

# COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                 |                       |                           |                |  |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|--|
| Institucion:                           | 054 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdic |                |  |
| U. Ejecutora:                          | 0006 COORDINACION ZONAL 6 - INEC                | Fecha Elaboración     | No. CUR                   | No. Original   |  |
| Unid. Desc:                            | 0000                                            | 011 012 2019          | 10360                     | 10323          |  |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                 | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                 | LIQUIDACION DE GASTOS | 2019-064-0006-00101-016   | 2556           |  |

|                    |                                      |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                            | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             | BANCO DE GUAYAQUIL                   | Cuenta Monetaria: | 0012323625   |     |     |     |
| Comprobante:       | GASTOS                               | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0102007408 JIMBO PINOS DIEGO GEOVANI |                   |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 022 | 003 | 730303 | 0101 | 202 | 2003 | 2207     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 79.31 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.31 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.31 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.31 |

SON: SETENTA Y NUEVE DOLARES CON 31/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** JIMBO PINOS DIEGO GEOVANI, PAGO DE VIATICOS, POR COMISION A QUITO, SOLICITUD E INFORME DE COMISION No. 376-INEC-CZ6S-CPV2020-EMPZ6-2019, PARA CAPACITACIÓN PRE-CRÍTICA, POR EL PERIODO DEL 28 AL 29 DE NOVIEMBRE DE 2019, ADJ CERT. 1050, RESUMEN DE GASTOS Y RESPALDO, LBVM

| DATOS APROBACION                            |                                                                                                                          |                                                                                                                      |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                              | APROBADO:                                                                                                            |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>11/12/2019 | <br>_____<br>Fiscalizador Responsable | <br>_____<br>Director Financiero |

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                             |                         |                           |                      |
|----------------------------------------|------|---------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------|
| Institución:                           | 064  | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |                      |
| U. Ejecutora:                          | 0006 | COORDINACION ZONAL 6 - INEC                 | Fecha Elaboración       |                           | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                             | 011                     | 012                       | 2019                 |
| Tipo Documento Respaldo                |      |                                             | Clase Documento         |                           | No. Expediente       |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      |                                             | LIQUIDACION DE GASTOS   |                           | 2556                 |
|                                        |      |                                             | No.                     |                           |                      |
|                                        |      |                                             | 2019-064-0006-00101-016 |                           |                      |

|                    |                                      |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO                         | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |                                      | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                               | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0102007408 JIMBO PINOS DIEGO GEOVANI |                   |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|-------|
| 55                               | 00 | 022 | 003 | 730303 | 0101 | 202 | 2003 | 2207     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 79.31 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.31 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.31 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00  |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 79.31 |

SON: SETENTA Y NUEVE DOLARES CON 31/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: JIMBO PINOS DIEGO GEOVANI, COMPROMISO PAGO DE VIATICOS, POR COMISION A QUITO, SOLICITUD E INFORME DE COMISION No. 376-INEC-CZ6S-CPV2020-EMPZ6-2019, PARA CAPACITACIÓN PRE-CRÍTICA, POR EL PERIODO DEL 26 AL 29 DE NOVIEMBRE DE 2019, ADJ CERT. 1050, RESUMEN DE GASTOS Y RESPALDO, MBD.

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                     |                                                                                      |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>11/12/2019 | Coordinador Ejecutivo                                                               | Director Financiero                                                                  |

# **CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institución:

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS

Nº. CERTIFICACIÓN

1050

FECHA DE ELABORACIÓN

27

09

19

Unid. Ejecutora:

COORDINACIÓN ZONAL 6 - INEC

Unid. Desc:

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS  
DE GASTOS

CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO

COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

## **CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

| PG                   | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO    |
|----------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|----------|
| 55                   | 00 | 022 | 003 | 730303 | 0101 | 202 | 2003 | 2207     | Vialicos y Subsistencias en el Interior | \$640.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | \$640.00 |
| TOTAL                |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         |          |

SON:

SEISCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIATICOS A FUNCIONARIO 11 EN EL MES DE NOVIEMBRE 2019 (022-004), SEGUN MEMORANDO NO. INEC-CZ6S-2019-2089-M.

