

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	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		018 04 2019	2231	2231
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6	937	

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					

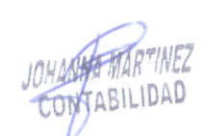
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	160.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										160.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										160.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										160.00

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 843 No Entrada: 4635

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 22/04/2019	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

3 Wb
Fondo
21 843
MDT-2016-0082, la Reforma N. 015-DIRECT-DJSU-M-2017
y normas de control interno, proceder con la
gestión de liquidación.
Fondo
4-ABR-2019

	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 039 – CGTPE-DIES -GEPH – 2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 03 de Abril de 2019
DATOS GENERALES	
APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RIVAS VILLALBA EDWIN PATRICIO C.I. 0501174775	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 7
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA - IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GEPH-GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Patricio Rivas Villalba	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
OBJETIVOS: De acuerdo con el Plan de Trabajo de Supervisión Nacional/Zonal.	
ACTIVIDADES: - Controlar la cobertura muestral. Verificación y control de reemplazos. - Verificación de correcciones de formularios de muestreo y cobertura del primer periodo de levantamiento. - Supervisar el manejo efectivo de cartografía por parte de encuestadores 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. - Revisar y rescatar información en la que no exista información en ingresos.	
Resumen de la Supervisión Nacional	
Martes 26 de marzo de 2019:	
El martes 12 de marzo de 2019 me movilice a la ciudad de Ibarra a fin de cumplir con la comisión de servicios. La movilización la realice en transporte terrestre contratado, a la llegada me traslade al sector, ahí me reuní con el supervisora del equipo Vicente Bravo con el objetivo de coordinar el trabajo que tenía que realizar de acuerdo al Plan de Trabajo. Se revisó boletas de las revisadas por el supervisor de equipo, además de acompañar en la observación de entrevistas de las encuestadoras Sonia Guanoliquin y de Verónica Caiza.	
Miércoles 27 de marzo de 2019:	
En este día se trabajó continúe el trabajo del mismo equipo, se trabajó en la mañana con la encuestadora María José Orbe, con quien se visitó las viviendas de la Zona – 002; Sector - 007, cumpliendo con las siguientes actividades:	

DIRECCIÓN FINANCIERA

Isabel

RECIBIDO

03 ABR 2019

RECIBIDO

15:00

- ✓ Controlar la cobertura muestral. Verificación y control de reemplazos.
- ✓ Supervisar el manejo efectivo de cartografía por parte de encuestadores 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.

Por la tarde se trabajó con el encuestador Paul Perez, se observó entrevistas y se recorrió el conglomerado revisando la cobertura, aquí se ayudó logísticamente trasladando al encuestador al sitio de trabajo de la informante, esto fue en Otavalo, del equipo del supervisor Darwin Pérez.

Se revisó boletas de los diferentes conglomerados y encuestadores.

Jueves 28 de marzo de 2019:

En este día se revisó formularios en y se conversó con los supervisores sobre la cobertura de trabajo, de acuerdo a la carga de trabajo asignada, se indicó las novedades encontradas en la supervisión realizada y las acciones tomadas, procediendo en la tarde a retornar.

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	5	0	1	0	1	1	4
Día 2	7	0	0	0	0	0	7
Día 3	5	0	1	0	1	1	4
TOTAL	17	0	2	0	2	2	15

PROBLEMAS DETECTADOS:

Generales	
Problemas o novedades	Solución transmitida a encuestador, supervisor y crítica
En la pestaña Cp01, Preg. 2, inconsistencia, es mujer y registra hombre	
Los informantes dan la respuesta, ej. Empleado privado; sin embargo el encuestador sigue leyendo todo el resto de alternativas.	Conversar con el equipo zonal a fin de que se mejore la metodología de recolección de la información y no se canse a los informantes (indican que es una disposición leer todas las alternativas cuando este supervisión nacional).

Los informantes indican que tienen determinado número de cuartos, sin embargo por el número de residentes habituales, de parte de crítica se ven obligados a poner observaciones que algún dormitorio es para visita.	Conversar con el equipo zonal a fin de que se mejore la metodología de recolección de la información.
Motivo por el que no trabajó las 40 horas, la informante contesta que por su edad y su salud ya no puede trabajar más, sin embargo la encuestadora le obliga a la informante a que se encasille en una de las alternativas de que porque no trabajó las 40 horas..	Conversar con el equipo zonal a fin de que se mejore la metodología de recolección de la información.
Pág. 2, Preg. 10 Cp. 01, mal flujo.	Se indicó que es un error y que se debe corregir.
Pág. 4, Preg. 24, al preguntar por las horas de trabajo de la semana pasada en la ocupación agrícola, el encuestador asume que trabaja de lunes a viernes y no pregunta si trabajó sábado y domingo.	Se indicó que para las personas especialmente que no son empleados públicos se tienen que preguntar por todos los días de la semana.
Pág. 4, Preg. 25, informante indica que por cuidar a su Madre, trabaja menos de 3 40 horas, el encuestador no sabe en qué alternativa registrar y le vuelve a leer todas las alternativas y pide que se enmarque en una de ellas.	Se indicó que debe analizar las alternativas y el enmarcar y que hay la alternativa 6 que es por motivos de salud, personales o familiares.
Pág. 5, Preg. 46, Cp. 01 inconsistencia, es empleado privado y en sitio de trabajo registra se desplaza.	Se indicó que lea el manual para que aplique el concepto de si se desplaza o no.
Pág. 6, Preg. 36, Cp. 02, inconsistencia con Pág. 2, Preg. 7 y Pág. 19, Preg. 9, registra como ama de casa y es estudiante.	Se indicó que al ser estudiante esa categoría prima sobre la de ama de casa.
Pág. 7, Preg. 41, Cp. 02, inconsistencia con la observación de la Preg. 42.	Se solicitó que las observaciones deben tener coherencia y que deben aclarar las inquietudes de la información registrada.
Pág. 9, Preg. 47 es cuenta propia, taxista y en tamaño del establecimiento pregunta por el total de la cooperativa.	Se indicó que es un error registrar a todos los cooperados, sino que solo se debe registrar a la o las personas que trabajan en el taxi.
Pág. 17, Sección 4, CP 01, falta información de acuerdo a que tubo que registrar información en la Preg. 37, de la Pág. 6.	Se pidió que completen la información faltante.
Pág. 23, Preg. 29, la encuestadora asume que la informante no le va a dejar ver donde se lavan las manos y registra que no, o a su vez solo le preguntan qué implementos de aseo se encuentra ahí.	Se indicó que por ningún motivo deben asumir respuestas y tampoco preguntar y llenar.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Personal re instruido de acuerdo a las novedades presentadas y soluciones dadas.
- Re entrevistas realizadas
- Control de cobertura

