

## 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		023	012	2019	23066 18714
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-9999-00293-009	
						No. Expediente
						5180

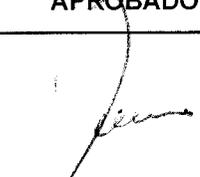
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	3110518800			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1713523668 AGUIRRE NARVAEZ ANA CRISTINA					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	026	001	730303	1701	202	2003	2207	Viaticos y Subsistencias en el Interior	240.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>240.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>240.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>240.00</b>

**SON:** DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** AGUIRRE NARVAEZ ANA CRISTINA - PAGO DE VIÁTICOS A PORTOVIEJO, 13 AL 16 DE DICIEMBRE 2019, PROYECTO ENCUESTA DE SEGUIMIENTO AL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO - ESPND, SEGÚN MEMORANDOS NRO. INEC-INEC-2019-1632-M Y MEMO NRO. INEC-CGTPE-DIES-2019-0596-M, ADM CENT. SOLICITUD 333-CGTPE-DIES-GEPH-2019 PMMC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 24/12/2019	 JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD <hr/> Funcionario Responsable	 <hr/> Director Financiero

Gestión, control de cumplimiento al Marco FOM-2010-2014 y la Resolución N° 015-DIRCO-010-2010 y acciones de control de la misma por parte de los gestores de tipo técnico.

para  
18 de junio

 <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>	 <b>INEC</b> instituto nacional de estadística y censos
<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 333-CGTPE-DIES- GEPH- 2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  18-12-2019
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Aguirre Narváez Ana Cristina C.I. 1713523668	PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 1
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Portoviejo-Manabí	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Estadísticas Sociodemográficas
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ana Cristina Aguirre y Carlos Pilataxi	
<b>Objetivo General</b>  Cumplir con la Supervisión Nacional del proceso de recolección de la información en Campo de la Encuesta de Seguimiento al Plan Nacional de Desarrollo.	
<b>Objetivos específicos:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Supervisar el desempeño técnico del personal como son los supervisores y encuestadores de la Encuesta de Seguimiento al Plan Nacional de Desarrollo.</li><li>• Supervisar los procesos de verificación, corrección y digitación para controlar la calidad de la información que se ingresa en el sistema diseñado para la ESPND.</li><li>• Supervisar la correcta aplicación de la metodología impartida en los cursos de capacitación.</li><li>• Supervisar el diligenciamiento de los Módulos que necesitan información directa.</li><li>• Supervisar que la vivienda seleccionada es la correcta.</li><li>• Revisar el levantamiento de la información por parte del encuestador en campo.</li></ul>	
<b>Actividades a Cumplir:</b>  <b>Viernes 13 de diciembre de 2019</b>  Nos trasladamos desde Quito hacia la ciudad de Portoviejo en transporte terrestre contratado a las 6:30:00, que por cuestiones de revisión del vehículo salimos a esa hora, una vez en el lugar de destino, procedimos a buscar alojamiento y alimentación. Luego nos dirigimos hacia el lugar de trabajo donde se encontraban los compañeros encuestadores realizando las siguientes actividades <ul style="list-style-type: none"><li>• Reunión para solventar dudas con respecto al levantamiento de información.</li><li>• Revisión de formularios diligenciados.</li></ul>	

Recibido  
14/12/2019  
9:42 AM

Recibido  
18/12/2019  
13:25

### **Sábado 14 de diciembre de 2019**

Se procedió a la supervisión nacional en la ciudad de Portoviejo en el conglomerado 002704 del personal de campo a las 8:00:00 cumpliendo con las siguientes actividades:

- Verificación de viviendas de reemplazo.
- Revisión de formularios diligenciados
- Verificación de la ubicación de las viviendas
- Observación del registro de los miembros del hogar

### **Domingo 15 de diciembre de 2019**

Se inició las actividades a las 8:00:00 en Portoviejo, donde se procedió a verificar el levantamiento de información en el conglomerado 376030 con las actividades siguientes:

- Verificación de viviendas de reemplazo.
- Revisión de formularios diligenciados
- Verificación de la ubicación de las viviendas
- Observación del registro de los miembros del hogar

### **Lunes 16 de diciembre de 2019**

Se inició las actividades a las 8:00:00 en la ciudad de Portoviejo, regresando al conglomerado 376030, ya que se tuvo que verificar si era necesario reemplazar las viviendas. Se realizó con las actividades siguientes:

- Verificación de viviendas de reemplazo.
- Revisión de formularios diligenciados
- Se dio las respectivas indicaciones para mejorar la calidad de la información levantada en campo.

