720795770                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                                                                                                        | Andrés Gregorio Alban Fernández                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                     |               |
| 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.                                                       |                |                     |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> |                |                     |               |
| Markus Nabernegg                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                                        | 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.                                                                             |                |                     |               |
| VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                     |               |

DIRECCIÓN FINANCIERA

REQUERIDO POR

FECHA

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

|           |     |        |            |
|-----------|-----|--------|------------|
| PROYECTO  | 000 | FUENTE | 001        |
| ACTIVIDAD | 169 | FECHA  | 21/11/2018 |

JUSTO RUIZ