CONCLUSIONES:

- Se cumplió con el plan de trabajo establecido para el efecto.
- Se trabajó según la metodología ENEMDU, buscando y tomando información de los informantes calificados.
- En las entrevistas observadas, se observó que se cumplió conforme a la metodología, en ciertos casos fue necesaria la explicación adicional del encuestador hacia el informante.
- En la revisión de cuestionarios, se observó ciertos errores de omisión y de inconsistencias.
- La cobertura en los sectores supervisados fue adecuada conforme lo planificado.
- Existe una mala aplicación de la metodología en las contestaciones que dan los informantes y que sin embargo los encuestadores siguen leyendo las alternativas, cuando ya contestaron.

RECOMENDACIONES:

- Contar con la supervisión tanto nacional como zonal de manera continua, que permita ir monitoreando y solucionando sobre la marcha los problemas que se presenten y realizar permanentemente re instrucción para aquellos casos que se observe que se están cometiendo errores.
- Se recomienda realizar una reunión con los técnicos de la zonal norte a fin de indicar la verdadera aplicación de la metodología, especialmente en la lectura y registro de las alternativas a fin de que se optimice tiempo y no se canse al informante.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	26-03-2019 ✓	28-03-2019 ✓	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 hh:mm	06H30 ✓	16H00 ✓	

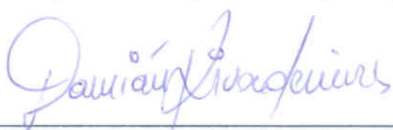
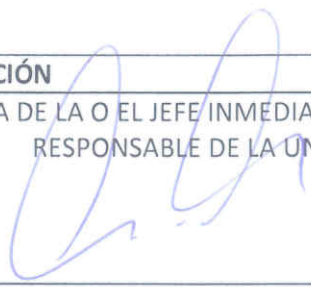
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo contratado	QUITO-IBARRA	26-03-2019 ✓	06H30 ✓	26-03-2019	09H30
Terrestre	Vehículo contratado	IBARRA-QUITO	28-03-2019	13H30	28-03-2019 ✓	16H00 ✓

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Patricio Rivas Villalba C.I. 0501174775	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
	
NOMBRE: Damián Riyadeneira	NOMBRE: Andrés Albán

2019-03-18
(6 hojas)

DIRECCIÓN FINANCIERA

Isabel

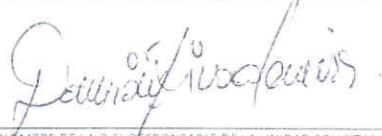
RECIBIDO POR

FECHA 18 MAR 2019

HORA 14:51

 Ministerio de Relaciones Laborales		 INEC instituto nacional de estadística y censos				
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 039 – CGTPE-DIES – GEPH – 2019		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 06-03-2019				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X			
		SUBSISTENCIAS				
		ALIMENTACIÓN				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RIVAS VILLALBA EDWIN PATRICIO CI: 0501174775 CEL: 0994495809		PUESTO QUE OCUPA SERVIDOR PÚBLICO 7				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Ibarra- Imbabura		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES: GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
26-03-2019	05H30	28-03-2019	17H30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARLENE AZUCENA HARO IBARRA						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE ➤ Controlar la cobertura muestral. Verificación y control de reemplazos. ➤ Verificación de correcciones de formularios de muestreo y cobertura del primer periodo de levantamiento. ➤ Supervisar el manejo efectivo de cartografía por parte de encuestadores 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. ➤ Revisar y rescatar información en la que no exista información en ingresos.						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	QUITO – IBARRA	26-03-2019	05H30	26-03-2019	10H30
TERRESTRE	VEHÍCULO CONTRATADO	IBARRA – QUITO	28-03-2019	15H00	28-03-2019	17H30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO:	MUTUALISTA PICHINCHA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	Nº. DE CUENTA:	40268869	

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
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Patricio Rivas	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Damián Rivadeneira
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.
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Andrés Albán	Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Maximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Maxima Autoridad o su Delegado.

VERSION FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013 JOSE

☒ SI ☐ NO	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO 000	FUENTE 001
ACTIVIDAD 004	FECHA 18/03/2014
VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTA	
VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTA	