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		025	012	2019
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		2019-064-9999-00293-014
					No. Expediente
					5194

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:	BANCO DEL PICHINCHA	Cuenta Monetaria:	5689337000	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0	
Beneficiario:	1717754046 DEL POZO VILLAFUERTE DIEGO FERNANDO			

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
TOTAL PRESUPUESTARIO										240.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										240.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										240.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: DEL POZO VILLAFUERTE DIEGO FERNANDO, PAGO VIÁTICOS A GUAYAQUIL DEL 19 AL 22 DICIEMBRE 2019, PROYECTO ENCUESTA DE SEGUIMIENTO AL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO - ESPND, SEGÚN MEMORANDOS REQUERIMIENTO N INEC-CGTPE-DIES-2019-0596-M, SOLICITUD DE SERVICIOS 09-CTIMA-DEAN-2019, CAPC

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 25/12/2019	<hr/> Funcionario Responsable	<hr/> Director Financiero

Informe de cumplimiento de servicios institucionales para el periodo 09-CTIMA-DEAN-2019
Material para el informe de cumplimiento de servicios institucionales de control de calidad de procesos de trabajo de campo de levantamiento
19-12-2019

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
 09-CTIMA-DEAN-2019

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
 24 de diciembre de 2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
 DIEGO FERNANDO DEL POZO VILLAFUERTE
 C.C. 1717754046

PUESTO QUE OCUPA:
 SERVIDOR PÚBLICO 1

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
 GUAYAQUIL - GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
 DEAN – DIRECCIÓN DE ESTUDIOS Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
 DIEGO FERNANDO DEL POZO VILLAFUERTE

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Verificación de correcciones de formularios de muestreo y cobertura del tercer y cuarto 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.
- Controlar el correcto diligenciamiento del formulario de supervisión: campo y crítica codificación

ACTIVIDADES:

Jueves 19 de diciembre de 2019:

- La comisión inicia con la movilización a la ciudad de Guayaquil.
- En la ciudad de Guayaquil se coordina con los equipos la organización del operativo y los lugares que visitarán el día martes 10 de septiembre se solicitará la cartografía de la ubicación de los equipos en campo.
- Se revisará los formularios que se encuentran supervisados en las oficinas de la zonal litoral del INEC.

Viernes 20 de diciembre de 2019:

- En horas de la mañana nos trasladamos al barrio Mucholote, el cual se ubica en el conglomerado 438102, en el mismo se observó el levantamiento de 2 encuestas y del mismo modo se procedió a la revisión de 4 formularios. Las inconsistencias encontradas fueron en la sección 2 de educación específicamente en la pregunta 2 y del mismo modo en la pregunta 9 de la sección 4.
- Posteriormente, nos dirigimos al barrio Bastión Popular el mismo que se ubica en el conglomerado 462002, en el mismo se procedió a presenciar el levantamiento de 2 encuestas, donde se pudo apreciar que no se pregunta al informante sobre la pregunta 1 de la sección 3.6. Del mismo modo existieron errores en el llenado de la pregunta 1 de la sección 3.4 referente a rama de actividad. Se revisaron 3 formularios los cuales presentaron los mismos errores previos. Finalmente, se pudo conocer al dialogar con el supervisor de campo la existencia de problemáticas en el levantamiento de

19-12-2019

la información para viviendas de estrato alto.

- En horas de la tarde, nos dirigimos al edificio de la zonal, donde se revisaron aproximadamente 15 formularios, los cuales presentaron inconsistencias en la sección 3.6 y 3.4.

Sábado 21 de diciembre de 2019:

- En las horas de la mañana nos dirigimos al edificio de la zonal del INEC donde se revisaron 20 formularios tanto de la provincia de Guayas como de la provincia de Manabí, donde se apreció inconsistencias en la sección 3.5 referente a búsqueda de trabajo, y del mismo modo que en las encuestas revisadas previamente se notó que la pregunta 1 de la sección 3.6 no está siendo llenada. La revisión se realizó hasta aproximadamente 13h30.

Domingo 22 de diciembre de 2019:

- Se procedió a la revisión de formularios en el edificio de la zonal litoral del INEC.
- Se inicia el retorno a la ciudad de Quito en horas de la mañana

Resumen de la Supervisión Nacional

Resumen de Novedades de la Supervisión Nacional formularios diligenciados por el Supervisor							
	Nro. de Formularios revisados	Nro. de omisiones encontradas (A)	Nro. de inconsistencias encontradas (B)	Nro. de errores de flujos encontrados (C)	Total novedades en la revisión formularios (A+B+C)	Total Formularios revisados con novedades	Total Formularios revisados sin novedades
Día 1	8	5	2	0	7	4	4
Día 2	15	3	3	0	6	6	9
Día 3	20	4	4	0	8	8	12
Día 4	5	0	0	0	0	0	5
TOTAL	2	1	0	0	1	1	1

Nota: Solo se revisó 2 formularios revisados por supervisores, en vista de que todos los días acudíamos en la mañana a trabajar con los equipos y los formularios del día anterior ya habían sido enviados a la Coordinación Zonal.

PROBLEMAS DETECTADOS:

Problemas o novedades	Solución transmitida a encuestador y/o supervisor
No se está respondiendo a la pregunta 1 de la sección 3.6.	Se dejó la observación en el formulario para que se complete la misma.
La pregunta 1 de la sección 3.4 no es llenada correctamente.	En el formulario se dejó una nota donde se pide que se llenen los 4 campos.
Existen formularios que siguen el flujo pero no se llenan las casillas correctas.	La anotación en el formulario pide se revise y se valide si la información colocada en el formulario es correcta o hay problemas de flujo.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Verificación de novedades reportadas en campo, por los encuestadores
- Revisión de formularios diligenciados por el personal seleccionado para trabajar en campo.
- Re-instrucción a encuestadores y supervisores sobre el correcto diligenciamiento de las preguntas de ocupación.

CONCLUSIONES:

- Existen problemas en el levantamiento de la información en estratos altos.

- Los encuestadores no preguntan a los informantes la pregunta 3.1 de la sección 3.6.
- La pregunta 1 de la sección 3.4 no se encuentra llenada correctamente, debe mejorarse el diligenciamiento.
- Los ejemplos sobre rama de actividad en el manual del encuestador deben ser corregidos y mejorados para ilustrar de mejor forma a los encuestadores.
- Existen formularios que no se llenan correctamente y donde la información se encuentra colocada en campos equivocados.

RECOMENDACIONES:

- Se recomienda re-instruir al personal de campo sobre conceptos de: seguridad social y rama de actividad y búsqueda de trabajo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	19-12-2019	22-12-2019	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	06H00	16H30	

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 – Guayaquil	19-12-2019	06H00	19-12-2019	15H30
TERRESTRE	Vehículo contratado	Guayaquil – Quito	22-12-2019	08H30	22-12-2019	16H30

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

NOMBRE: Diego Del Pozo
C.I. 1717754046

NOTA

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

Control contable: no conformidad al Acuerdo MOP-2016-002719
 Relevo de MOPIS a la Unidad AIN-2014 y garantías de cumplimiento
 de los procedimientos de trabajo de campo

logros en base

Fecha: 03-12-2019
 11:22:04

Ministerio de Relaciones Laborales
---	--

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 09-CTIMA-DEAN-2019	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03-12-2019
---	--

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	---	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Del Pozo Villafuerte Diego Fernando C.C: 1717754046		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil - Guayas		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Coordinación General Técnica de Innovación en Métricas y Análisis de la Información	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 19-12-2019	HORA SALIDA (hh:mm) 06:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 22-12-2019	HORA LLEGADA (hh:mm) 19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Diego Del Pozo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Impartir directrices para el correcto proceso recolección, critica-codificación y supervisión.
- Instruir en el manejo adecuado de los instrumentos de apoyo (plan de inconsistencias, manuales de validación y digitación).
- Reuniones de trabajo con el equipo de la coordinación zonal.
- Revisión de efectividad de formularios MyC
- Verificación de cobertura de conglomerados

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
Aéreo	Aéreo	Quito - Guayaquil	19-12-2019	07:00	19-12-2019	08:00
Aéreo	Aéreo	Guayaquil - Quito	22-12-2019	17:00	22-12-2019	18:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 5689337000
--	----------------------------	------------------------------

Recibido
03/12/2019
11:35

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
---------------------------------------	---

EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

ACTIVIDAD	026	FUENTE	207
FECHA	03/12/2019		

VISTO BUENO

Fecha: 03/12/2019 11:22

03/12/2019 15:16

<p>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Diego Del Pozo C.C: 1717754046</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Maria Isabel García C.C: 1717662074</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<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"> • 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 <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>
<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Maria Isabel García C.C: 1717662074</p>	