

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -
 No. CUR: 908 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 40,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 40,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 40,00

CANCELADO

Estado: APROBADO Descripción: RIVADENEIRA CHICA DAMIAN ALBER, PAGO SUBSISTENCIA POR COMISION A GUAYAQUIL DEL 22 AL 24 DE MARZO 2015, SEGUN SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INTITUCIONALES No. 017-CGTPE-DIES-SIIH2015. CUR COMP. 590 Y
 Cuenta Monetaria No.: 5467695600

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	14/04/2015	40,00	0,00
Sub - Total				40,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					
Total Deduciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 40,00

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	07	04	2015	908 590
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		274	
		No.			
		017-CGTPE-DIES-SIIH2015			
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	0802130344 RIVADENEIRA CHICA DAMIAN ALBER				

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	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: RIVADENEIRA CHICA DAMIAN ALBER, PAGO SUBSISTENCIA POR COMISION A GUAYAQUIL DEL 22 AL 24 DE MARZO 2015, SEGUN SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. 017-CGTPE-DIES-SIIH2015, CUR COMP. 590 Y DEV. 600 ADMINISTRACION CENTRAL. DHCV.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 07/04/2015	 Cecilia Pazmiño CONTABILIDAD 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		07	04	2015
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		017-CGTPE-DIES-SIIH2015
					No. Expediente
					274
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	0802130344	RIVADENEIRA CHICA DAMIAN ALBER			

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	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: RIVADENEIRA CHICA DAMIAN ALBER. PAGO SUBSISTENCIA POR COMISION A GUAYAQUIL DEL 22 AL 24 DE MARZO 2015. SEGUN SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INTITUCIONALES No. 017-CGTPE-DIES-SIIH-2015. CUR COMP. 590 Y DEV. 600. ADMINISTRACION CENTRAL. DHCV.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

02-04-15

Wolfe Luis Brito
@ 10:10 02/04/2015

Dr. F. J. Jarama
02 ABR 2015



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 017 - CGTPE - DIES - SIIH - 2015	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 02 de Abril de 2015
---	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Rivadeneira Chica Damián Alberto C.I. 0802130344	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 5 <i>COM - 390</i> <i>DEV - 600 -</i> <i>DCU -</i>
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Guayaquil - Guayas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES - Estadísticas de Hogares

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Damián Rivadeneira

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVOS:

- Controlar la cobertura muestral. Verificación y control de reemplazos.
- Revisión de consistencia entre la correspondencia de viviendas de seguimiento entre cartografía 2010 y cartografía 2014.
- Observación de entrevistas.
- Revisión de la consistencia en la información recolectada.
- Reuniones de trabajo con los equipos de campo. Re instrucción a sus integrantes.
- Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.

ACTIVIDADES:

Domingo 22 de marzo de 2015:

- Me trasladé a la ciudad de Guayaquil, provincia. Una vez arribado al lugar en mención me dirigí a las oficinas de la ENEMDU ubicadas en la ciudadela Kenedy, en donde conversé con el Responsable del operativo de campo con quien coordiné la salida a la supervisión de los diferentes equipos que se encontraban en esta ciudad realizando el levantamiento de información.

Grupos a supervisar, Zonal Litoral, Período 4:

- En primera instancia se realizó la supervisión del equipo del supervisor Kleber Caballero, conformado por: Jose Zhanga, Estefania Gallardo, Becquer Ramirez.
- Se realizó la observación de la entrevista en la vivienda 090150331007 panelm L1 vivienda original 011 con el encuestador Becquer Ramirez. Sin novedad.
- Se realizó la observación de la entrevista en la vivienda 090150320011 panelm R13 vivienda original 011 con el encuestador Becquer Ramirez. Sin novedad. Falto información del jefe de hogar.

- Luego nos desplazamos a las viviendas seleccionadas para Estefania Gallardo, y no encontramos a nadie en las viviendas.
- Nos desplazamos con el encuestador José Zhang hasta la vivienda 090150331007 panelm L11 vivienda original 004, no existió ninguna novedad.
- Se encontró una novedad cartográfica en la zona 331 sector 007 correspondiente al edificio 23 y 24, en donde constaba los nombres de las personas que habitan el edificio 24 en el edificio 23, además la vivienda seleccionada en el edificio 23 constaba como 2 pisos cuando en realidad era 1.

Lunes 23 de marzo de 2015:

- Nos trasladamos a Pascuales con el Supervisor Alfonso Aviles, quien estaba con los encuestadores: Sandra Zambrano, Sofia Bueno, Juan Guanina.
- En primera instancia aborde al compañero encuestador Juan Guanina y se entrevistó a los miembros del hogar de la vivienda 090150473003 panelm Q13 vivienda original 010 en donde no existió ninguna novedad.
- Luego nos dirigimos a Bastión Popular a la vivienda 090150459004, se realizó la ubicación de la vivienda, pero su habitante no se encontraba en ese momento, hogar unipersonal.
- Nos dirigimos luego a la Cooperativa San Francisco con la encuestadora Sofia Bueno a la entrevista en la vivienda 090150481007, vivienda original 006 panelm R12, no existió ninguna novedad.
- Se trabajó con el supervisor Mauro LLamuca con quien nos dirigimos en conjunto con el encuestador Víctor Guevara en la vivienda 090150436008 vivienda original 024 panelm K13, se presentó la novedad del incremento de 2 personas (niños) quienes habían llegado a la vivienda desde hace 8 meses atrás, por lo que se tomó la decisión de incorporarlos como miembros de hogar.

Martes 24 de marzo de 2015:

- Para este día se trato de realizar las observaciones o revisiones del trabajo de campo pero no fue posible ya que los equipos tenían citas para tarde y noche del día.
- Se realizó trabajo de oficina, para lo cual se realizaron consultas sobre la validación que se está realizando y que nos ayuden con las la observaciones que se tengan al respecto de la validación, con el fin de realizar la correspondiente verificación y/o corrección de los mismos.

PROBLEMAS DETECTADOS:

Generales	
Problemas o novedades	Solución transmitida a encuestador, supervisor y crítica

Se nos comentó sobre el problema de no ejecución del aplicativo de cobertura en la zonal.	Se realizó la respectiva comunicación a la persona encargada en DIRAD (Paola Vallejo), quien manifestó que sería conveniente que la zonal le haga conocer o llegar el mensaje de error que aparece al ejecutar el aplicativo.
En la vivienda seleccionada del edificio 23 constaba como piso 1-2 cuando solo era un piso, y con los nombres de las personas del edificio 24.	Se realizó la constatación de la novedad, se realiza la toma de información en la vivienda del edificio 23 con las personas que habitan esa vivienda y se realizan las observaciones para la actualización respectiva.
En la sección de percepción de seguridad se constató que en algunos casos había ausencia de personas entre edades de 16 a 18 por razón de vacaciones escolares.	Se recomendaba al encuestador realizar todas las diligencias necesarias para poder recoger dicha información, de no existir la posibilidad de que así sea, colocar la observación pertinente y registrar 99.
Se realizaron revisiones al Plan de validación y sintaxis, pidiendo a la zonal nos proporcione los errores encontrados en estos.	Se realizaron las correcciones de las novedades presentadas por la zonal tanto en sintaxis como en el Plan.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Verificación y control de la calidad de la información recolectada en los formularios aplicados al hogar y la correcta aplicación de la metodología impartida en los cursos de capacitación.
- Solución de inquietudes de equipos de trabajo para el buen desenvolvimiento en el sitio de trabajo.
- Verificación de ubicación de encuestadores en campo y manejo de cartografía correcto.
- Verificación de los reemplazos utilizados.

CONCLUSIONES:

- La supervisión se realizó acorde a la planificación realizada, no se tuvieron inconvenientes en el registro, las dudas que se tuvieron fueron resueltas en el momento.
- Persisten errores cartográficos, los que dificultan el trabajo del operativo de campo, debido a que no se realizan las actualizaciones respectivas cuando se realizan los reportes sobre estas novedades.

RECOMENDACIONES:

- Las retroalimentaciones, socializaciones y reinstrucciones son las herramientas más importantes para la solución de problemas y una mejor toma de la información en base a las experiencias y novedades surgidas en campo; por lo que se recomienda que estas siempre fluyan entre Responsables, supervisores, encuestadores, críticos y digitadores, etc. Los directrices enviadas a las zonales, se deben entregar a todo el personal de campo (supervisores, encuestadores y crítico-codificadores), con el fin de que todos estén informados y se trabaje de manera uniforme.
- La actualización cartográfica debe ser más indagatoria en cuanto a la investigación de los

hogares que habitan las viviendas, con el fin de facilitar el trabajo de campo, y a su vez no se afecte a la muestra diseñada. En este sentido se recomienda a las zonales emitir a Planta Central, a la dirección competente (DICA), los reportes de estas novedades con el objetivo de que sean actualizadas.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22-03-2015	24-03-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H00	19H30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	LAN ECUADOR	QUITO-GUAYAQUIL	22-03-2015	07H05	22-03-2015	08H00
AÉREO	LAN ECUADOR	GUAYAQUIL-QUITO	24-03-2015	16H25	24-03-2015	17H20

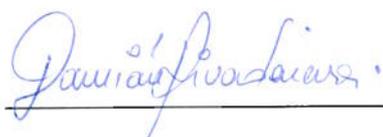
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

ADJUNTO:

- Hoja de control de Comisión
- Ticket's de vuelo

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: Damián Alberto Rivadeneira Chica
C.I. 0802130344

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: Stalin Ramos

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



NOMBRE: Andrés Alban

CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO			CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO			CARGO	FIRMA
			HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA		
	DAMIAN ALBERTO RIVADENEIRA CHICA	GUAYAQUIL	8:30	22/03/2015	Guerrero Franco Flor Marina	Jefa Zonal de Talento Humano	14:00	24/03/2015	Guerrero Franco Flor Marina	Jefa Zonal de Talento Humano
MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: SUPERVISION ENEMDU MARZO 2015										
OBSERVACIONES										


 Instituto Nacional de Estadística y Censos
Coordinación Zonal 8 INEC

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS
GUAYAQUIL



LAN 

RIVADENEIRA/DAMIAN

VUELO/FLIGHT FECHA/DATE SN
XL 1503 22MAR 085

OPERADO POR LANECUADOR 

DESDE/FROM **UIO** HACIA/TO **GYE**
ASIENTO EN / SEAT AT

UIO 7B

FREQUENT FLYER

TICKET 4629065695773



LAN 

RIVADENEIRA/DAMIAN

Vuelo/Flight Fecha /Date BN
XL1552 24MAR 227
OPERADO POR LAN ECUADOR 

Desde/From Hacia/To
GYE UIO

 Asiento en / Seat at

GYE 5A

Frequent Flyer
N° Ticket 4629065695773

RESERVA/RECORD
EWKEZK

RIVADENEIRA/DAMIAN 22MAR UIO GYE

BILLETE ELECTRÓNICO
RECIBO DEL ITINERARIO DE PASAJERO

COSARCO TOURING CIA LTDA. FECHA: 10 MAR 2015
CATALINA ALDAZ N34-145 Y P AGENTE: 1710
EDIF. CATALINA PLAZA PISO NOMBRE: RIVADENEIRA/DAMIAN
QUITO
IATA : 795 02231
TELÉFONO : 593 3360770-593 6010799

COMPANIA EMISORA : LANECUADOR AEROLANE SA
RUC : 1791807154001
NUMERO DE BILLETE : ETKT 462 9065695773
LOC. RESERVA : AMADEUS: 2SSZK4, AIRLINE: LA/EWKEZK

DE /A BAG ST	VUELO	CL	FECHA	DEP	BASE TARIFA	NVA	NVD
QUITO MARISCAL 23K OK	XL 1503 O		22MAR	0705 /	OEESP030		22MAY
SUCRE INTL GUAYAQUIL JOSE				HORA DE LLEGADA:		FECHA DE	
LLEGADA: JOAQUIN DE OLMEDO				0800 /		22MAR	
GUAYAQUIL JOSE 23K OK	XL 1552 Q		24MAR	1625 /	QLESP012	24MAR	22MAY
JOAQUIN DE OLMEDO QUITO MARISCAL				HORA DE LLEGADA:		FECHA DE	
LLEGADA: SUCRE INTL				1720 /		24MAR	

EN FACTURACION, DEBERA PRESENTAR UN DOCUMENTO DE IDENTIDAD CON FOTOGRAFIA Y EL DOCUMENTO USADO COMO REFERENCIA AL HACER LA RESERVA.

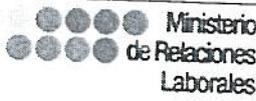
ENDOSOS : NONREF/CHG FEE APPLIES
PAGO : CASH

CÁLCULO DE TARIFA :UIO XL GYE Q8.00 20.50XL UIO Q8.00
28.00USD64.50END

TARIFA AÉREA : USD 65.00
TASA : USD 7.80EC USD 4.56WT USD
19.96OR
TOTAL : USD 97.32

EL CALCULO MEDIO DE EMISIONES DE CO2 DURANTE EL VUELO ES 98.30
KG/PERSONA
FUENTE: ICAO CALCULADORA DE EMISIONES DE CARBONO

2015.03.09



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **017 - CGTPE - DIES -SIH-2015** FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa): **09-03-2015**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Rivadeneira Chica Damián Alberto**
 C.I. **0802130344**
 PUESTO QUE OCUPA: **SERVIDOR PÚBLICO 5**
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **GUAYAQUIL - GUAYAS**
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIES - Sistema Integrado de Indicadores de Hogares**
 FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa): **22-03-2015** HORA SALIDA (hh:mm): **05H00**
 FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa): **24-03-2015** HORA LLEGADA (hh:mm): **19H00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Damián Rivadeneira

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Controlar la cobertura muestral. Verificación y control de reemplazos.
- Revisión de consistencia entre la correspondencia de viviendas de seguimiento entre cartografía 2010 y cartografía 2014.
- Observación de entrevistas.
- Revisión de la consistencia en la información recolectada.
- Reuniones de trabajo con los equipos de campo. Re instrucción a sus integrantes.
- Participación activa y directa en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas detectados.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AÉREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	22-03-2015	07H00	22-03-2015	07H45
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	24-03-2015	16H00	24-03-2015	16H45

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: **PICHINCHA** TIPO DE CUENTA: **AHORROS** No. DE CUENTA: **5467695600**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE **FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**
 
 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **Damián Rivadeneira** NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: **Patricio Rivas**
 C.I. **0802130344**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

 NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO: **Andrés Alban**

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.
 De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insusistentes.
 El informe de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.
 No es prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso de los servidores, con excepción de los casos excepcionales autorizados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FECHA	09/03/2015
FUENTE	001
FECHA	09/03/2015