## **DATOS APROBACIÓN**

ESTADO

REGISTRADO:

APROBADO:

APROBADO

FECHA:  
27/09/2019

Funcionario Responsable

Director Financiero

03-12-2019



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
376-INEC-CZ6S-CPV-EMPZ6-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
02-dic-2019

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**JIMBO PINOS DIEGO GEOVANI**  
CI. 0102007408

PUESTO QUE OCUPA:  
**SERVIDOR PUBLICO 5 (ANALISTA DE TECNOLOGIAS DE  
LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN 2)**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO  
INSTITUCIONAL  
**QUITO - PICHINCHA**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL  
SERVIDOR  
**GESTIÓN DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y  
COMUNICACIÓN**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Diego Jimbo, Marina Nieves

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### OBJETIVO:

Participar en la capacitación de pre-crítica, en la ciudad de Quito para el Procesamiento del Censo Experimental

#### ACTIVIDADES A REALIZARSE:

##### 28 de noviembre

Se sale de la ciudad de Cuenca en vuelo de AEREOREGIONAL de las 07:20, hacia la ciudad de Quito, en donde se participará en la capacitación de pre-crítica para el procesamiento del Censo Experimental que se ejecutará en la ciudad de Quito en el edificio Benalcázar, en este días se realizaron las siguientes actividades:

- 09:00 Bienvenida e introducción a la pre-crítica.
- 09:30 Lectura y revisión del manual de pre-crítica.
- 13:00 Revisión de la identificación del Cuestionario Censal, formularios resúmenes y croquis (planos)
- 15:00 Revisión de la estructura: Vivienda, Hogar y Población y continuidad de cuestionarios.
- Este día se pernocta en esta ciudad.

##### 29 de noviembre

- 08:00 Revisión del contenido de los capítulos: Vivienda, Hogar y Población
- 10:00 Tratamiento a los cuestionarios de Viviendas Colectivas, Sin Vivienda y recuperación. Tratamiento de cuestionarios deteriorados e incompletos.
- 13:00 Observaciones sobre el empadronamiento del censo experimental y ajuste al Manual de Pre-crítica.
- 15:00 Estandarización de la actividad de Pre-Crítica en las Coordinaciones Zonales.
- 17:30 Retorno a la sede en vuelo de AEREOREGIONAL de las 19:30.

Mobilización aprobada con Memorando Nro. INEC-CZ6S-2019-2994-M con fecha 26 de noviembre de 2019.

#### Conclusiones:

Se dieron las directrices a realizarse en cada zonal para la pre-crítica del material diligenciado en el cantón Celica.

#### Recomendaciones:

Se recomienda reforzar en los cursos de capacitación de la boleta censal con el objetivo de obtener un diligenciamiento con la menor cantidad de errores posibles y además que la cobertura sea superior a un 90%.

Mobilización aprobada con Memorando Nro. Nro. INEC-CZ6S-2019-2994-M con fecha 26 de noviembre de 2019

#### Nota: Se adjunta:

- Hoja de Control de Comisión.
- Hoja de declaración de gastos

*[Firma]*  
06-12-19  
16:00

- Facturas de alimentación.
- Tickets aéreos.

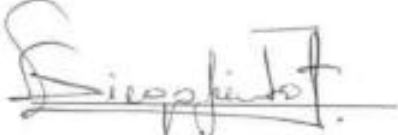
| ITINERARIO          | SALIDA      | LLEGADA     | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|-------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 28-nov-2019 | 29-nov-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<br>hh:mm       | 06:00       | 20:45       |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

#### TRANSPORTE

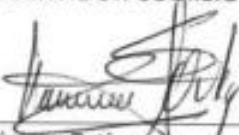
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA         | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |              | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Aéreo                                                     | AEREOREGIONAL        | CUENCA-QUITO | 28-nov-2019          | 07:20         | 28-nov-2019          | 08:10         |
| Aéreo                                                     | AEREOREGIONAL        | QUITO-CUENCA | 29-nov-2019          | 19:30         | 29-nov-2019          | 20:20         |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>NOMBRE: Diego Geovani Jimbo Pinos</b> | 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 |

