



**Ministerio de Finanzas
del Ecuador**



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS -
No. CUR: 897 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 40,00
IVA: 0,00
Sub Total: 40,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 40,00

CANCELADO
ADMINISTRACION DE CAJA

Estado: APROBADO

Descripción:

TORRES TAMAYO MICHAEL ANDRÉS, PAGO DE SUBSISTENCIAS POR COMISION EFECTUADA A MACHALA DEL 08 AL 11 DE MARZO DEL 2015, SEGUN INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 008-CGTPE-DIES-SIIH-2015,(COMPROMISO 481 Y DEVENGADO 502)

Cuenta Monetaria No.: 2238728

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	10/04/2015	40,00	0,00
Sub - Total				40,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
Total Deducciones:					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		02	04	2015
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		08-CGTPE-DIES-SIIH-2015
					No. Expediente
					227
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:			Cuenta Monetaria:		
Comprobante:	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1712879517	TORRES TAMAYO MICHEL ANDRES			

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: TORRES TAMAYO MICHAEL ANDRÉS, PAGO DE SUBSISTENCIAS POR COYISION EFECTUADA A MACHALA DEL 08 AL 11 DE MARZO DEL 2015. SEGUN INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 008-CGTPE-DIES-SIIH-2015.(COVPROV SO 481 Y DEVENGADO 502) ADMINISTRACIÓN CENTRAL, ENCE.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 02/04/2015	 Cecilia Pazmino CONTABILIDAD	
	Funcionario Responsable	Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

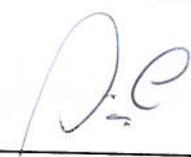
Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		02 04 2015	897	481
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	08-CGTPE-DIES-SIIH-2015	227	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	
Banco:		Cuenta Monetaria:		RPA	RTO DEV
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0	
Beneficiario:	1712879517	TORRES TAMAYO MICHEL ANDRES			

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: TORRES TAMAYO MICHAEL ANDRÉS. PAGO DE SUBSISTENCIAS POR COMISION EFECTUADA A MACHALA DEL 08 AL 11 DE MARZO DEL 2015. SEGUN INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES N° 008-CGTPE-DIES-SIIH-2015.(COMPROMISO 481 Y DEVENGADO 502) ADMINISTRACION CENTRAL, ENCE.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
02-04-2015	Funcionario Responsable	Director Financiero

Martes 10 de marzo de 2015:

- Supervisión en cada uno de los sectores
- Controlar el cumplimiento de las directrices para el control de la cobertura muestral.
- Controlar y supervisar el manejo efectivo de cartografía por parte de encuestadores y supervisores.
- Verificación de la cartografía.
- Observación de entrevistas.
- Revisión de la consistencia de la información recolectada.
- Verificación y control de reemplazos y re entrevistas.
- Participación permanente en la toma de decisiones y resolver inquietudes.
- Revisión de formularios.
- Se realizó la supervisión en los sectores 07015001405 y el sector 070150016010

Miércoles 11 de marzo de 2015:

- Revisión de formularios.
- Recolección de la información informante directo.
- Se realizó la supervisión en los sectores 07015001405 y el sector 070150016010

PROBLEMAS Y SOLUCIONES:

- En la revisión de formularios no se encontró mayores problemas, al considerar que son equipos que se las ha supervisado en rondas anteriores no se evidenció errores en proceso del levantamiento de la información.
- Se dio mucho énfasis en la labor de los supervisores, en lo referente a acompañar a los encuestadores en los lugares considerados peligrosos.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se supervisó cada uno de los sectores seleccionados en la ciudad de Machala planificadas para estas fechas.
- Es importante la supervisión ya que se puede corregir los posibles errores que se presenten en campo.
- Se mantuvo reuniones constantes con los supervisores de equipo a fin de corregir errores presentados en las jornadas.
- Se reforzó en la labor que debe cumplir el Supervisor, tanto en el control a cada encuestador como en el apoyo del diligenciamiento de los formularios.

CONCLUSIONES:

- La supervisión es importante para poder detectar los posibles errores de campo y de esta manera dar solución inmediata y su vez despejar las dudas de los grupos.

RECOMENDACIONES:

- Se recomienda que se entregue a las personas que vamos a salir a supervisión el cronograma y los myc de los sectores que se va a supervisar, para evitar contratiempos en el momento de realizar el trabajo de supervisión.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	08/03/2015	11/03/2015	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	04:30	20:00	

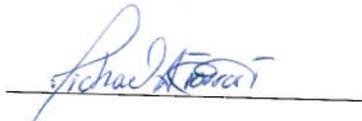
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Vehículo Contratado	Quito - Machala	08-03-2015	04:30	08-03-2015	14:00
Terrestre	Vehículo Contratado	Machala - Quito	11-03-2015	12:00	11-03-2015	20:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



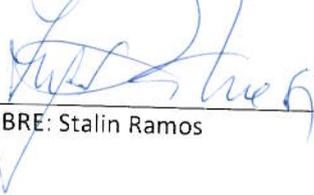
NOMBRE: Michael Torres
C.I. 1712879517

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 tendrá 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



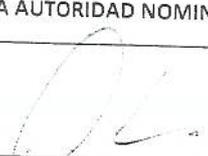
NOMBRE: Stalin Ramos

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



NOMBRE: Andrés Albán

9015-03-02

						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 008-CGTPE-DIES-SIIH-2015		FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) 02-03-2015				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X			
SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Torres Tamayo Michael Andrés CI: 1712879517		PUESTO QUE OCUPA: Servidor Público 1				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Machala - El Oro		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIES - Estadística de Hogares				
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
08-03-2015	06H00	11-03-2015	20H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MICHAEL TORRES						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
<ul style="list-style-type: none"> Controlar la cobertura muestral. Verificación y control de reemplazos. Revisión de la 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 en la toma de decisiones técnicas para la solución de inquietudes y problemas. 						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Contratado	Quito - Machala	08-03-2015	06H00	08-03-2015	14H00
Terrestre	Vehículo Contratado	Machala - Quito	11-03-2015	12H00	11-03-2015	20H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: Ahorro		TIPO DE CUENTA: 2238728	No. DE CUENTA: INTERNACIONAL			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE				
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Michael Torres		NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Patricio Rivas				
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		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"> De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes. El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional. 				
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Andrés Albán		Esta 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.				
EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA						
PROYECTO:	000	FUENTE:	001			
ACTIVIDAD:	004	FECHA:	02/03/2015			

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

RECIBIDO POR: 12/06
 Fecha: 02 MAR 2015

FORMULARIO MAL ACTUALIZADA 12/05/2013

CONTROL DE LICENCIA O COMISION DE SERVICIOS

PROCEDENCIA: QUITO

No.	NOMBRE DEL SERVIDOR EN LICENCIA O COMISION	DESTINO LUGAR	CERTIFICACION DE LLEGADA AL DESTINO				CERTIFICACION DE SALIDA DEL DESTINO					
			HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	FIRMA	HORA	FECHA	NOMBRE	CARGO	
1	MICHAEL TORRES	MACHALA	14:00	08/03/2015	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1		12:00	11/03/2015	Christian Jaramillo	Servidor Publico 1	
						GUAYAS E PICHINCHA Y ARIZAGA EDIF. ATLANTICO OF. # 2-2DO. PISO TELF. 2-931-405 MACHALA EL ORO ECUADOR						
Motivo de la Comisión: Supervision ENEMDU												
OBSERVACION												


 Instituto Nacional de Estadística y Censos
 GUAYAS E PICHINCHA Y ARIZAGA EDIF. ATLANTICO
 OF. # 2-2DO. PISO TELF. 2-931-405
 MACHALA EL ORO ECUADOR

