

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 | 021 | 012 | 2019 | 21077 21077 |
| Tipo Documento Respaldo | | Clase Documento | | No. | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | | 6 | 6241 |

| | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------|--|-----|-----|-----|
| 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 | 215.37 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 215.37 |
| IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| SUB - TOTAL | | | | | | | | | | 215.37 |
| RETENCIONES IVA | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO | | | | | | | | | | 0.00 |
| TOTAL A PAGAR | | | | | | | | | | 215.37 |

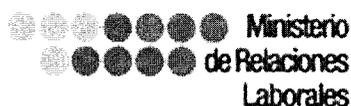
SON: DOSCIENTOS QUINCE DOLARES CON 37/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1546 No Entrada: 6804

| DATOS APROBACIÓN | | |
|----------------------|---|---|
| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
| APROBADO |  JOHANNA MARTINEZ CONTABILIDAD |  |
| FECHA: 21/12/2019 | Funcionario Responsable | Director Financiero |

Gestión, control de calidad, monitoreo y seguimiento MDT-DIES-2019, la selección de los DIES-DIES-DIES-2019 y el monitoreo de control de calidad, proceder con la gestión de digitalización

2019



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|---|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 308-CGTPE-DIES-2019 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 18/12/2019 |
| DATOS GENERALES | |
| APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALBAN FERNANDEZ ANDRES GREGORIO C.I. 1720795770 | PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE AREA |
| CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECTOR DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Andrés Albán Fernández

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Supervisar, el levantamiento de la información de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo – ENEMDU Ronda LXV – Diciembre 2019
- Supervisar el desempeño técnico del personal contratado
- Supervisar la correcta aplicación de directrices emitidas para la encuesta
- Supervisar el diligenciamiento de los módulos que necesitan información directa.

ACTIVIDADES:

Domingo, 01 de Diciembre de 2019

El día domingo me trasladé hasta la ciudad de Guayaquil en donde realicé las siguientes actividades inherentes a la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo ENEMDU:

Verificar el avance de los procesos: i) asignación de cargas de trabajo, ii) reporte de cobertura, ii) crítica codificación, iii) materiales de la encuesta.

Junto con la responsable de cada proceso, fue posible identificar:

- el avance del operativo en campo y chequear el informe de cobertura
- la corrección de los reportes de validación remitidos desde Planta Central
- el estado de la crítica y codificación de formularios

Lunes, 02 de Diciembre de 2019

Durante el día lunes tomé contacto con dos equipos de trabajo asignados a la ciudad de Guayaquil. Se verificó la aplicación del protocolo establecido para la utilización de mapas y planos, y la ubicación de las viviendas a encuestar.

Los grupos con los que tomé contacto son los siguientes:

Recibido
20/12/2019
13:36

Grupo 1

| | Nombre | Cargo |
|----|----------------------------------|-------------|
| 3 | SALAZAR CALDERON WALTER | Supervisor |
| 13 | MAGALY ANGELINA GOROTIZA MIELES | Encuestador |
| 17 | IRVING ALEXANDER TUMBACO CHANCAY | Encuestador |
| 36 | NUÑEZ PERALTA FERNANDO MODESTO | Encuestador |

Grupo 2

| | Nombre | Cargo |
|----|----------------------------------|-------------|
| 8 | GUACHO SÁNCHEZ DAVID EFRAÍN | Supervisor |
| 4 | LARREA ORMAZA MILLICEN JARITZA | Encuestador |
| 5 | TORRES QUINTEROS CARLOS JONATHAN | Encuestador |
| 29 | MEZA ALFONSO YADIRA ALEXANDRA | Encuestador |

Posteriormente, se identificaron las viviendas que reportaron previamente cambio de condición de ocupación y nadie en casa. Se verificaron cada uno de los casos señalados, y junto con el equipo de campo se concluyó que se deben a la utilización de material cartográfico desactualizado.

Además, se solicitó el material diligenciado para comprobar el correcto llenado del cuestionario y la adecuada aplicación de flujos y saltos.

Martes, 03 de Diciembre de 2019

El día martes en la mañana, me dirigí a los conglomerados asignados a un equipo de trabajo, con el propósito de verificar el trabajo realizado por ellos. Junto con los encuestadores se verificaron entrevistas realizadas, y viviendas con cambios de ocupación reportados.

Se pudo verificar la ubicación de las viviendas previamente entrevistadas e identificar las novedades de cambio de ocupación previamente reportadas.

En la revisión de formularios, las novedades presentadas fueron muy pocas, se realizó una pequeña reunión para dar instrucciones especialmente en lo que corresponde a la sección de ingresos que será parte de la entrevista.

Hubieron encuestas que tuvieron que quedar para realizarlas por la noche porque los informantes estaban ausentes.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

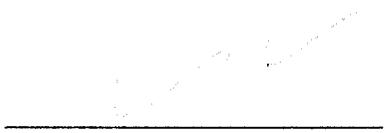
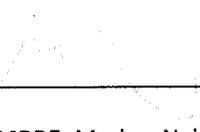
- Formularios revisados
- Re instrucción al personal de campo
- Verificación de ubicación de viviendas

CONCLUSIONES:

- Verificación del cumplimiento del cronograma establecido para la ENEMDU
- Verificación de cumplimiento de directrices y protocolo de la ENEMDU

RECOMENDACIONES:

Se recomienda revisar periódicamente el reporte de control de calidad de la encuesta, en cada coordinación zonal.

| ITINEARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA | | | |
|--|----------------------|-------------------|--|---------------|----------------------|---------------|
| FECHA dd-mmm-aaa | 01-12-2019 | 03-12-2019 | 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 | 22:00 | | | | |
| 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 |
| AEREO | TAME | QUITO – GUAYAQUIL | 01-12-2019 | 09:00 | 01-12-2019 | 09:50 |
| AEREO | TAME | GUAYAQUIL – QUITO | 03-12-2019 | 20:00 | 03-12-2019 | 20:50 |
| 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: Andrés Alban Fernández | | | 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: Andrés Albán Fernández | | |  NOMBRE: Markus Nabernegg | | | |

2187



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

308- CGTPE - DIES - 2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

26-11-2019

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

DATOS GENERALES

| | | | |
|--|---------------------|---|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ALBAN FERNANDEZ ANDRES GREGORIO CI: 1720795770 | | PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR DE AREA | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil - Guayas | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECTOR DE ESTADÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 01-12-2019 | 05H00 | 03-12-2019 | 19H30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Supervisar, el levantamiento de la información de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo – ENEMDU Ronda LXV – Diciembre 2019.
- Supervisar el desempeño técnico del personal contratado
- Supervisar la correcta aplicación de directrices emitidas para la encuesta
- Supervisar el diligenciamiento de los módulos que necesitan información directa.

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 |
| AEREO | AEREO | QUITO –GUAYAQUIL | 01-12-2019 | 07H00 | 01-12-2019 | 08H10 |
| AEREO | AEREO | GUAYAQUIL-QUITO | 03-12-2019 | 17H00 | 03-12-2019 | 18H10 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

| | | |
|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 5017996400 |
|-----------------------------|-------------------------|---------------------------|

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

EXISTE DISPONIBILIDAD DE CUENTAS

PROYECTO: []

ACTIVIDAD: []

proceda con el descuento del valor respectivo

WILSON []

JEFE DE SUBPUESTO

ESTEBAN BUENO

DIRECTOR FINANCIERO