

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institución:	064 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte:	rptComprobanteGastos.rdlc	
Elaborador:	9999 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración:	No. CUR	No. Original
Obj. Oper:	0000	021 02 2018	343	343
Tipo Documento: Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6
				No. Expediente
				195
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS (CORRIENTES RECURSOS FISCALES)			
Numero Operación:	0000000000	Numero Operación:	0	
Destinatario:	175305927001 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS			

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

FE	SP	PV	ACT	ITEM	USG	FTE	ORG	N. Prest.	DESCRIPCION	MONTO
05	00	000	004	550303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>160.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>160.00</b>

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 023 No Entrada: 2897

#### DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 RENDICION DE CONTABILIDAD	







SUPERVISOR/ GRUPO	ENCUESTADOR	PERIODO	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	CONGLOMERADO	ZONA	SECTOR	FEBRERO											
									PERIODO 1					PERIODO 2						
									1	2	5	6	7	8	9	14	15	16		
2	A	1	EL ORO	MACHALA	MACHALA	070150017403	001	003												
2	A	1	EL ORO	MACHALA	MACHALA	070150017801	001	001												
2	A	1	EL ORO	MACHALA	MACHALA	070150016801	002	009												
2	A	1	EL ORO	MACHALA	MACHALA	070150016802	002	009												
2	A	1	EL ORO	MACHALA	MACHALA	070150016803	002	009												
2	B	1	EL ORO	MACHALA	MACHALA	070150031901	002	003												
2	B	1	EL ORO	MACHALA	MACHALA	070150027902	003	007												
2	B	1	EL ORO	MACHALA	MACHALA	070150037802	003	005												
2	B	1	EL ORO	MACHALA	MACHALA	070150037902	003	005												
2	B	2	EL ORO	MACHALA	MACHALA	070150018502	004	001												
2	C	2	EL ORO	MACHALA	MACHALA	070150052102	004	006												
2	C	2	EL ORO	MACHALA	MACHALA	070150054903	004	005												
2	C	2	EL ORO	MACHALA	MACHALA	070150018702	005	008												
2	C	2	EL ORO	MACHALA	MACHALA	070150039703	005	006												

### Miércoles 7 de febrero de 2018

- En la oficina del INEC revisión de consistencia de la información de las boletas en físico.
- 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 Formularios revisados	Nro. de omisiones encontradas (A)	Nro. de inconsistencias encontradas (B)	Nro. de errores de flujos encontrados (C)	Total de novedades en la revisión de formularios (A+B+C)	Total de Formularios revisados con novedades	Total de Formularios revisados sin novedades
Día 1	4	2	0	0	2	1	3
Día 2	9	1	1	0	2	2	7
Día 3	8	0	0	0	0	0	8
Día 4							
<b>TOTAL</b>	<b>21</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>18</b>

### PROBLEMAS DETECTADOS:

Generales	
Problemas o novedades	Solución transmitida a encuestador, supervisor y crítica
Muchos sectores peligrosos que se tuvo que laborar en algunos casos con dos camionetas para la seguridad de los encuestadores y material.	La información se recolectó en papel y se tuvo que pasar la información en la tablet en el hotel
Conglomerados que tienen los sectores muy dispersos	Se apoyó con el vehiculo de supervisión nacional

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

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

**CONCLUSIONES:**

- Persiste el problema de los conglomerados que tienen sectores distantes.
- Re instrucción constante sobre la conceptualización.
- Persisten los problemas en los sectores peligrosos y que se toma la información en tablets.

**RECOMENDACIONES:**

- Es necesario replantearse el levantamiento de la información en papel en los sectores peligrosos.
- Es pertinente que en los sectores peligrosos se levante la información en físico y que los encuestadores no tengan que pasar a la tablets, eso implica en el tiempo de la carga de trabajo de cada encuestador, se debería enviar a la sede para su ingreso.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA <small>dd-mm-aaa</small>	05/02/2018	07/02/2018	
HORA <small>hh:mm</small>	05H00	20H00	

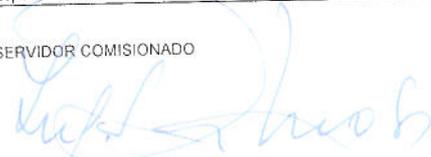
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, otros)</small>	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo contratado	Quito - Machala	05-02-2018	05H00	05-02-2018	16H40
Terrestre	Vehículo contratado	Machala - Quito	07-02-2018	11H00	07-02-2018	20H00

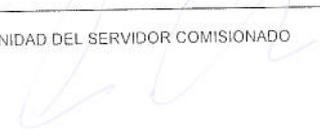
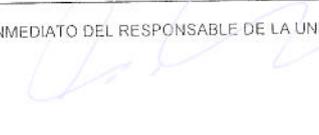
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES****ADJUNTO**

Copia de Solicitud de licencia de Servicios, Control de licencia o comisión de servicios, Memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-GEPH-0001-F mediante el cual se autoriza la justificación cambio de ciudad sede, Memorando Nro. INEC-CGTPE-DIES-2018-0092-M, 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  	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
NOMBRE: Andrés Albán	NOMBRE: Andrés Albán



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

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
 1005 - 00747-DIES - GERPH - 2018

FECHA DE SOLICITUD: 02-02-2018

MÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
---------	-------------------------------------	----------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

**DATOS GENERALES**

NOMBRE Y NÚMERO DE LA O DEL SERVIDOR:  
**JOSE STALIN RAMOS ALVARADO**  
**CH1704679032**

POBLO QUE PIDEPA: **SERVIDOR PÚBLICO P**

DIRECCIÓN DE MOVILIZACIÓN DE SERVIDOR INSTITUCIONAL:  
**CUENCA - AZUAY**

UNIDAD DE TRABAJO A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
**DIREC. GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GERPH**

FECHA DE SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA DE REGRESO (dd-mm-aaaa)	HORA REGRESO (hh:mm)
05-02-2018	05H00	07-02-2018	15H00

PERSONAS QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**JOSE STALIN RAMOS ALVARADO**

- DEBERES DE LA O DEL SERVIDOR P (REVISAR):
- Controlar la cobertura muestral, verificación y control de reemplazos.
  - Verificación de correcciones de formularios de muestreo y cobertura en el primer periodo de levantamiento.
  - Supervisar el manejo efectivo de cartografía por parte de encuestadoras y supervisores.
  - Observación de entrevistas.
  - Revisión de la consistencia en la información recolectada.
  - Reuniones de trabajo con los equipos de campo. Re instrucción a sus integrantes.
  - Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.

**PARÓMI. RTA**

TIPO DE MOVILIZACIÓN	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		REGRESO	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA
ESTRÉS	1005-00747	CUENCA - AZUAY	05-02-2018	05H00	05-02-2018	15H00
ESTRÉS	1005-00747	CUENCA - AZUAY	07-02-2018	12H00	07-02-2018	15H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: **BANCO DEL ESTADISTICO** PROCEDIMIENTO: **APROBADO** NÚMERO DE FONDO: **1042400810**

En el caso de no realizarse el cobro, declarar por el cumplimiento de la condición y no justificarlo durante los 8 días siguientes a la emisión, y pagar el INI el día que preceda a la descompra, el valor respectivo.

Nombre y cargo del solicitante: **JOSE STALIN RAMOS ALVARADO**  
 Cargo: **ENCUESTADOR RESPONSABLE DE AREA**

Nombre y cargo del responsable de la unidad:  
 Cargo: **ENCUESTADOR RESPONSABLE DE AREA**

Nombre y cargo del responsable de la institución:  
 Cargo: **ENCUESTADOR RESPONSABLE DE AREA**