



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2015 Entidad: 064-9999-0000 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS - PLANTA CENTRAL
 No. CUR: 891 Tipo Registro: DEV
 Monto: 40,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 40,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 40,00

CANCELADO
ADMINISTRACION DE CAJAS

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 2202095297

TROYA BASTIDAS PAOLA GEOVANNA, PAGO SUBSISTENCIAS A GUAYAQUIL DEL 23 AL 26 DE MARZO DE 2015, SEGÚN S.S.I No. 008-CGTPE-DINEM-2015 COMP 734 Y DEV 753, ADMINISTRACIÓN CENTRAL, GMVV.

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					
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	02 04 2015	891	734
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	008-CGTPE-DINEM-2015	337

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0401305701 TROYA BASTIDAS PAOLA GEOVANNA					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
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: TROYA BASTIDAS PAOLA GEOVANNA, PAGO SUBSISTENCIAS A GUAYAQUIL DEL 23 AL 26 DE MARZO DE 2015, SEGUN S.S.I. No. 008-CGTPE-DINEM-2015 COMP 734 Y DEV 753, ADMINISTRACION CENTRAL, GVVV.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 Cecilia Pazmiño CONTABILIDAD	
FECHA: 02/04/2015	_____ 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	891 734
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		008-CGTPE-DINEM-2015	337
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0401305701 TROYA BASTIDAS PAOLA GEOVANNA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
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: TROYA BASTIDAS PAOLA GEOVANNA, PAGO SUBSISTENCIAS A GUAYAQUIL DEL 23 AL 26 DE MARZO DE 2015, SEGUN S.S.I No. 008-CGTPE-DINEM-2015 COMP 734 Y DEV 753. ADMINISTRACION CENTRAL, GMVV.

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

07-04-15

Gaby favor de permit
9:30
02/04/2015

ely F. Fong Putnam
01 ABR 2015



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
008 - CGTPE - DINEM - 2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
31-03-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Troya Bastidas Paola Geovanna
C.I.0401305701

PUESTO QUE OCUPA:
SERVIDOR PUBLICO 7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
GUAYAQUIL- GUAYAS

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION INSTITUCIONAL
Verónica González, Paola Troya

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

OBJETIVO DE LA COMISION:

- ✓ Control de cobertura de sectores y viviendas para mejorar la calidad de la información (MyC).
- ✓ Generar estrategias para minimizar errores en la aplicación de los formularios MyC en el operativo de campo. Se realizará mediante la identificación y cuantificación de los errores más frecuentes.

ACTIVIDADES CUMPLIDAS EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL:

Lunes 23 de Marzo del 2015.

Las actividades que se desarrollaron en la ciudad de Guayaquil fueron las siguientes:

- Reunión con la Directora de la Zonal Litoral Jessica Menéndez para indicarle las actividades cumplir durante la comisión.

734 COMP # 280
753 DEV # 240
40

Martes 24 de Marzo del 2015.

Se realizó la validación de la base trimestral de junio-diciembre 2014, para verificar la inconsistencia que se tiene con respecto a las variables de manzana, panel, vivienda, edificio. La finalidad de este trabajo es encontrar los errores más comunes que se tienen al momento del envío de las observaciones por parte de la zonal.

Además se revisa, con el personal responsable de la encuesta, los formularios de muestra y cobertura trabajados en el mes de marzo para verificar las novedades que se tuvieron en campo, en donde se encontró lo siguiente:

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA
RECIBIDO POR 13442 Fecha 01 ABR 2015

Zona	Sector	VIVIENDA SELECCIONADA			OBSERVACIONES
		Manzana	Edificio	Vivienda	
72	005	1	9	17	La vivienda seleccionada si existe en campo, se verifico la novedad con código 5.
		1	12	22	La vivienda seleccionada si existe en campo, se verifico la novedad con código 5.
264	010	2	3	5	La vivienda seleccionada si existe en campo, se verifico la novedad con código 5.
		2	5	8	La vivienda seleccionada si existe en campo, se verifico la novedad con código 5.
151	007	1	10	14	La vivienda seleccionada si existe en campo, sin embargo se trabajó otra vivienda, en la que se verifico la novedad con código 9.
		3	4	8	La vivienda seleccionada si existe en campo, sin embargo se trabajó otra vivienda, en la que se verifico la novedad con código 8.
		1	23	34	La vivienda seleccionada si existe en campo, sin embargo se trabajó otra vivienda, en la que se verifico la novedad con código 8.
153	009	6	3	11	Se verificó que las viviendas trabajadas sean las de la muestra, y además las novedades detalladas en el myc.
		6	12	19	
		5	3	4	
		5	9	9	
		2	6	13	

Miércoles 25 de Marzo del 2015.

Se continua con la supervisión de campo de los siguientes sectores:

Zona	Sector	VIVIENDA SELECCIONADA			OBSERVACIONES
		Manzana	Edificio	Vivienda	
266	004	1	25	27	La vivienda seleccionada si existe en campo, se verifico la novedad con código 3.

		2	6	7	La vivienda seleccionada si existe en campo, se verifico la novedad con código 5.
285	003	4	26	41	La vivienda seleccionada si existe en campo, se verifico la novedad con código 4.
097	003	3	11	10	La vivienda seleccionada si existe en campo, se verifico la novedad con código 5.
		4	15	14	La vivienda seleccionada si existe en campo, se verifico la novedad con código 5.
		4	22	22	La vivienda seleccionada si existe en campo, se verifico la novedad con código 5.
103	002	3	5	6	La vivienda seleccionada si existe en campo, se verifico la novedad con código 9.

Jueves 26 de Marzo del 2015

Se trabajo con la personal responsable del matching para verificar los errores e inconsistencias que s tiene al momento de realizar el proceso.

Productos Alcanzados:

-Una relación directa del personal de la Unidad de Diseño Muestral de DINEM en lo referente a la muestr con los responsables de la Encuesta y autoridades de la regional con el fin de trabajar de manera conjunt en todas las actividades que se requieran.

-Directrices emitidas de manera verbal al responsable y asistente de la encuesta para evitar tene nuevamente las novedades encontradas en esta supervisión.

-Socialización por parte de la regional acerca de los problemas comunes que se presentan en el operativo

Conclusiones y Recomendaciones:

- El problema de cartografía persiste pero en un menor porcentaje, sin embargo el equipo de l ENEMDU en el Litoral tiene la información necesaria para el cambio cartográfico, se sugiere l actualización.
- Se recomienda a la regional que cualquier inquietud acerca del manejo de la muestra sea remitid

de acuerdo al órgano regular.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	23-03-2015	26-03-2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06H00	20H00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno		08H00	

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo Contratado	Quito - Guayaquil	23-03-2015	05H30	23-03-2015	15h00
Terrestre	Vehículo Contratado	Guayaquil - Quito	26-03-2015	10H00	26-03-2015	20H30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES

ADJUNTO:

- Control de licencia o Comisión de servicio
- Hoja de comisión.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

Paola Troya B.

Paola Geovanna Troya Bastidas
0401305701

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

FIRMAS DE APROBACION

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

Francisco Céspedes

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

Jenny Cushicóndor

NOMBRE: Francisco Céspedes

NOMBRE: Jenny Cushicóndor. (Subrogante)

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	VERONICA GONZALEZ TINTA	GUAYAQUIL	15:00	23/03/2015	Guerrero Franco Flor Marina	JEFA ZONAL DE TALENTO HUMANO		10:00	26/03/2015	Guerrero Franco Flor Marina	JEFA ZONAL DE TALENTO HUMANO
2	PACLA TROYA BASTIDAS										

MOTIVO DE LA LICENCIA O COMISION: SUPERVISION DE COBERTURA DE MUESTRA Y FORMULARIOS MYC DE ENEMDU

OBSERVACIONES


 Instituto Nacional de Estadística y Censos
 Coordinación Zonal 8 INEC
INEC
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS Y CENSOS
 GUAYAQUIL

