

**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	014	010	2019	12517 12517
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	3712

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					

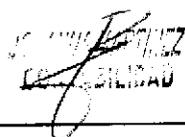
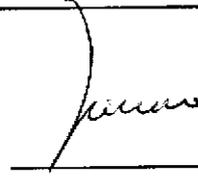
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

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	168.19
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>168.19</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>168.19</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>168.19</b>

**SON:** CIENTO SESENTA Y OCHO DOLARES CON 19/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 1178 No Entrada: 5720

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 15/10/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gestión contable de conformidad al Acuerdo MDT-2016-082, la Resolución M. 015-DIREC-DIJO-2017 y normas de control interno, proceder con la gestión de liquidación

FONDO # 1198

9/2500  
CP 2019

2-001-149



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
223-CGTPE-DIES-2019 ✓

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
26/09/2019 ✓

**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  
SALCEDO - COTOPAXI ✓

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 – Septiembre 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:**

Lunes , 09 de Septiembre de 2019 ✓

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

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

Se identificaron dos equipos de trabajo asignados a los conglomerados:

conglomerado	zona	Sector	Provincia	Cantón	Parroquia
050550905802	999	023	COTOPAXI	SALCEDO	SAN MIGUEL
050550903702	999	031	COTOPAXI	SALCEDO	SAN MIGUEL

Junto con cada responsable de equipo, fue posible identificar:

- el avance del operativo en campo y chequear el informe de cobertura
- revisión de formularios físicos

Alba Bel  
021101294 16:38

Alba Bel  
27/10-2019  
16:28

**Martes, 10 de Septiembre de 2019**

El día martes en la mañana, me dirigí a los conglomerados asignados a dos equipos 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.

Los conglomerados visitados fueron:

conglomerado	zona	sector	Provincia	Cantón	Parroquia
050554900602	999	009	COTOPAXI	SALCEDO	MULLIQUINDIL (SANTA ANA)
050554901302	999	015	COTOPAXI	SALCEDO	MULLIQUINDIL (SANTA ANA)
050555900702	999	007	COTOPAXI	SALCEDO	PANSALEO
050555900801	999	005	COTOPAXI	SALCEDO	PANSALEO

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.

**Miércoles, 11 de Septiembre de 2019**

El día miércoles me trasladé hasta la zona rural, con el propósito de verificar el avance previamente reportado de la encuesta. Se identificaron las novedades de cambio de condición de ocupación previamente reportadas.

Además, fue posible identificar las viviendas reportadas como "nadie en casa".

Los conglomerados visitados fueron:

conglomerado	zona	sector	Provincia	Cantón	Parroquia
050650000403	002	009	COTOPAXI	SAQUISILI	SAQUISILI
050650901402	999	012	COTOPAXI	SAQUISILI	SAQUISILI
050653901102	999	009	COTOPAXI	SAQUISILI	COCHAPAMBA

**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
FECHA dd-mmm-aaa	09-09-2019 ✓	11-09-2019
HORA hh:mm	06:00 ✓	19:30

**NOTA**  
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.

**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	VEHICULO CONTRATADO ✓	QUITO - SALCEDO ✓	09-09-2019 ✓	06:00 ✓	09-09-2019 ✓	08:30 ✓
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO ✓	SALCEDO - QUITO ✓	11-09-2019 ✓	17:00 ✓	11-09-2019 ✓	19:30 ✓

**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**

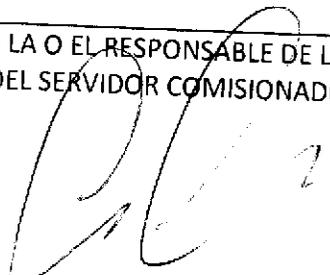


**NOMBRE:** Andrés Alban Fernández

**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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**



**NOMBRE:** Andrés Albán Fernández

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



**NOMBRE:** Markus Nabernegg



cedu 2019

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

223- CGTPE - DIES - 2019 /

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

03-09-2019 /

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 SALCEDO- COTOPAXI /		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)
09-09-2019 /	06H00 /	11-09-2019 /	18H30 /

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 - Septiembre 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.

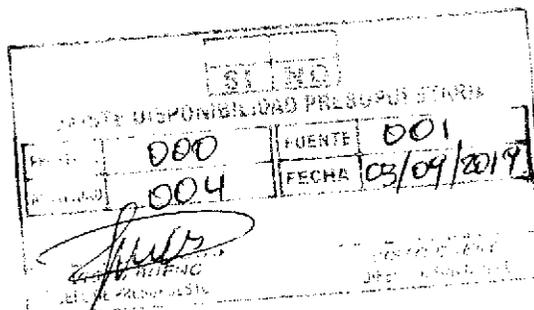
TRANSPORTE

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
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO /	QUITO-SALCEDO /	09-09-2019 /	06H00 /	09-09-2019 /	08H30 /
TERRESTRE	VEHICULO CONTRATADO /	SALCEDO-QUITO /	11-09-2019 /	16H30 /	11-09-2019 /	18H30 /

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



03 SEP 2019

Handwritten signature and date: 16:55

Handwritten signature and date: 03/09/19 16:55