

## 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           |                                                              | 016 08 2023                                                       | 15205                     | 15205        |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento                                              | No.                                                               | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                  | 6                                                                 | 6931                      |              |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto:                                              | OTROS GASTOS                                                      | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |                | Cuenta Monetaria:                                            | 1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS |                           |              |
| 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 | 033 | 002 | 730303 | 1701 | 202 | 2003 | 2215     | 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: 1963 No Entrada: 12562

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                     | APROBADO:                                                                                                                       |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             | <br>GABRIELA FERNANDA<br>TAYUPANTA JARAMILLO | <br>PAULINA ELIZABETH<br>CAJAMARCA TABIGUANO |
| FECHA:<br>16/08/2023 | Funcionario Responsable                                                                                                         | Director Financiero                                                                                                             |

| 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           |                                                              |                                             |                                                                   |  | 016               | 08 | 2023                      | 15205        | 15205 |
| Tipo Documento Respaldo                |                |                                                              | Clase Documento                             |                                                                   |  | No.               |    | No. Expediente            |              |       |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                |                                                              | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS |                                                                   |  | 6                 |    | 6931                      |              |       |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN |                                                              | Clase de Gasto:                             | OTROS GASTOS                                                      |  | RPA RTO DEV       |    |                           |              |       |
| Banco:                                 |                |                                                              | Cuenta Monetaria:                           | 1121502 FTE 200 ANTICIPO VIATICOS PROYECTOS Y PROGRAMAS PRESTAMOS |  |                   |    |                           |              |       |
| Comprobante                            | GASTOS         |                                                              | Numero Operación                            | 0                                                                 |  |                   |    |                           |              |       |
| Beneficiario:                          | 1768038270001  |                                                              | INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS  |                                                                   |  |                   |    |                           |              |       |
| DEDUCCIONES                            |                |                                                              |                                             |                                                                   |  |                   |    |                           |              |       |

| DATOS APROBACIÓN     |                                                                                                                                 |                                                                                                                                 |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                                     | APROBADO:                                                                                                                       |
| APROBADO             | <br>GABRIELA FERNANDA<br>TAYUPANTA JARAMILLO | <br>PAULINA ELIZABETH<br>CAJAMARCA TASIGUANU |
| FECHA:<br>16/08/2023 | _____<br>Funcionario Responsable                                                                                                | _____<br>Director Financiero                                                                                                    |

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
118-CGTPE-DIES-GEPH-2023

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

26-07-2023

### DATOS GENERALES

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
DEFAZ SANGUCHO JUAN ANTONIO  
C.I. 1715560544

PUESTO QUE OCUPA:

SERVIDOR PÚBLICO 5

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
CEVALLOS, QUERO, MOCHA, AMBATO -  
TUNGURAHUA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIES: GESTIÓN ESTADÍSTICAS PERMANENTES DE HOGARES - GEPH

### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- ANDRES FONSECA
- SALOME CARTAGENA
- ISRAEL AYALA
- KAROL ERAZO
- JUAN DEFAZ
- FERNANDA TUTIN
- MARCOS CHICO
- DAVID SEGARRA

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

1. Realizar pruebas cognitivas
2. Medir el tiempo de diligenciamiento del formulario
3. Identificar posibles problemas en el diligenciamiento del formulario.
4. Evaluar la validez y confiabilidad del formulario.

### ACTIVIDADES:

- **Martes, 18 de Julio de 2023**

Siendo las 05:00 am del día martes 18 de julio, partimos de la ciudad de Quito hacia el cantón Cevallos, provincia de Tungurahua, me dirijo a dicho cantón para cumplir las actividades de capacitación de la encuesta "Nueva ENEMDU", la llegada al cantón fue aproximadamente a las 07:30, se inicia con una capacitación impartida por el Responsable Nacional de la encuesta Nueva ENEMDU, respecto a las actuales metodología y recomendaciones de la Conferencia Internacional de Estadísticos de Trabajo (CIET) para la aplicación de pruebas cognitivas en base a las resoluciones de la OIT (Organización Internacional del Trabajo



### Etapas en el diseño de cuestionarios

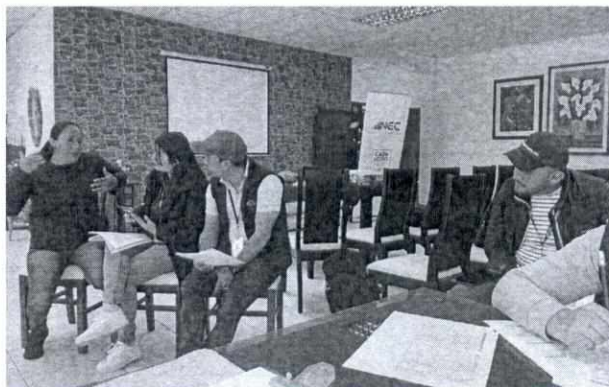
- Especificación del contenido
- Conceptualización & desarrollo de instrumentos

Revisión interna & opinión de expertos

Etapa 3 • Pruebas cognitivas

Etapa 4 • Revisión de preguntas y rediseño de cuestionarios

Etapa 5 • Prueba de campo



Siendo las 11:00 procedemos a reunirnos con el señor Patricio Paredes Presidente de la Comunidad el Rosal, con quien empezamos el recorrido de los sectores de investigación en viviendas seleccionadas aplicando la metodología del modelo teórico de 4 etapas en el proceso de pregunta – respuesta:

| Modelo teórico de 4 etapas:<br>Proceso pregunta-respuesta (2) |                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Etapas                                                        | Tareas que involucra                                                                                                                 |
| 1. Comprensión                                                | Inferencia del significado e intención de la pregunta (en base a normas tácitas de conversación y claves contextuales)               |
| 2. Recuperación                                               | Recuperación de la información de la memoria (episódica –no lineal, decrece con el tiempo, jerárquica)                               |
| 3. Estimación                                                 | Estrategias para estimar la respuesta (teorías implícitas, técnicas de aproximación, redondeo)                                       |
| 4. Respuesta                                                  | Formulación y edición de la respuesta (en base a las opciones de respuesta disponibles, contexto, fatiga, deseabilidad social, etc.) |

Se realiza el operativo de campo a través de la conformación de grupos de 2 personas, siendo una persona la encargada de realizar el levantamiento de información mediante el uso de dispositivos tecnológicos (tablets) y la utilización de software libre conocido como - KoboToolBox, mientras que la otra persona era la encargada de grabar el audio y aplicar los sondeos y preguntas cognitivos a las personas seleccionadas.

Se realizan de igual manera entrevistas dirigidas a personal seleccionado y confirmado para el día martes en base al siguiente detalle:

| FECHA                       | HORA  | ENTIDAD                                         | AUTORIDAD                                         | GESTION                                                                           |
|-----------------------------|-------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| martes, 18 de julio de 2023 | 11h00 | PLAZA EL ROSAL                                  | PRESIDENTE DE LA COMUNIDAD<br>Patricio Paredes    | REUNIÓN CON PRESIDENTE<br>ACCESO A TODA LA COMUNIDAD                              |
| martes, 18 de julio de 2023 | 15h00 | GAD QUERO                                       | ALCALDE DE QUERO<br>Ing. Pablo Velasco            | REUNION CON ALCALDE<br>ACCESO A 10 FUNCIONARIOS PARA APLICACIÓN COGNITIVAS        |
| martes, 18 de julio de 2023 | 17H00 | COOPERATIVA TRANSPORTE MIXTO AYUDA AL CAMPESINO | PRESIDENTE DE LA COOPERATIVA<br>Sr. Iván Carvajal | REUNION CON PRESIDENTE<br>ACCESO A 6 SOCIOS PARA APLICACIÓN DE PRUEBAS COGNITIVAS |

Siendo las 19:00 nos reunimos con todo el equipo en la sala de recepciones de la Quinta Spa EL Rosal con el objetivo de debatir los principales hallazgos encontrados durante el diligenciamiento de pruebas del primer día, se realizan cambios en el formulario de pruebas cognitivas para poder realizarla después de cada pregunta.

| INEC                        |                     | Robustecimiento de la Producción Estadística del Ecuador<br>Nueva Encuesta de Fuerza de Trabajo - ENCIET<br>PRUEBAS COGNITIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PREGUNTA                    | SONDEOS PRINCIPALES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SONDEOS DE SEGUIMIENTO<br>DE SEGUIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 20<br><br>(RESPONDEN TODOS) | TODOS:              | Esta pregunta ¿...? Qué semana consideró al responder la pregunta?<br>En esta pregunta, ¿qué entiende por "la semana pasada"?<br>En esta pregunta, ¿qué entiende por "lunes a domingo"?<br>En esta pregunta, ¿qué entiende por "trabajo al menos una hora"?<br><br>SI RESPONDE:                                                                                                                                                                                                                            | De qué día a qué día consideró?<br><br><br><br>Me podría dar algunos ejemplos?<br><br><br>AL MENOS UN "SI" TODO "NO"                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                             |                     | SI RESPONDE COD: 1<br>Usted mencionó (...). ¿Qué entiende por "pago, sueldo o salario"?<br><br>SI RESPONDE COD: 2<br>Usted mencionó (...). Me puede decir que hizo?<br><br>SI RESPONDE COD: 3<br>Usted mencionó (...). Me puede decir cuál es el negocio o trabajo del familiar al que ayudó?<br>De quién es el negocio familiar?<br><br>Para usted ¿cuál es la diferencia entre miembro de hogar y de la familia?<br><br><br>SI RESPONDE COD: 4<br>Usted mencionó (...). ¿Qué entiende usted por trabajo? | En que penso cuando repondio esta pregunta<br><br>¿Qué hizo mentalmente para llegar a esa respuesta?<br><br>¿Qué entiende por "negocio"?<br>Me puede dar ejemplos?<br><br>Vive esta persona con usted, en su hogar?<br><br><br><br>Consideró usted actividades con pago, como propinas, comidas, comisiones, etc.?<br><br>Cómo llego usted a recordar esa respuesta? |

Terminan las actividades siendo las 21:30.

• **Miércoles, 19 de Julio de 2023**

Siendo las 08:00 am salimos a campo a culminar con las viviendas pendientes de aplicación de pruebas cognitivas de la comunidad el Rosal, y seguimos con la agenda de trabajo en base al siguiente detalle:

| FECHA                          | HORA  | ENTIDAD                                                             | AUTORIDAD                                            | GESTION                                                                                          |
|--------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| miércoles, 19 de julio de 2023 | 10h15 | FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS<br>UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO | DECANO<br>Mgs. Oscar Patricio Núñez Torres           | REUNION CON DECANO<br>ACCESO A 12 ESTUDIANTES PARA APLICACIÓN DE PRUEBAS COGNITIVAS              |
| miércoles, 19 de julio de 2023 | 11h00 | UNOPUCH<br>Unión de Organizaciones del Pueblo de Chibuleo           | PRESIDENTE<br>Sr. Angel Mazabanda                    | REUNION CON PRESIDENTE<br>ACCESO A 10 MIEMBROS DE LA ORGANIZACIÓN QUE SE ENCONTRARAN EL LA FERIA |
| miércoles, 19 de julio de 2023 | 12H00 | GAD MOCHA                                                           | ALCALDE DE MOCHA<br>Ing. Danilo Patricio Ortiz Ortiz | REUNION CON ALCALDE<br>ACCESO A 12 FUNCIONARIOS PARA APLICACIÓN COGNITIVAS                       |
| miércoles, 19 de julio de 2023 | 14H00 | GAD PARROQUIAL JUAN BENIGNO VELA                                    | PRESIDENTE DE LA JUNTA<br>Sr. Mesias Guanoluisa      | REUNION CON EL PRESIDENTE<br>ACCESO A 15 FUNCIONARIOS PARA APLICACIÓN DE PRUEBAS COGNITIVAS      |



Estas pruebas dirigidas fueron revisados y supervisadas en campo por el señor Coordinador General Técnico de Producción Estadística quien pudo evidenciar la correcta aplicación de pruebas en territorio, posteriormente siendo las 18:00 nos volvemos a reunir en la sala de recepciones de la Quinta Spa EL Rosal en conjunto con el equipo técnico de la Coordinación General Técnica de Producción Estadística con el objetivo de evaluar el desarrollo de la aplicación de pruebas cognitivas y principales hallazgos encontrados.



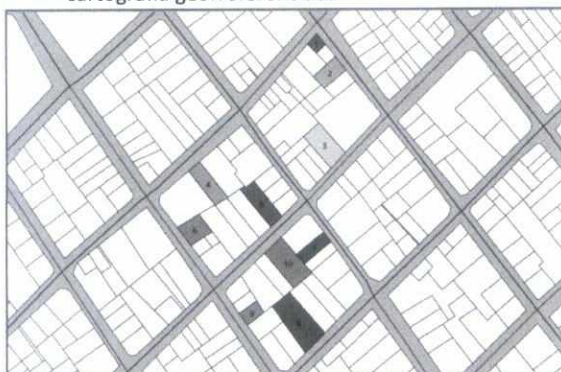
Terminan las actividades siendo las 21:00

• **Jueves, 20 de Julio de 2023**

Siendo las 08:00 salimos a campo a levantar información de formulario completo mediante cartografía georreferenciada y la muestra recibida por la Dirección de muestreo en base al siguiente detalle:

|                      | CANTONES     |              |              |
|----------------------|--------------|--------------|--------------|
|                      | AMBATO       | CEVALLOS     | QUERO        |
| <b>CONGLOMERADOS</b> | 180150016008 | 180350001001 | 180650001004 |
|                      | 180150016009 | 180350001002 | 180650001005 |
|                      | 180150016010 | 180350001003 | 180650001007 |
|                      | 180150042002 | 180350001004 | 180650001008 |
|                      | 180150042004 | 180350001006 | 180650001010 |
|                      | 180150042009 | 180350001007 | 180650947001 |
|                      | 180150045004 | 180350001008 |              |
|                      | 180160904003 |              |              |
|                      | 180160904004 |              |              |
|                      |              |              |              |

Se realiza el diligenciamiento de información en papel realizando un registro de los tiempos de diligenciamiento de cada sección, identificando las novedades técnicas en los flujos del mismo y trabajando mediante el programa Avenza Maps con cartografía georreferenciada:



Siendo las 19:00 nos reunimos en la sala de recepciones de la Quinta Spa EL Rosal con el Señor Subdirector y el señor Coordinador General Técnico de Producción Estadística, evaluando los principales hallazgos encontrados en el desarrollo de las pruebas cognitivas y aplicación de formulario en campo.

Terminan las actividades siendo las 20:00.

• **Viernes, 21 de Julio de 2023**

Siendo las 08:00 se lleva a cabo en la Quinta Spa EL Rosal un Focus Group con el personal para evidenciar los tiempos de diligenciamiento y compararlos con los tiempo de la ENEMDY actual concluyendo los siguientes tiempos:

| SECCIÓN                                                            | ENEMDU     | NUEVA ENEMDU |
|--------------------------------------------------------------------|------------|--------------|
| INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR                              | 25         | 25           |
| CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES                                      | 6          | 9            |
| ACTIVIDAD ORIENTADA AL MERCADO                                     | -          | 3            |
| TIEMPO DE TRABAJO                                                  | 9          | 13           |
| BÚSQUEDA DE TRABAJO                                                | 8          | 13           |
| CARACTERÍSTICAS DE LA OCUPACIÓN PRINCIPAL                          | 28         | 35           |
| CARACTERÍSTICAS DE LA OCUPACIÓN SECUNDARIA                         | 9          | 12           |
| INGRESOS                                                           | 50         | 52           |
| CARÁCTERÍSTICAS DE LOS DESEMPLEADOS                                | 13         | -            |
| TRABAJO EN FORMACIÓN NO REMUNERADO                                 | -          | 9            |
| TRABAJO VOLUNTARIO                                                 | -          | 18           |
| PRODUCCIÓN DE BIENES Y PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL AUTOCONSUMO | -          | 25           |
| DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR                                    | 36         | 31           |
| <b>TOTAL</b>                                                       | <b>184</b> | <b>245</b>   |

55 minutos

1 hora 20 minutos

Terminan las actividades siendo las 15:00 después de almorzar, llegando a Quito siendo las 18:00.

#### HALLAZGOS Y NOVEDADES ENCONTRADAS

- La aplicación de pruebas cognitivas se realizaron en ambientes controlados y en base a la planificación establecida por el equipo técnico de la Nueva ENEMDU.
- La cartografía 2020 georreferenciada beneficia al encuestador en la correcta ubicación de las viviendas seleccionadas en campo asegurando la identificación apropiada de las UPMs seleccionadas por DINEM.

#### PRODUCTOS ALCANZADOS

- Aplicación adecuada de pruebas cognitivas en ambientes controlados y mediante dispositivos móviles.
- Revisión de tiempos de diligenciamiento por cada sección establecida para el levantamiento de información en base a las recomendaciones internacionales.

#### CONCLUSIONES

- En la batería de preguntas de las pruebas cognitivas hubo dificultad en captar la percepción del informante, ocasionando confusión y malestar en responder nuevamente.
- En la aplicación del formulario físico se corrobora que el levantamiento de información en un hogar promedio de 4 miembros su duración fue de hora y treinta minutos.
- Los materiales de apoyo correspondiente a la cartografía que se utilizaron en campo, permitieron ubicarse en la vivienda adecuada, con base a la muestra asignada para este operativo.

#### RECOMENDACIONES

- Se debió reformular nuevamente la batería de preguntas cognitivas, con el objetivo de captar la respuesta del informante y su apreciación, conocimiento de los términos usados en la encuesta.
- Se debería optimizarse la estructura del formulario considerando un tiempo máximo de 45 minutos en el proceso de levantamiento.
- La capacitación al personal en el manejo de software libres de mapas cartográficos como QGIS, permitirán al personal de campo una ubicación adecuada de la vivienda a ser investigada

| ITINEARIO                                                 |                        | SALIDA                                       | LLEGADA              | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |               |
|-----------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                       |                        | 18-07-2023                                   | 21-07-2023           | 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                                        | 16:30                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |               |
| 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                                                 | Vehículo Institucional | QUITO – CEVALLOS                             | 18-07-2023           | 06:00                                                                                                                                                                                                                                                                    | 18-07-2023           | 07:30         |
| Terrestre                                                 | Vehículo Institucional | CEVALLOS – QUERO – MOCHA – AMBATO – CEVALLOS | 18-07-2023           | 07:30                                                                                                                                                                                                                                                                    | 18-07-2023           | 19:00         |
| Terrestre                                                 | Vehículo Institucional | CEVALLOS – QUERO – MOCHA – AMBATO – CEVALLOS | 19-07-2023           | 07:30                                                                                                                                                                                                                                                                    | 19-07-2023           | 18:30         |
| Terrestre                                                 | Vehículo Institucional | CEVALLOS – QUERO – MOCHA – AMBATO – CEVALLOS | 20-07-2023           | 07:30                                                                                                                                                                                                                                                                    | 20-07-2023           | 18:30         |
| Terrestre                                                 | Vehículo Institucional | CEVALLOS – QUERO – MOCHA – AMBATO – CEVALLOS | 21-07-2023           | 07:30                                                                                                                                                                                                                                                                    | 21-07-2023           | 14:00         |
| Terrestre                                                 | Vehículo Institucional | CEVALLOS - QUITO                             | 21-07-2023           | 14:00                                                                                                                                                                                                                                                                    | 21-07-2023           | 16:30         |

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.
- La movilización de los vehículos son a partir de la salida de su lugar de hospedaje, las horas de trabajo del personal técnico constan en la descripción de cada día.
- La hora de llegada del 21-07-2023 es a mi domicilio, el vehículo siguió con la ruta.
- El trabajo realizado fue netamente en campo, no se dispone de hoja de control de comisión ya que no se realizó labores en oficina zonal de Ambato.
- El vehículo fue utilizado por Karol Erazo e Israel Ayala.

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO**



**NOMBRE:** Juan Defaz

**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:** Vladimir Tipán

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



**NOMBRE:** Estefanía Encalada



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

**LUGAR Y FECHA:** Quito, 26 de julio de 2023  
**NOMBRES Y APELLIDOS:** JUAN ANTONIO DEFAZ SANGUCHO  
**FECHA DE LA COMISION:** DESDE: 18/07/2023 HASTA: 21/07/2023  
**DESTINO (CIUDAD):** Ambato – Cevallos – Quero – Mocha - Tungurahua  
**Nº DE SOLICITUD:** 118 – CGTPE-DIES -GEPH – 2023

| FECHA     | FACTURA/NOTA DE VENTA<br>Nº | DESCRIPCION   | VALOR         | OBSERVACIONES |
|-----------|-----------------------------|---------------|---------------|---------------|
| 18/7/2023 | 001-001-000000397           | Alimentación  | 10,50         |               |
| 18/7/2023 | 001-001-000000299           | Alimentación  | 20,00         |               |
| 19/7/2023 | 001-001-000000300           | Alimentación  | 20,00         |               |
| 19/7/2023 | 001-001-000001991           | Alimentación  | 14,00         |               |
| 20/7/2023 | 001-100-000005170           | Alimentación  | 3,25          |               |
| 21/7/2023 | 001-001-000000212           | Hospedaje     | 90,00         |               |
| 21/7/2023 | 001-001-000000213           | Alimentación  | 16,50         |               |
|           |                             | <b>TOTAL:</b> | <b>174,25</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

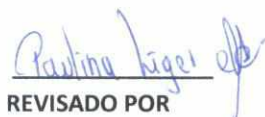


FIRMA DEL SERVIDOR

### PARA USO PROCESO FINANCIERO:

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

240  
 72  
 168  
 174,25  
 246,25



REVISADO POR

|  <b>Ministerio de Relaciones Laborales</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                     |  <b>INEC</b><br><small>instituto nacional de estadística y censos</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |               |                      |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|----------------------|---------------|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |               |                      |               |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>118-CGTPE-DIES-GEPH – 2023                                                                                                                                                                                                                                  |                                     | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>3/07/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |               |                      |               |
| VIÁTICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |               |                      |               |
| SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>            | ALIMENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> |               |                      |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |               |                      |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>DEFAZ SANGUCHO JUAN ANTONIO<br>CI: 1715560544                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>SERVIDOR PÚBLICO 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |               |                      |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>TUNGURAHUA                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIES: GESTION ESTADISTICAS PERMANENTE DE HOGARES - GEPH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |               |                      |               |
| FECHA SALIDA<br>(dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | HORA SALIDA<br>(hh:mm)              | FECHA LLEGADA<br>(dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | HORA LLEGADA (hh:mm)     |               |                      |               |
| 18/07/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 06H00                               | 21/07/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 16H30                    |               |                      |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ANDRES FONSECA</li> <li>• SALOME CARTAGENA</li> <li>• ISRAEL AYALA</li> <li>• KAROL ERAZO</li> <li>• JUAN DEFAZ</li> <li>• SANDY MEDINA</li> <li>• CARLOS ÑAGUAZO</li> <li>• MARCOS CHICO</li> <li>• DAVID SEGARRA</li> </ul>                |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |               |                      |               |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realizar pruebas cognitivas</li> <li>2. Medir el tiempo de diligenciamiento del formulario</li> <li>3. Identificar posibles problemas en el diligenciamiento del formulario.</li> <li>4. Evaluar la validez y confiabilidad del formulario.</li> </ol> |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |               |                      |               |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |               |                      |               |
| 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 - TUNGURAHUA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 18/07/2023               | 06H00         | 18/07/2023           | 09H30         |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TERRESTRE                           | TUNGURAHUA – QUITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 21/07/2023               | 13H00         | 21/07/2023           | 16H30         |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |               |                      |               |
| NOMBRE DEL BANCO: <b>BANCO PICHINCHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     | TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |               |                      |               |
| No. DE CUENTA: <b>5608452500</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |               |                      |               |
| 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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |               |                      |               |
|  Firmado electrónicamente por:<br><b>JUAN ANTONIO DEFAZ SANGUCHO</b>                                                                                                                                                                                      |                                     |  Firmado electrónicamente por:<br><b>NELSON VLADIMIR TIPÁN ESPINOSA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |               |                      |               |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>Juan Defaz                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>Vladimir Tipán                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |               |                      |               |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     | 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. <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> 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. |                          |               |                      |               |
|  Firmado electrónicamente por:<br><b>ESTEFANIA JACQUELINE ENCALADA SANDOVAL</b>                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |               |                      |               |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Estefanía Encalada                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |               |                      |               |