Luego salimos de Portoviejo hacia la ciudad de Quito a las 12:00, retornando a las 21:00:00.

### **PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Personal reinstruido para el levantamiento de la información recolectada.
- Directrices impartidas al personal de campo.
- Información receptada de la mejora manera.

### **PROBLEMA DETECTADO**

El personal de campo no aplicaba bien las directrices impartidas, la mayoría de ellos era personal nuevo sin experiencia en encuestas.

**SOLUCIONES EJECUTADAS**

Se procedió a impartir conceptos fundamentales sección por sección para que el personal tenga la suficiente capacidad de realizar correctamente el levantamiento de la información requerida.

**CONCLUSIONES:**

Se instruyó de la mejor manera en el diligenciamiento del formulario a los encuestadores, supervisores, para mejorar la cobertura y la calidad de la información de la ESPND 2019.

**RECOMENDACIONES:**

Antes de salir al operativo de campo se debe reinstruir al personal con directrices claves y específicas.

**NOTA:** No se adjunta Hoja de Control de Licencia por realizar trabajo de supervisión en campo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13-12-2019	16-12-2019	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	06:30	21:00	

**TRANSPORTE**

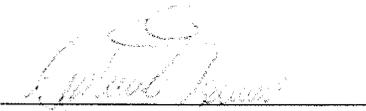
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Contratado	Quito - Portoviejo	13-12-2019	06:30	13-12-2019	14:45
Terrestre	Contratado	Portoviejo - Quito	16-12-2019	12:00	16-12-2019	21:00

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

**OBSERVACIONE**

Se adjunta facturas de gastos.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
---------------------------------------	------

 Ana Cristina Aguirre	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO 	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 
Andrés Albán	Andrés Albán

Gestión contable de conformidad al Acuerdo INT-2016-082, la  
 resolución M-015-DIR-2016-011-2017 que modifica el control interno,  
 proceder con la gestión de cambio.

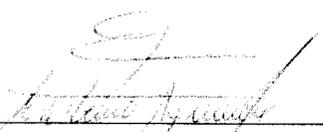
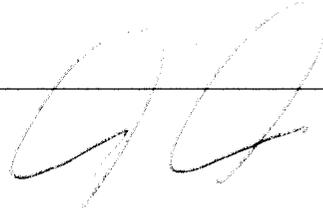
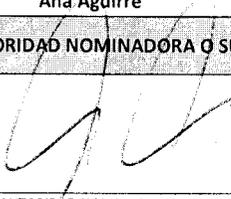
Ingresado en base

001 de 414

						
<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b> 333- CGTPE - DIES - GEPH- 2019			<b>FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)</b> 03-12-2019			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN		
<b>DATOS GENERALES</b>						
<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> AGUIRRE NARVÁEZ ANA CRISTINA CI:1713523668			<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> SERVIDOR PÚBLICO 1			
<b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Portoviejo - Manabí			<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> DIES: UNIDAD DE GESTIÓN ESTADÍSTICAS PERMANENTE A HOGARES - GEPH			
<b>FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)</b>	<b>HORA SALIDA (hh:mm)</b>		<b>FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)</b>	<b>HORA LLEGADA (hh:mm)</b>		
13-12-2019	01h00		16-12-2019	20h:45		
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b> CRISTINA AGUIRRE, CARLOS PILATAXI						
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Supervisión de la recolección</li> <li>Revisión de formularios digitados</li> <li>Revisión de formularios criticados</li> <li>Revisión de formularios validados</li> <li>Revisión de cobertura de la encuesta</li> <li>Revisión de los formularios MyC</li> <li>Verificación de cobertura de conglomerados.</li> </ul>						
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE ANSPORTE (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	Terrestre	Quito-Portoviejo	13-12-2019	01h00	13-12-2019	08h00
Terrestre	Terrestre	Portoviejo-Quito	16-12-2019	12h00	16-12-2019	20h45
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 3110518800		
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			

Recibido  
 05/12/2019  
 8:409

Huabei  
 04/12/2019 10:14

	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>Ana Aguirre</b>	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <b>Andrés Albán</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p><b>NOTA:</b> 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 <b>Andrés Albán</b>	

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUAUZADA 12/06/2013 JOSE

<b>SI</b> <b>NO</b>	
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA	
PROYECTO	FUENTE
ACTIVIDAD	FECHA
	
VISTO BUENO JEFE DE PRESUPUESTO	VISTO BUENO DIRECCIÓN FINANCIERA