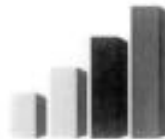
#### FIRMAS DE APROBACIÓN

| 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><b>NOMBRE: Vinicio Ortiz</b> | <br><b>NOMBRE: Edison Estrada</b> |



05/12/19

GF: Para su revisión, control y pago.



Memorando Nro. INEC-CZ6S-2019-3008-M

Cuenca, 27 de noviembre de 2019

**PARA:** Sr. Edison Efraín Estrada Guaman  
Responsable Zonal Sur

**ASUNTO:** AUTORIZACION UTILIZACION CERTIFICACIONES Nro. 1050 Y 1051

CPV Z6:

EN BASE A LO INDICADO, SE AUTORIZA LA UTILIZACIÓN DE LAS CERTIFICACIONES MENCIONADAS, PROCEDER CON EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE

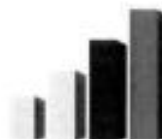
De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. INEC-CZ6S-GAFZ-2019-0330-M, de fecha 27 de Septiembre de 2019 en el cual se indica la aprobación del Aval Nro. 101, de gastos de viáticos necesarios para el proyecto CPV-2020 y se emite las respectivas certificaciones de la 1035 hasta la 1053, me permito informarle a Usted Señor Coordinador Zonal Sur que las certificaciones Nros. 1050 y 1051 fueron utilizadas por los siguientes funcionarios:

| Certificación Presupuestaria | Funcionarios    | Numero de Días programados | Valor Certificado | Número de días en comisión | Valor utilizado en comisión | Valor Disponible en Certificación |
|------------------------------|-----------------|----------------------------|-------------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| 1050                         | Ismael González | 8                          | \$ 640,00         | 4                          | \$ 320,00                   | \$ 320,00                         |
| 1051                         | Edison Estrada  | 8                          | \$ 640,00         | 4                          | \$ 320,00                   | \$ 320,00                         |

Cabe indicar que estas certificaciones son para el mes de Noviembre del presente año.

Con estos antecedentes mencionados y por motivos que no se dispone de presupuesto en el PAP-2019 para la etapa de procesamiento solicito a Usted señor Coordinador Zonal, autorice la utilización de las certificaciones mencionadas para los dos funcionarios que se movilizaran a la ciudad de Quito los días 28 y 29 de Noviembre de 2019, para la capacitación de pre-crítica del Cuestionario Censal utilizado en el levantamiento del Censo Experimental de acuerdo al siguiente detalle:



Memorando Nro. INEC-CZ6S-2019-3008-M

Cuenca, 27 de noviembre de 2019

| Certificación Presupuestaria | Funcionarios  | Número de días en comisión | Valor utilizado en comisión |
|------------------------------|---------------|----------------------------|-----------------------------|
| 1050                         | Diego Jimbo   | 1                          | \$ 80,00                    |
| 1051                         | Marina Nieves | 1                          | \$ 80,00                    |

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcdo. Jose Rosendo Ayala Chicaiza  
**COORDINADOR ZONAL 6 - SUR (ENC)**

Referencias:

- INEC-CPV-Z6-2019-0435-M

Copia:

Sr. Ing. Diego Geovani Jimbo Pinos  
**Responsable Zonal de Procesamiento**

Sra. Cpa. Jackeline Elizabeth Sanmartín Quezada  
**Responsable de Gestión Administrativo Financiera**

mf



JOSE ROSENDO  
AYALA  
CHICAIZA



INstituto Nacional de Estadística y Censos  
Calle 10 de Agosto 1001  
Cuenca, Ecuador  
Telf: (09) 271 41000  
Fax: (09) 271 41001  
Email: info@inec.gob.ec  
Web: www.inec.gob.ec

**ROL DE PAGO DE VIATICOS - FONDO PARA GASTOS**

**QUITO - PICHINCHA**

**POR VIAJE A:**

**DEL:**

28-nov-19

INEC-CZ6S-CPV-2020-EMPZ6-2019

**AL:**

PROYECTO: CPV 2020

29-nov-19

| NC-MIJA                   | CARGO              | GRADO | VIATICOS | NO. DE DIAS | TOTAL VIATICOS | VALOR 70% JUSTIFICACION FACTURAS | LIQUIDACION PRESENTACION DE FACTURAS | ART. 15 NTCV 30% | TOTAL VIATICOS Y SUBSIST. | VALOR A PAGAR |
|---------------------------|--------------------|-------|----------|-------------|----------------|----------------------------------|--------------------------------------|------------------|---------------------------|---------------|
| JIMBO PINOS DIEGO GEOVANI | SERVIDOR PUBLICO 5 | 11    | 80.00    | 1           | 80.00          | 56.00                            | 55.31                                | 24.00            | 79.31                     | 79.31         |
|                           |                    |       |          |             |                |                                  |                                      |                  | -                         |               |
|                           |                    |       |          |             |                |                                  |                                      |                  | -                         |               |
|                           |                    |       |          |             |                |                                  |                                      |                  | -                         |               |
|                           |                    |       |          |             |                |                                  |                                      |                  | -                         |               |
|                           |                    |       |          |             |                |                                  |                                      |                  | -                         |               |
| <b>SUMAN</b>              |                    |       |          |             |                |                                  |                                      |                  |                           | <b>79.31</b>  |

**SON: SETENTA Y NUEVE, CON 31/100 USD**

REVISADO POR

*[Firma]*

Cpa. Jackeline Sanmartin Q.  
**SP7 RESPONSABLE ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

ELABORADO POR

*[Firma]*  
Cpa. Andres Mogrovejo J.  
**SP3 GESTION FINANCIERA**

NOTA:

Adjunto Solicitud e informe de comision No. 376 INEC-CZ6S-CPV2020-EMPZ6-2019  
Memorando de autorizacion pago de gastos de alimentacion Nro. INEC-CZ6S-2019-1918-M, Oficio Nro. MDT-VSP-2017-0318



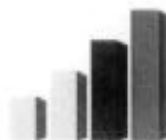
PROCEDENCIA Coordinación Zonal 6 Cuenca

| No.- | NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISIÓN | DESTINO / LUGAR | CERTIFICACIÓN DE LLEGADA AL DESTINO |            |                      |                                                   |                                                                                    | CERTIFICACIÓN DE SALIDA DEL DESTINO |            |                      |                                                   |                                                                                  |
|------|--------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|------------|----------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|----------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                            |                 | HORA                                | FECHA      | NOMBRE               | CARGO                                             | FIRMA                                                                              | HORA                                | FECHA      | NOMBRE               | CARGO                                             | FIRMA                                                                            |
| 1    | Diego Jimbo                                | Quito           | 9:30                                | 28/11/2019 | Ing. Lorena Chicaiza | Responsable de Administración de Recursos Humanos |  | 16:00                               | 29/11/2019 | Ing. Lorena Chicaiza | Responsable de Administración de Recursos Humanos |  |
| 2    | Mariana Nieves                             |                 |                                     |            |                      |                                                   |                                                                                    |                                     |            |                      |                                                   |                                                                                  |
|      |                                            |                 |                                     |            |                      |                                                   |                                                                                    |                                     |            |                      |                                                   |                                                                                  |
|      |                                            |                 |                                     |            |                      |                                                   |                                                                                    |                                     |            |                      |                                                   |                                                                                  |
|      |                                            |                 |                                     |            |                      |                                                   |                                                                                    |                                     |            |                      |                                                   |                                                                                  |

MOTIVOS DE LA LICENCIA O COMISION: Capacitación Práctica CPV 2020

OBSERVACIONES:





**Memorando Nro. INEC-CZ6S-2019-2994-M**

**Cuenca, 26 de noviembre de 2019**

**PARA:** Sr. Ing. Edy Samuel Velastegui Casco  
**Responsable Zonal Sur, Subrogante**

**ASUNTO:** Convocatoria a capacitación pre-crítica, ciudad de Quito.

CPV Z6:

DE ACUERDO A LO INDICADO, SE AUTORIZA LA MOVILIZACIÓN DE LOS SERVIDORES RESPONSABLES ZONALES DE PROCESAMIENTO Y PRE-CRÍTICA, EN EL PERIODO INDICADO. SÍRVAE PROCEDER CON EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE PARA EL EFECTO

De mi consideración:

Mediante Memorando Nro. INEC-INEC-2018-1204-M el señor Director Ejecutivo aprueba el Plan de Dirección de Proyecto VIII Censo De Población y VII de Vivienda -CPV 2020.

En el mes de noviembre, conforme a las actividades planificadas, se realizó el levantamiento del Censo Experimental, previo al VIII Censo de Población y VII de Vivienda -CPV 2020.

En base a lo expuesto, solicito a ustedes señores Coordinadores, autorizar y disponer al Responsable Zonal de Procesamiento y Responsable Zonal de pre-crítica la participación en la capacitación de pre-crítica CPV a realizarse los días 28 y 29 de noviembre del presente en las instalaciones del INEC en la ciudad de Quito, con la agenda anexada.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Lcdo. Jose Rosendo Ayala Chicaiza  
**COORDINADOR ZONAL 6 - SUR (ENC)**

Referencias:  
- INEC-CPV-PRO-2019-0009-M

Copia:  
Sr. Ing. Diego Giovanni Jimbo Pinos  
**Responsable Zonal de Procesamiento**  
Lourdes Marina Nieves Sinche  
**Miembro de Equipo**

ml



JOSE ROSENDO  
AYALA  
CHICAIZA



LUGAR Y

FECHA:

Cuenca, 02 de Diciembre de 2019

NOMBRE

FUNCIONAR

IO:

Diego Jimbo Pinos

FECHA DE

COMISION:

28 y 29 de noviembre de 2019

LUGAR:

N° DE

SOLICITUD:

Quito-Pichincha

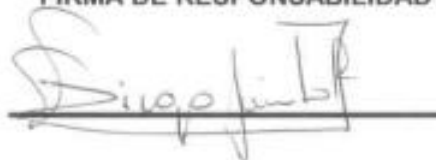
376-INEC-CZ6S-CPV-EMPZ6-2019

DETALLE DE FACTURAS:

| FECHA      | No. COMPROBANTE   | DESCRIPCION            | VALOR | OBSERVACIONES |
|------------|-------------------|------------------------|-------|---------------|
| 28/11/2019 | 002-002-000008162 | Bayby lomo+cola        | 15,51 |               |
| 29/11/2019 | 0000188           | Tallarín Salteado+jugo | 6,30  |               |
| 29/11/2019 | E036F000262276    | Choco Avellana         | 3,50  |               |
| 25/11/2019 | 0018080           | Hospedaje              | 30,00 |               |
|            |                   | TOTAL                  | 55,31 |               |

Declaro que los valores detallados en el presente formulario corresponden a gastos propios en Alimentación y Hospedaje dentro de la comisión, los mismos que pueden ser sujetos de verificación y autorizo al descuento respectivo a que fuera lugar de mi remuneración mensual.

FIRMA DE RESPONSABILIDAD



PARA USO

PROCESO

FINANCIERO:

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO

70% GASTOS A SUSTENTARSE

VALOR A DEVOLVER



R.U.C.: 1792156181001

**FACTURA**

No.: 002-002-000008162

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2811201901179215618100120020020000081620102007415

COLREST S.A.

COLREST S.A.

Dirección Matriz: AV COLON N 25 142 LA RABIDA

Dirección Sucursal: AV TARQUI N15 26 Y ESTRADA

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION:

2019-11-28T17:18:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI



CLAVE DE RUC: 2811201901179215618100120020020000081620102007415

Razón Social / Nombres y Apellidos: JIMBO PINOL DIEGO GEOVANI

Dirección comprador: CUENCA

Fecha Emisión: 28/11/2019

RUC / Cl: 0102007408

Guía Remisión:

| Código Principal | Cantidad Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|------------------|----------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 19               | 1.0000 BABY LOMO     | 11.0660         | 0.0000    | 11.07        |
| 39               | 1.0000 COLA / AGUA   | 1.6392          | 0.0000    | 1.64         |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 12.71 |
| DESCUENTO                 | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00  |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00  |
| SUBTOTAL Exento de IVA    | 0.00  |
| SUBTOTAL 12%              | 12.71 |
| IVA 12%                   | 1.53  |
| PROPINA                   | 1.27  |
| VALOR TOTAL               | 15.51 |

## Formas de pago

| Cód Detalle                               | Tiempo | Plazo | Valor |
|-------------------------------------------|--------|-------|-------|
| 01 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |        |       | 15.51 |

## Información Adicional

Mail: diegojimboinos@gmail.com  
Teléfono: 2886423

**CHEN FENG**  
Buenos Aires Os2-112 y Juan Larrea  
Telf.: 3215 415 - Cel: 0994 629 783  
Quito - Ecuador

№ 0000188

Fecha de Actualización: 26 / SEPTIEMBRE / 2014

Fecha: 29.11.2018

Cliente: DIEGO JIMBO

R.U.C./C.I.: 0302007408

Teil: 2886423

Dirección: CUENCA

[illegible]

Firma Autorizada: \_\_\_\_\_ Firma Cliente: \_\_\_\_\_ DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO  
 Ríos Byron Gervasio - Imprenta Cultural - R.L.C. 1001248344001 - Aut. S.R.L. 1607 - Tel.: 2536 963 al 0000001 al 0000000  
 Fecha de Caducidad: 26 / SEPTIEMBRE / 2020 Original: A003JRR07E - Copia: 04800

Original ADDENDUM - Copy: 05/05/04

DELI INTERNACIONAL S.A.  
RUC: 1792072018001  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
RESOL. N°: 1308  
MATRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA  
126 Y AV. AMAZONAS  
SUCURSAL: PICHINCHA / QUITO / CONECTOR DE  
ALPACHACA S/N  
Obligado a llevar contabilidad: Si

**FACTURA**

N° Autorización / Clave de Acceso:  
29112019011792072018001214005100018  
92694126153315  
LOCAL: 036 TRANS: 000262276  
FECHA: 29/11/2019 6:00PM  
N° COMPROBANTE: 140-051-000189269  
ORDEN #: 76 FAC: E036F000262276  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISIÓN: EMISION NORMAL  
CLIENTE: DIEGO JIMBO  
RUC/CI: 0102007408 TEL: 2886423  
DIR: DON BOSCO  
E-MAIL: DIEGOJIMBOPINOS@GMAIL.COM  
CAJERO/A: ichilagana

| CNT                                | DESCRIPCION        | P. UNI | VALOR  |
|------------------------------------|--------------------|--------|--------|
| 1                                  | Choco avellana 120 | 3.1250 | 3.1250 |
| Subtotal Sin impuestos : \$ 3.1200 |                    |        |        |
| Descuento : \$ 0.0000              |                    |        |        |
| * Subtotal 0% : \$ 0.0000          |                    |        |        |
| Subtotal 12% : \$ 3.1200           |                    |        |        |
| Iva 12% : \$ 0.3800                |                    |        |        |
| VALOR TOTAL : \$ 3.5000            |                    |        |        |

Forma de pago:  
EFFECTIVO - SIN S.F. : \$ 3.50

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, únicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.  
Para obtener su factura electrónica ingrese a <https://facturasrestaurantes.coriasosa.com>  
(Usuario: C/RUC, Clave: C/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso:  
29112019011792072018001214005100018  
92694126153315  
EN CASO DE QUE SEA MAL ATENDIDO COMUNICARSE AL: 0989385710

Cuéntanos tu experiencia en este local, escanea el código QR y realiza la encuesta.



## HOTEL EL EJIDO

Aucancela Palaquibay Jorge

Juan Larrea N15-19 y José Riofrío. Telfs: 3215 875 / 3216 564 / 2568 663

Cel: 0997 212 766 - Quito E-mail: [hostalelejido@hotmail.com](mailto:hostalelejido@hotmail.com)

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

R.U.C: 0601070329001

FACTURA 5002-001

0018080

AUT.SRI.1125474611

Cliente: DIEGO SIMBO

R.U.C./C.I. 0102 00 7408

Fecha: 29-11-2019

Dir: CUNCA

Telf:

[illegible]

GRÁFICAS MOLINA

R.U.C. 030064824300

MOLINA, A. A. L. E. G. R. O. S. P. R. E. S. S. I.

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

30,000

IMPRESO SEPT. 13 DEL 2019

DEF. 17.201 AL. 18.300

VÁLIDO HASTA 31/03/2011

ORIGINAL CLIENTE

**TARJETA DE EMBARQUE**

VUELO  
RER880

EMBARQUE  
06:20

PUERTA  
-

ASIENTO  
**21A**

NOMBRE JIMBO/DIEGO

FECHA 28NOV

ORIGEN CUENCA

BOOKING 686632

DESTINO QUITO

CABINA A

SALIDA 07:20

SECUENCIA 4



TKT



**Aeroregional**  
Tu línea aérea

CLASS:

SEAT:

**Y**

**12A**

JIMBO/DIEGO

RER 881 29NOV

FROM: QUITO

TO: CUENCA

DEPARTURE TIME: 1930

SEQUENCE NO: 013



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
376-INEC-CZ65-CPV-EMPZ6-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
27-nov-2019

|          |   |                |   |               |  |              |  |
|----------|---|----------------|---|---------------|--|--------------|--|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | X | SUBSISTENCIAS |  | ALIMENTACIÓN |  |
|----------|---|----------------|---|---------------|--|--------------|--|

**DATOS GENERALES**

|                                                                                               |                     |                                                                                                                       |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>JIMBO PINOS DIEGO GEOVANI</b><br>CI: 0102007408 |                     | PUESTO QUE OCUPA<br><b>SERVIDOR PUBLICO 5 (ANALISTA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN 2)</b>            |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL<br>QUITO - PICHINCHA                            |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>GESTIÓN DE LA TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                     | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                                            | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 28-nov-2019                                                                                   | 07:20               | 29-nov-2019                                                                                                           | 20:20                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Diego Jimbo, Marina Nieves

**OBJETIVO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A REALIZARSE**

**OBJETIVO:** Participar en la capacitación de pre-crítica, en la ciudad de Quito para el Procesamiento del Censo Experimental.

**ACTIVIDADES A REALIZARSE:**

**28 de noviembre**

Se saldrá de la ciudad de Cuenca en vuelo de AEREORREGIONAL de las 07:20, hacia la ciudad de Quito, en donde se participará en la capacitación de pre-crítica para el procesamiento del Censo Experimental que se ejecutará en Administración Central, según la agenda que se tiene planificado para este día es lo siguiente:

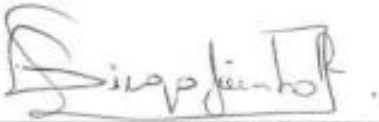
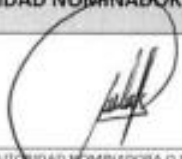
- 09:00 Bienvenida e introducción a la pre-crítica.
- 09:30 Lectura y revisión del manual de pre-crítica.
- 13:00 Revisión de la identificación del Cuestionario Censal, formularios resúmenes y croquis (planos)
- 15:00 Revisión de la estructura: Vivienda, Hogar y Población y continuidad de cuestionarios.
- Este día se pernocta en esta ciudad.

**29 de noviembre**

- 08:00 Revisión del contenido de los capítulos: Vivienda, Hogar y Población
- 10:00 Tratamiento a los cuestionarios de Viviendas Colectivas, Sin Vivienda y recuperación. Tratamiento de cuestionarios deteriorados e incompletos.
- 13:00 Observaciones sobre el empadronamiento del censo experimental y ajuste al Manual de Pre-crítica.
- 15:00 Estandarización de la actividad de Pre-Crítica en las Coordinaciones Zonales.
- 17:30 Retorno a la sede en vuelo de AEREOREGIONAL de las 19:30.

Movilización aprobada con Memorando Nro. INEC-CPV-PRO-2019-0009-M con fecha 25 de noviembre de 2019.

05-12-19  
07:00

| TRANSPORTE                                                                                           |                         |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                     |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|---------------|
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo,<br>otro)                                          | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                    | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         | LLEGADA             |               |
|                                                                                                      |                         |                         | FECHA<br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | HORA<br>hh:mm           | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Aéreo                                                                                                | AEREOREGIONAL           | CUENCA-QUITO            | 28-nov-2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 07:20                   | 28-nov-2019         | 08:10         |
| Aéreo                                                                                                | AEREOREGIONAL           | QUITO-CUENCA            | 29-nov-2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 19:30                   | 29-nov-2019         | 20:20         |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                             |                         |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                     |               |
| NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL                                                                          |                         | TIPO DE CUENTA: AHORROS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | No. DE CUENTA: 12323625 |                     |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                |                         |                         | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                     |               |
|                     |                         |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                     |               |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Diego Geovani Jimbo Pinos                                              |                         |                         | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Ing. Edison Estrada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                     |               |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                       |                         |                         | <p>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.</p> <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> <p>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.</p> |                         |                     |               |
|                   |                         |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                     |               |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Lcdo. José Ayala,<br>Coordinador Zonal 6 Sur(Enc) |                         |                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                     |               |

VERSION FORMULARIO MRE ACTUALIZADA 12/06/2019

JP

03/12/19

GF: Para su revisión y pago previa recepción del informe.



## TALLER DE CAPACITACION DE PRECRITICA

**Objetivo:** El componente de Procesamiento debe capacitar a los Responsables Zonales de Precritica en la revisión de los lotes censales (sectores) del censo experimental.

### AGENDA

Lugar: INEC, Administración Central, Quito  
Edificio: Benalcázar 1000 (Tercer Piso)

### ACTIVIDADES:

| FECHA Y HORA               | ACTIVIDAD                                                                                                                                       | INSTRUCTOR                               |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 28-Nov-2019, 9h00 – 9h30   | Bienvenida e introducción a la precritica                                                                                                       | Responsable<br>Nacional de<br>Precritica |
| 28-Nov-2019, 9h30 – 12h00  | Lectura y revisión del manual de precritica                                                                                                     |                                          |
| 28-Nov-2019, 13h00 – 15h00 | Revisión de la Identificación del Cuestionario censal, formularios resúmenes y croquis (planos)                                                 |                                          |
| 28-Nov-2019, 15h00 – 16h30 | Revisión de la estructura: Vivienda, Hogar y Población y continuidad de cuestionarios                                                           |                                          |
|                            |                                                                                                                                                 |                                          |
| 29-Nov-2019, 8h00 – 10h00  | Revisión del contenido de los capítulos: Vivienda, Hogar y Población                                                                            |                                          |
| 29-Nov-2019, 10h00 – 12h00 | Tratamiento a los cuestionarios de Viviendas Colectivas, Sin vivienda y Recuperación<br>Tratamiento de cuestionarios deteriorados e incompletos |                                          |
| 29-Nov-2019, 13h00 – 15h00 | Observaciones sobre el empadronamiento del censo experimental y ajuste al Manual de Precritica                                                  |                                          |
| 29-Nov-2019, 15h00 – 16h00 | Estandarización de la actividad de Precritica en las Coordinaciones Zonales                                                                     |                                          |