

# 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                                                              | 015 010 2021                                | 6173                                                         | 6173           |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                   | Clase Documento                             | No.                                                          | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                   | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS | 6                                                            | 1657           |
| 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 ESTADISTICA 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 | 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: Rendición de la Entidad:64-9999-0 No de fondo: 950 No Entrada: 8424

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                                      | APROBADO:                                                                                                                               |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                         |
| FECHA:<br>15/10/2021 | <br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS<br>Funcionario Responsable | <br>CARLOS ANDRES VIERA ROMAN<br>Director Financiero |

| COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO          |                |                                                              |                                             |                                                              |                           |             |              |                |  |
|----------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------|--------------|----------------|--|
| Institución:                           | 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           |                                                              | 015                                         | 010                                                          | 2021                      | 6173        | 6173         |                |  |
| Tipo Documento Respaldo                |                |                                                              | Clase Documento                             |                                                              |                           | No.         |              | No. Expediente |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                |                                                              | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                                                              |                           | 6           |              | 1657           |  |
| 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  |                                                              |                           |             |              |                |  |
| DEDUCCIONES                            |                |                                                              |                                             |                                                              |                           |             |              |                |  |

| DATOS APROBACIÓN                            |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO                                      | REGISTRADO:                                                                                                                                                     | APROBADO:                                                                                                                                              |
| <b>APROBADO</b><br><br>FECHA:<br>15/10/2021 | <br><small>Funcionario Responsable</small><br>SYLVIA JOHANNA MARTINEZ VARGAS | <br><small>Director Financiero</small><br>CARLOS ANDRES VIERA ROMAN |

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
052-CGTPE-DIES-GEPH-2021

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

11 de Octubre de 2021

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
Andrés Jorge Fonseca Carvajal  
C.I. 172103327-0

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO A. 3

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Nueva Loja - Sucumbios

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
GESTIÓN ESTADÍSTICA PERMANENTE DE HOGARES

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- ANDRES FONSECA

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
- Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
- Revisar todos los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.
- Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.
- Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruida, vivienda en construcción, etc.

#### ACTIVIDADES:

- Domingo, 03 de Octubre 2021

Siendo las 06:00 salimos desde Quito con dirección hacia Nueva Loja, llegando cerca de las 12:00 donde procedemos a trasladarnos hacia el sector conocido como PACAYACU donde se encontraba trabajando los compañeros encuestador Alex Sarauz.

Se evidencia que el equipo no sigue la programación recibida e incluso tiene otros encuestadores a lo que se detallan en la programación remitida por la responsable zonal.

Con los compañeros Alex Sarauz se realizan observaciones de 2 encuestas y la re entrevista de 4 viviendas probando el Aplicativo KoboToolBox en terreno.

Se termina el sector quedando una vivienda pendiente ya que la informante manifiesta que está en un compromiso y nos puede atender entre semana cualquier día en su trabajo que es en la junta parroquial de Pacayacu, cerca de las 18:00 salimos de regreso a Nueva Loja llegando cerca de las 19:00 por la gran afluencia de lluvia.

- Lunes, 04 de Octubre 2021

Cerca de las 08:00 salimos con dirección a sectores dispersos de la parroquia EL ENO en conjunto con los compañeros encuestadores Paola López y Cristian Galarraga con quienes se le ubica en cada una de las viviendas del sector que se lo está realizando mediante barrido por las distancias.

Al momento de revisar los formularios al salir de cada vivienda se detectan novedades en el diligenciamiento de la sección de ingresos específicamente en la recolección de información de colaciones para los estudiantes en la pregunta 73, a pesar que el manual del encuestador únicamente menciona el registro de textos y uniformes.

Se realizan re entrevistas en las viviendas del sector disperso probando nuevamente la funcionalidad del aplicativo KoboToolBox en tablets, se da re instrucción en campo respecto a las novedades encontradas en los formularios donde los encuestadores mencionan que critica es quien les pide que cambien la información a pesar de no constar en el manual estas directrices.

Se sale del sector cerca de las 18:30, llegado con los formularios ya revisados siendo las 19:00 para conversar con el supervisor de campo respecto a las novedades encontradas.

- **Martes , 05 de Octubre 2021** /

Cerca de las 08:00 salimos con carpetas de Nueva Loja amanzanados para realizar actividades de re entrevista mientras llega desde Sushufindi el equipo del compañero Marcelo Gallardo que tampoco concuerda con la conformación original de encuestadores. Se realiza acompañamiento con el encuestador Jorge Iza quien al momento de solicitar la ubicación correcta de las viviendas duda en su localización y el formulario presenta demasiados errores en un mismo formulario errores de flujos, inconsistencias y faltantes de información.

Se procede a regresar a la vivienda a corregir y tomar la información faltante, se da re instrucción en campo y aparecen casos para la sección de vivienda hogar que los encuestadores manifiestan que el personal de crítica e oficina no les acepta a pesar que es la información de campo como tal.

Se verifican las novedades reportadas como novedades cartográficas por los equipos realizando el recorrido para la correcta ubicación de cada una de ellas, revisando también stickers en viviendas efectivas, termina las actividades cerca de las 18:30. /

- **Miércoles, 06 de Octubre 2021** /

Siendo las 08:00 salimos a terreno en sectores amanzanados de Nueva Loja realizando re entrevistas por medio del aplicativo KoboToolBox, tomando coordenadas y se da a los 2 equipos de campo una re instrucción específica de ingresos y vivienda.

Se revisa cobertura y cerca de las 09:00 se sale con dirección a Quito debido a las condiciones climáticas se llega a Quito cerca de las 5.00

#### **HALLAZGOS Y NOVEDADES ENCONTRADAS**

- Conformación de equipos de trabajo (Encuestadores/Supervisores) no coincide con la planificación enviada desde la Zonal
- Equipos de trabajo adelantan carga (mencionan que es porque tienen carga programada hasta el último día)
- Encuestadores manifiestan que el supervisor no ubica las viviendas sino ellos mismos (Ni la primera vivienda)
- Encuestadores tienen confusión en el levantamiento de información ya que mencionan que los críticos les piden cambiar cosas que no constan en el manual, por ejemplo, estudiante que estudia a distancia en critica solo aceptan la modalidad virtual a pesar que en campo el informante manifiesta otra respuesta y la registrar como error del encuestador.
- Se encontraron en un mismo formulario errores de flujos, inconsistencias y faltantes de información (Encuestador Jorge Iza)
- No se está rotando a los encuestadores, se evidencio que el supervisor Vicente Bravo nunca a trabajado con el encuestador Jorge Iza desde inicio del año, existe malestar en la conformación de equipos por el ambiente de trabajo sin embargo el personal permanece callado por miedo y mantener su trabajo.

#### **PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Se realizan pruebas para el formulario de re entrevistas en aplicativo KoboToolBox.
- Re instrucción en campo respecto a las directrices de la sección de ingresos y datos de la vivienda y el hogar.
- Verificación de novedades y aclaración de conceptos a personal de campo.

#### **CONCLUSIONES**

- El personal de crítica da directrices al personal de campo a pesar de no constar en el manual del encuestador.
- EL personal de campo tiene falencias en los conceptos y la forma de recolectar la información en campo

#### **RECOMENACIONES**

- Se recomienda que toda directriz al personal de campo sea remitida únicamente a través del responsable zonal
- Solicita una re instrucción general para todos los equipos de trabajo de DICA.

| ITINEARIO           | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 03-10-2021 | 06-10-2021 | 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      | 15:00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 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 |
| Terrestre                                                 | Terrestre            | QUITO - NUEVA LOJA | 03-10-2021           | 06:00         | 03-10-2021           | 12:00         |
| Terrestre                                                 | Terrestre            | NUEVA LOJA - QUITO | 06-10-2021           | 09:00         | 06-10-2021           | 15:00         |

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

**Observaciones:**

- Se adjunta copia de la hoja de ruta del conductor.

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                                                                                           | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>ANDRES JORGE FONSECA CARVAJAL</b></p> <p>NOMBRE: Andrés Fonseca</p> | 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                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>NELSON VLADIMIR TIPAN ESPINOSA</b></p> <p>NOMBRE: Vladimir Tipán</p> |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</b></p> <p>NOMBRE: Estefanía Encalada</p> |



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                                                                               |   |                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>052- CGTPE-DIES -GEPH - 2021 |   | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br>27-09-2021 |  |
| VIÁTICOS                                                                                                      | X | MOVILIZACIONES                                |  |
|                                                                                                               |   | SUBSISTENCIAS                                 |  |
|                                                                                                               |   | ALIMENTACIÓN                                  |  |

DATOS GENERALES

|                                                                             |                     |                                                                                                                   |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>Andres Fonseca<br>CI: 1721033270 |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PÚBLICO A. 3                                                                        |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>Nueva Loja - Sucumbíos     |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIES: GESTION ESTADISTICA PERMANENTE DE HOGARES - GEPH |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                   | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                                                                                        | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 03-10-2021                                                                  | 06H00               | 06-10-2021                                                                                                        | 17H00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- Andres Fonseca

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

EN CAMPO:

- Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
- Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
- Revisar todos los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.
- Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.
- Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruida, vivienda en construcción, etc.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                           |                      |                    | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | Vehículo Contratado  | QUITO - NUEVA LOJA | 03-10-2021          | 06H00         | 03-10-2021          | 11H00         |
| TERRESTRE                                                 | Vehículo Contratado  | NUEVA LOJA - QUITO | 06-10-2021          | 12H00         | 06-10-2021          | 17H00         |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

|                              |                         |                            |
|------------------------------|-------------------------|----------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 12009168716 |
|------------------------------|-------------------------|----------------------------|

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

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                                                                                     | <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>ANDRES JORGE<br/>FONSECA<br/>CARVAJAL</b></p>          |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>NELSON VLADIMIR<br/>TIPAN ESPINOSA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Andrés Fonseca                                                                                                                                     | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Vladimir Tipán                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                                            | <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 quedaran insubsistentes</li> <li>El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del termino de 4 dias de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> |
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>ESTEFANIA<br/>JACQUELINE ENCALADA<br/>SANDOVAL</b></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Estefania Encalada                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

# RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

LUGAR Y FECHA: Quito, 11 de Octubre de 2021  
 NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRÉS FONSECA  
 FECHA DE LA COMISION: DESDE: 03/10/2021  
 DESTINO (CIUDAD): Nueva Loja - Sucumbios  
 Nº DE SOLICITUD: 052-CGTPE-DIES-GEPH-2021

HASTA: 06/10/2021

| FECHA     | FACTURA/NOTA      | DESCRIPCION   | VALOR            | OBSERVACIONES |
|-----------|-------------------|---------------|------------------|---------------|
|           | DE VENTA Nº       |               |                  |               |
| 03-oct-21 | 001-001-000010814 | Alimentación  | \$ 8,00          |               |
| 03-oct-21 | 001-001-000002522 | Alimentación  | \$ 10,00         |               |
| 03-oct-21 | 001-001-000010815 | Alimentación  | \$ 8,00          |               |
| 04-oct-21 | 001-001-000002523 | Alimentación  | \$ 10,00         |               |
| 04-oct-21 | 003-001-000015673 | Alimentación  | \$ 18,50         |               |
| 05-oct-21 | 001-001-000002527 | Alimentación  | \$ 10,00         |               |
| 05-oct-21 | 001-001-000013372 | Alimentación  | \$ 10,00         |               |
| 05-oct-21 | 003-001-000015679 | Alimentación  | \$ 11,50         |               |
| 06-oct-21 | 001-001-000013380 | Alimentación  | \$ 10,00         |               |
| 06-oct-21 | 003-001-0006725   | Hospedaje     | \$ 75,00         |               |
|           |                   | <b>TOTAL:</b> | <b>\$ 171,00</b> |               |

## DETALLE DE DOCUMENTOS

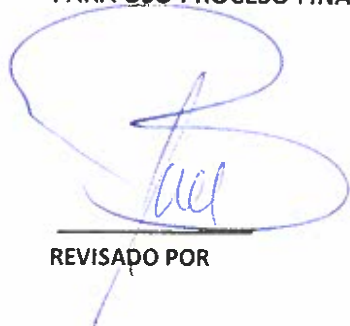
Autorizo al Área Financiera descontar de mi rol de pagos el valor no justificado correspondiente al anticipo de mi Licencia con Remuneración, de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del Art. 15 "Control y Liquidación" del Acuerdo Nº MDT-2015-0290 publicado en el Suplemento del Registro Oficial Nº 657 del 28 de diciembre del 2015.



Andrés Jorge Fonseca Carvajal

FIRMA DEL SERVIDOR

PARA USO PROCESO FINANCIERO:



REVISADO POR

VALOR ENTREGADO COMO ANTICIPO  
 30% VALOR A NO JUSTIFICARSE  
 70% VALOR A JUSTIFICARSE  
 GASTOS JUSTIFICADOS  
 VALOR A DESCONTAR

240,00  
 72,00  
 168,00  
 171,00  
 0

243,00



**INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS**  
**ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, DESEMPLEO Y SUBEMPLEO - ENEMDU**

### PLAN DE TRABAJO No. 11

**Fecha de Elaboración:** 27-09-2021

## 1. ANTECEDENTES

Mediante memorando Nro. INEC-INEC-2020-0739-M, la Dirección Ejecutiva autoriza la ejecución de actividades del Plan de Dirección de Proyecto de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo – ENEMDU 2021.

## 2. JUSTIFICACIÓN

Con la finalidad de dar cumplimiento al Principio 14 precisión y confiabilidad del Código de Buenas Prácticas Estadísticas del Ecuador, en cuyo numeral 14.4 señala ***“La recolección de la información se efectuará conforme a la metodología difundida”***, la cual consta en los manuales de campo y crítica-codificación, por lo que se requiere cumplir con la actividad de Supervisión Nacional con el fin de verificar el cumplimiento de la metodología tanto en la fase de recolección en campo, así como la fase de procesamiento en oficina.

### 3. OBJETIVOS

### 3.1. Objetivos Generales

**Supervisar el levantamiento y procesamiento** de la información de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo – ENEMDU correspondiente al mes de Octubre 2021, para controlar la calidad de la información recolectada en campo y la digitación en oficina a través de la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.

### 3.2. Obejtivos Específicos

- Verificar que se cumplan las funciones del personal de acuerdo a su perfiles
- Supervisar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta establecida en el manual del encuestador.
- Verificar la tasa de NO respuesta por parte de los informantes de las viviendas seleccionadas.

#### 4. ACTIVIDADES A DESARROLLAR

1. Verificar el manejo efectivo de la cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
2. Verificar la correcta aplicación de la metodología de la encuesta.
3. Realizar re-entrevistas de acuerdo al formulario creado para ese fin.

4. Revisar todos los formularios de los equipos de campo que sean supervisados por el funcionario de Planta Central, a fin de corroborar la consistencia de la información recolectada.
5. Verificar el cumplimiento de la programación de campo elaborada por las Coordinaciones Zonales.
6. Verificar las encuestas con novedades: rechazo, nadie en casa, vivienda destruida, vivienda en construcción, etc.

## 5. PRODUCTOS

- Informe de actividades realizadas por el supervisor nacional, en donde se detallen las novedades encontradas durante el cumplimiento de sus actividades tanto en oficina como en campo.
- Recuperación de la no respuesta en las viviendas reportadas como novedad por el personal de campo.

## 6. PERIODO DE TRABAJO

Las actividades de supervisión nacional se realizarán de acuerdo al siguiente detalle:

| Orden          | Nombre del Funcionario | Ciudad o Provincia                     | Fecha      |            | Días pernoctados | Días de retorno | Tipo de Transporte | Monto Viático |
|----------------|------------------------|----------------------------------------|------------|------------|------------------|-----------------|--------------------|---------------|
|                |                        |                                        | Desde      | Hasta      |                  |                 |                    |               |
| 1              | (SPA3 - SP7)           | Sucumbios                              | 03/10/2021 | 06/10/2021 | 3                | 1               | Terrestre          | \$ 240.00     |
| 2              | (SPA3 - SP7)           | Orellana                               | 03/10/2021 | 06/10/2021 | 3                | 1               | Terrestre          | \$ 240.00     |
| 3              | (SPA3 - SP7)           | Santa Elena-<br>Guayas                 | 11/10/2021 | 15/10/2021 | 4                | 1               | Terrestre          | \$ 320.00     |
| 4              | (SPA3 - SP7)           | Tungurahua-<br>Cotopaxi-<br>Chimborazo | 17/10/2021 | 21/10/2021 | 4                | 1               | Terrestre          | \$ 320.00     |
| 5              | (SPA3 - SP7)           | Azuay-El Oro                           | 17/10/2021 | 21/10/2021 | 4                | 1               | Terrestre          | \$ 320.00     |
| 6              | (SPA3 - SP7)           | Esmeraldas-<br>Imbabura                | 22/10/2021 | 26/10/2021 | 4                | 1               | Terrestre          | \$ 320.00     |
| TOTAL VIÁTICOS |                        |                                        |            |            |                  |                 |                    | \$ 1,760.00   |

**Nota:** En campo Ciudad o Provincia considerar para las ciudades y provincias que estén dentro de los 100 kilómetros de distancia y no se reconoce viáticos.

Mediante memorando Nro. INEC-INEC-2021-0025-M, la Dirección Ejecutiva aprueba la reforma al POA 2021, el cual contiene la Programación Anual de la Planificación – PAP 2021 remita por la Dirección de Planificación y Gestión Estratégica a través del memorando INEC-DIPLA-2021-0045-M, donde se encuentra aprobada la planificación del monto total de viáticos solicitada para los funcionarios.

Se autoriza ejecutar actividades en fines de semana y feriados de conformidad al plan de trabajo.

## 7. Valores de viáticos

De conformidad al artículo 8 de la norma técnica para el pago de viáticos y Móvilizaciones dentro del país para las y los servidores en las instituciones del Estado, se describe el valor de cálculo de viáticos:

| NIVELES                                                            | VALORES EN DÓLARES |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Primer nivel: Jerárquico superior                                  | USD 130,00 por día |
| Demás servidoras, servidores, obreras y obreros del sector público | USD 80,00 por día  |

**Nota:** Se paga únicamente los días pernotados y por la ejecución de actividades y control interno consta el día de retorno.

**8. Responsable del Cumplimiento del Plan de Trabajo:**

| Elaborado por:                                                                                                                                                             | Revisado por:                                                                                                                                                        | Aprobado por:                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>DAMIAN ALBERTO<br/>RIVADENEIRA<br/>CHICA</b></p> |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>NELSON VLADIMIR<br/>TIPAN ESPINOSA</b></p> |  <p>Firmado electrónicamente por:<br/><b>ESTEFANIA<br/>JACQUELINE ENCALADA<br/>SANDOVAL</b></p> |
| <b>Damian Rivadeneira</b><br><b>Responsable Nacional</b><br><b>ENEMDU</b>                                                                                                  | <b>Vladimir Tipán</b><br><b>Gestión de Estadísticas</b><br><b>Permanentes a Hogares</b>                                                                              | <b>Estefanía Encalada</b><br><b>Directora de Estadísticas</b><br><b>Sociodemográficas Encargada</b>                                                                               |

